



# Guía para la Transición de Género

– Quinta Edición –

Manual Básico para Estudiantes, Padres, Maestros,  
y Proveedores Escolares



¿Preguntas? ¿Necesita apoyo? Se habla español.

Oficina: 305-663-7195 o [email@yesinstitute.org](mailto:email@yesinstitute.org) Horario: Lun-Vie, 9AM–5PM Hora del Este

Recursos y Referencias para el Sudeste de la Florida: <http://www.yesinstitute.org/resources>

**La misión del Instituto YES es prevenir el suicidio y asegurar el desarrollo saludable de todos los jóvenes a través de comunicación poderosa y educación acerca del género y la orientación sexual.**

YES Institute, 5275 Sunset Dr. Miami, FL 33143-5914

Tel: 305-663-7195 Web: [yesinstitute.org](http://yesinstitute.org)

## Propósito

El propósito de este manual es compartir información, mejores prácticas, y recursos con padres, familiares, escuelas, terapeutas, y proveedores de salud que trabajan con los jóvenes en transición de género, durante todas las etapas de su desarrollo.

Esta guía contiene referencias, enlaces para videos, y libros que pueden ampliar sus conocimientos y concientización. Esta guía es un documento viviente. Se publican nuevas ediciones cuando surgen estudios científicos actualizados y nuevas preguntas. Esta guía existe dentro del contexto regional del sudeste de la Florida. Si bien se reportan las experiencias de los jóvenes en transición de género alrededor del mundo, es posible que los recursos y las políticas en los condados de Miami-Dade, Broward, y Palm Beach no apliquen en su región. En las áreas donde las mejores prácticas y recursos para los jóvenes en transición aún están germinando, este documento puede servir de modelo para iniciar conversaciones, indagaciones, y compartir conocimientos.

## Acerca del Instituto Yes

La misión del Instituto YES es prevenir el suicidio y asegurar el desarrollo saludable de todos los jóvenes a través de comunicación poderosa y educación acerca del género y la orientación sexual. Iniciamos **diálogo** sobre los temas de género y orientación para las personas con quienes trabajamos, cuidamos, o servimos a los jóvenes y a sus familias. Proporcionamos educación innovadora de vanguardia a los jóvenes y a sus familias, a las escuelas, universidades, terapeutas, proveedores de salud, comunidades religiosas, y Sistemas de Cuidado. Nos conectamos con **comunidades** a través del sur de la florida, los EEUU, y América Latina a través de conferencias en video y viajes, y nuestra labor esta disponible en español.

## Acreditaciones y Colaboradores

El Instituto Yes provee consultoría a los administradores de los distritos escolares, desarrollo profesional y capacitación a los maestros en las escuelas públicas y privadas, presentaciones a PTA/PTSA (Asociaciones de Padres y Maestros), y presentaciones a los grados K-12 y universidades para prevención del acoso y reducción del estereotipo de género.



Escuelas Públicas  
Condado Miami-Dade



Escuelas Públicas  
Condado de Broward



Coalición de Educación Temprana  
Instituto de Capacitación



Junta de Enfermería y  
Junta LCSW/LMFT/LMHC de FL

## Índice

4	<b>¿Qué es Género?</b>
5	¿Cuán Importante es el Género?
5	¿Y qué pasa con la Palabra Transgénero?
6	¿Transgénero o Simplemente Explorando?
7	¿Es inevitable la Transición?
9	Los Niños que Buscan la Transición Médica
10	¿Y qué de los Niños que se Manifiestan como Intersexuales?
11	<b>¿Qué es Transición de Género?</b>
12	A. Auto Conocimiento
13	B. Transición Social
14	- Recursos, Apoyo, y Preguntas para Reflexionar
17	C. Transición Médica
18	D. Cambios Legales y Jurídicos a la Identificación
19	<b>Enfoque en las Escuelas</b>
20	Planes PEI y 504
22	Guías Federales y Mejores Prácticas Emergentes para Estudiantes Transgénero
24	<b>Referencias</b>

## ¿Qué es Género?

Típicamente, nuestras ideas de género provienen de nuestras nociones acerca del cuerpo. En otras palabras, si un bebé nace y se le asigna como mujer al nacer (asignación biológica de sexo), asumimos y esperamos que ellas tendrán auto experiencia y se expresarán de maneras que se consideran femeninas. Si un bebé nace y se le asigna como hombre, asumimos y esperamos que tendrán auto experiencia y se expresarán de maneras que se consideran masculinas.

Les damos nombres, juguetes, y ropa a los niños que están saturados con significado cultural y social (ej. María vs Juan, rosado vs azul, muñecas vs soldaditos). Incluso se le atribuye género al lenguaje – por ejemplo, los nombres en español se categorizan como masculinos o femeninos (ej. la mesa, el lápiz).



Inclusive el género es parte de nuestras ideas acerca de las profesiones que las personas deben elegir. Evadiendo las nociones tradicionales, hoy en día papá trabaja como enfermero y mamá es una abogada corporativa. Hasta muy recientemente, nunca pensábamos que los hombres podían ser enfermeros y hace 100 años las mujeres raramente trabajaban fuera del hogar.

Las reglas y roles de género cambian constantemente; sin embargo las vemos como fijas y permanentes. Antes del 1915, el azul solía ser un color común para los vestidos de las niñas, y el rosa era un color popular para la ropa de los niños. Ver hombres con aretes/zarcillos y pelo largo era chocante en los 1950. Hoy en día, es tan común ver hombres con aretes/zarcillos de diamantes, que pasan desapercibidos.

Considere que el género, en última instancia, es el eje o fundamento de cómo nos vemos a y nos relacionamos con nosotros mismos, cómo vemos a y nos relacionamos con los demás, y cómo queremos que los demás nos vean y se relacionen con nosotros.

Para muchos de nosotros, nuestra auto-expresión natural se ajusta a las expectativas sociales y culturales de nuestra cultura y época actuales. Pero ¿qué ocurre cuando esto no es así?

¿Y qué pasa con las personas cuya experiencia básica de ellos mismos no es absolutamente lo que se espera?

## ¿Cuán Importante es el Género?

Si es acerca del género, deben saber que es una cuestión de vida o muerte.

Investigaciones científicas en las ciencias sociales y las historias de familias que han sido impactadas por el género, muestran las consecuencias graves para los jóvenes transgénero cuando no se sienten aceptados por lo que son, o no reciben apoyo familiar y social.

- **31%** reporta intentos de suicidio y **54%** reporta haber tenido pensamientos suicidas (Herbst et al., 2008)
- **36%** reporta violencia física motivada por su condición de género, y **83%** de las personas transgénero experimentan maltrato verbal (Clements-Nolle, Marx, & Katz, 2006).
- En los últimos siete años, **1,612** personas transgénero han sido asesinadas en 62 países alrededor del mundo (Guilbert, 2014).

### ¿Son inevitables el suicidio y la violencia?

No. Estas estadísticas no tienen que ser una realidad. Cuando los jóvenes son reconocidos por su auto experiencia,, tienen al menos un miembro de la familia que los apoya, y tienen un entorno seguro en la escuela, el resultado puede ser una juventud feliz y floreciente. Los altos índices de suicidio y violencia no son resultado de las personas que son etiquetados o identificados como transgénero. Más que nada son un resultado del estigma interpersonal o social, rechazo, temor, y falta de concientización y educación.

“Puedes creer que ‘transgénero’ es malo. Puede que esto sea lo más difícil que hayas encontrado nunca. Como abuela que soy, te ruego, la vida de un niño está en tus manos. No importa si eres un profesional en las escuelas, o un adulto que interactúa con los jóvenes, por favor, ten en cuenta que mi nieto está sufriendo.” – Elisa, Condado de Broward.

## ¿Y qué pasa con la palabra Transgénero?

Transgénero es un término general que abarca toda auto-expresión o experiencia que no se ajusta al concepto binario de hombre o mujer. (YES Institute, 2015). Binario significa que hay solamente dos opciones aparentes – como en hombre=masculino solamente; mujer=femenina solamente. La raíz de “trans” proviene de una palabra que significa “atravesar”, y en este caso, las personas “atravesan” el binario y/o las expectativas de género.

El concepto binario (ej., todos los niños serán hombres masculinos”) se refuerza de tal manera, que aquellos cuya experiencia no se ajusta a esta expectativa se excluyen de nuestro pensar o

concientización. La realidad de la experiencia transgénero confronta a nuestra suposición y visión de lo que significa ser un ser humano.

Es posible que hoy en día los jóvenes tengan su propia terminología para conversar sobre su experiencia de género. Hemos escuchado las palabras: *genderqueer*, *a-género*, y *género neutro*, por mencionar algunas. Estas y otras etiquetas de género señalan a la experiencia de no cumplir con las expectativas binarias. Mientras que existen numerosas palabras, todas aparentan comunicar el mismo mensaje: “No soy binario.”

Los campos profesionales de psicología y psiquiatría tienen sus propias definiciones formales.

#### **Asociación Estadounidense de Psicología:**

“Transgénero es un término global que se define a personas cuya identidad de género, expresión de género, o conducta no se ajusta a aquella generalmente asociada con el sexo que se les asignó al nacer.” Véase: <http://www.apa.org/topics/lgbt/brochure-personas-trans.pdf>

#### **Asociación Estadounidense de Psiquiatría:**

Disforia de Género es un diagnóstico clínico en el Manual de Diagnóstico y Estadísticas (DSM Versión 5) que “incluye fuertes deseos de ser tratados como el género opuesto, o liberarse de las características sexuales propias, o una fuerte convicción que uno tiene sensaciones y reacciones típicas del otro género. (Información de Disforia de Género, 2013)

*Nota: Es necesario tener un diagnóstico clínico hecho por un terapeuta licenciado o psicólogo para comenzar la transición médica (véase la sección de Transición Médica).*

## **¿Transgénero o Simplemente Explorando?**

Hay muchos niños que expresan su género de maneras que desafían al concepto binario estricto, pero nunca buscan o desean una transición de género médica o legal. Por ejemplo, “marimacho”, una expresión más aceptada socialmente para las niñas jóvenes, contrasta con las reacciones a menudo incómodas hacia los “niños afeminados”. Estas expresiones auténticas de género se confunden muy a menudo con la orientación sexual (ej., ¿no serán homosexuales estos niños?), y han sido documentadas lo largo de la historia en todas las culturas. El género y la orientación sexual son dos aspectos distintos de la experiencia humana.

Las preguntas que los padres hacen con más frecuencia cuando la auto-expresión natural de un niño desafía las expectativas binarias incluyen:

- “¿Es una fase, o es esto lo que ellos son en realidad?”
- “¿Esto quiere decir que mi hijo/a será gay, lesbiana, o bisexual?”
- “¿Es que mi hijo solamente está experimentando con el género o es transgénero?”
- “¿Cómo puede saber esto mi hijo a tan temprana edad?”
- “¿Hicimos algo mal?” o, “¿algo los influenció?”

Al buscar una respuesta definitiva a estas preguntas, a menudo olvidamos que la experiencia de género es única para cada persona, y puede desarrollarse de forma impredecible a través de la adolescencia hasta la edad adulta. Algunos niños son buenos en los deportes, algunos son buenos para el baile, otros son buenos para ambos. Algunas niñas cumplen con las expectativas de la belleza femenina, mientras otras crecen para seguir profesiones más “masculinas” tales como bomberos o policías. Las expresiones humanas naturales de género pueden variar, y a menudo varían, a lo largo de la vida de una persona.

### ¿Y la pregunta acerca de la influencia?

Algunos culpan a madres autoritarias, padres ausentes, hermanos que ejercen influencia o “demasiados estudiantes gay o transgénero en sus escuelas.” Las observaciones y estudios científicos actuales sugieren que la identidad interna de género no puede ser manipulada externamente. Se entiende que nuestro sentido de género es un proceso de desarrollo complejo, dinámico.

Padres y maestros bien intencionados han atentado “corregir” la expresión de género de un niño a través de castigos, o imponiendo expectativas híper masculinas/femeninas. El forzar a un niño a que reprima su expresión natural, en particular con aquellos que son altamente **insistentes y persistentes** sobre su expresión de género, a menudo aumenta la ansiedad, el bochorno, y pensamientos de daños auto- infligidos. Ya que las investigaciones científicas actuales continúan señalando al auto sentido de género como innato, estas medidas extremas para “corregir género” no solamente son ineficaces, sino dañinas.

#### ¿Que revelan las investigaciones acerca de la identidad de género y la biología?

<http://www.pbs.org/newshour/bb/biology-gender-identity-children/> (inglés)

#### Lea las observaciones de la Asociación Estadounidense de Psicología

<https://www.apa.org/topics/lgbt/brochure-personas-trans.pdf>

## ¿Es Inevitable la Transición?

No todos los niños que expresan género de manera inesperada querrán en el futuro seguir el

camino hacia la transición médica o legal y no hay forma de predecir esto con certeza. Los profesionales de salud mental subrayan la importancia de permitir que los niños tengan campo abierto para explorar el género en un ambiente seguro. Los castigos efectuados por los adultos por juegos ‘equivocados’ de género o expresión, pueden resultar eventualmente en daños emocionales para los niños.

Se condujo un estudio científico con un grupo de 150 niños entre 5 y 12 años de edad. (Steensma & Cohen-Kettenis, 2015; Steensma et al., 2013, Steensma et al., 2011). Todos fueron referidos a una clínica de salud mental presentando con roles sociales, intereses, y patrones de juego atípicos de su sexo asignado. Los científicos hallaron varios resultados interesantes cuando siguieron a estos niños durante varios años hasta su adolescencia y adultez joven:

- Varios de los adolescentes en este grupo reportaron que sus sensaciones acerca de género **persistieron** al comenzar la pubertad. Estos jóvenes fueron diagnosticados por los psicólogos con Disforia de Género, y más adelante fueron referidos a doctores de medicina para bloqueo hormonal y/o evaluación y tratamiento para reemplazo de hormonas.
- Otros de los adolescentes reportaron durante el seguimiento que, al comenzar y continuar la pubertad, sus sensaciones acerca de género **desistieron** al pasar el tiempo y ellos no fueron referidos para transición médica.
- Los que **persistieron** reportaron que la pubertad fue un tiempo de gran angustia y ansiedad. Estos jóvenes experimentaron disforia (ej., incomodidad y ansiedad extremas) al desarrollarse sus cuerpos de forma contraria a auto experiencia. Esta incomodidad y ansiedad extrema no se aliviaron hasta que comenzaron su transición social y/o médica.
- Los que **desistieron** continuaron su adolescencia, disminuyendo su ansiedad y/o estigma acerca de su experiencia de género hasta después de la pubertad. Sus experiencias de género eventualmente se ajustaron a lo que se esperaba de ellos con base al sexo que les asignaron al nacer.

Una advertencia sobre los jóvenes que desisten de expresar su género: Los niños que temen compartir sus sensaciones auténticas sobre género, pueden aparentar exteriormente que han desistido, sin embargo pueden continuar una lucha interna con una experiencia central que difiere de las expectativas de los demás. Los jóvenes que perciben posibles amenazas, castigos, pérdida de aceptación, o menosprecio al compartir la verdad sobre su auto experiencia, pueden pensar que la única opción es comprometer su experiencia auténtica. Según los principales expertos en psicología, es esencial para el desarrollo saludable de los jóvenes permitirles compartir su experiencia auténtica sin amenazas de peligro.

Un estudio hecho recientemente en los EE UU con 32 muchachos de 5 a 12 años de edad



titulado “Cognición de Género en Niños Transgénero” (Olson, Key & Eaton, 2015) encontró que tanto la cognición explícita como la implícita en los niños transgénero, es idéntica a la de sus compañeros que no son transgénero. Por ejemplo, múltiples pruebas encontraron que un niño que fue asignado varón al nacer y que se identifica como niña, es indistinguible psicológica y cognitivamente de una niña de la misma edad que no es transgénero. En estos niños, su certidumbre acerca de sus experiencias de sí mismos fue aparente desde muy temprana edad.

De nuevo, no hay forma de predecir cual niño buscará la transición de género. Los profesionales de salud mental subrayan la importancia de permitir que los niños tengan amplios espacios para explorar el género dentro de un ambiente seguro.

## Los Niños que Buscan la Transición Médica

Un estudio en 2015 presentado por la Sociedad Endocrinóloga encontró altos niveles de ideaciones y atentados suicidas, depresión, y ansiedad, particularmente cuando las familias u otros adultos en su ambiente no reconocen las experiencias auténticas vividas por los jóvenes transgénero o de género no conformista.

Participaron en este estudio 42 pacientes menores de 18 años. De estos, 26 estaban deprimidos, ansiosos, y presentaban un historial de daños auto-infligidos, y 11 presentaban con otros factores de salud mental, tales como ADHD y trastorno en el espectro autista. La investigadora principal Maja Marinkovic dijo, “Muchos sufrieron enormemente al ser ‘acosados, discriminados, aislados, y por falta de apoyo o carencia de cobertura de seguros para el tratamiento necesario’. En todos los pacientes menos dos, la depresión, ansiedad, y daños auto-infligidos disminuyeron, y ninguno de los pacientes se arrepintió o abandonó la terapia.

Un estudio hecho en 2017 dirigido por Durwood, McLaughlin, Olson, publicado en *Academia Americana de Psiquiatría Infantil y Adolescente* encontró que, cuando se les permite a los jóvenes transgénero a expresar su género plenamente de modo autentico, y se toman medidas hacia su transición social y médica, mejora significativamente su depresión y ansiedad. Un estudio hecho en 2015 (Olson) encontró que los jóvenes transgénero a menudo son indistinguibles de sus pares de nacimiento (ej., un estudiante que hace la transición a mujer es mental y emocionalmente similar a sus pares de nacimiento).

Referencias para los estudios citados anteriormente:

[http://www.jaacap.com/article/S0890-8567\(14\)00801-6/abstract](http://www.jaacap.com/article/S0890-8567(14)00801-6/abstract)

<http://pss.sagepub.com/content/early/2015/03/05/0956797614568156>

[http://www.eurekalert.org/pub\\_releases/2015-03/tes-sdc030615.php](http://www.eurekalert.org/pub_releases/2015-03/tes-sdc030615.php)

**Infórmese acerca de un retiro para jóvenes que son libres para auto-expresarse acerca del género:** <http://time.com/3743987/gender-creative-kids/> (inglés)

**Descubra un campamento de verano para jóvenes transgénero:** <http://www.campananutiq.org>

[http://www.sdpnoticias.com/gay/2014/05/03/campamento-para-ninos-que-quieren-ser-ninas /](http://www.sdpnoticias.com/gay/2014/05/03/campamento-para-ninos-que-quieren-ser-ninas/)

Intersexual es una palabra más nueva destinada a reemplazar el término “hermafrodita”. Conocida en la comunidad médica como DDS (Desórdenes del Desarrollo Sexual), esto se refiere a bebés, niños, y adultos que tienen variaciones cromosómicas, anatómicas, y/o hormonales que no se ajustan a las expectativas binarias.

La Alianza de Convenio (<http://www.accordalliance.org>), un grupo interdisciplinario compuesto de especialistas médicos y defensores de pacientes, utiliza la siguiente definición: “Intersexual es un término que se utiliza para referirse a personas cuya anatomía sexual no se considera normativa para un hombre o mujer. Al igual que los desórdenes de desarrollo sexual, es un término genérico que abarca muchas condiciones diferentes que aparecen en los seres humanos, al igual que en otros animales. El término se utiliza frecuentemente por los adultos con DDS para conversar acerca de sus cuerpos y sus experiencias” (Accord Alliance, 2013).

Hoy en día se entiende que la totalidad de nuestro sexo biológico es más compleja que la apariencia de nuestros genitales externos. EL DDS puede ser descubierto durante diferentes etapas de la vida: anomalías en exámenes prenatales, genitales ambiguos al nacer, desarrollo atípico al comenzar la pubertad, o descubrimientos inesperados en resultados de ultrasonido / IRM / TC.

Ciertas condiciones intersexuales pueden poner en peligro la vida y requieren intervención médica de emergencia, mientras que otras manifestaciones son inofensivas. Cuando se descubre DDS, los urólogos y otros especialistas frecuentemente conducen pruebas adicionales en lo siguiente:

- Cromosomas sexuales
- Gónadas
- Niveles hormonales
- Órganos reproductivos internos
- Genitales externos

El Instituto YES ha colaborado con varias familias que tienen niños con diagnóstico precoz de DDS. Muchos de estos niños que han tenido intervención médica a una temprana edad, más adelante comunican que su experiencia de género no se ajustaba a la asignación de sexo al

nacer. Muy semejante a los niños transgénero, su incomodidad física disminuye cuando hacen la transición social y/o médica al género que refleje su auténtica experiencia. Intersexualidad / DDS no es completamente inusual. Las investigaciones clínicas indican que hasta el 2% de la población tiene características en su composición biológica que escapan una categorización fácil de “masculino” o “femenino.”

La experiencia de intersexo es diferente de la de transgénero, aunque ambas pueden ocurrir simultáneamente. La gran mayoría de los jóvenes y adultos que buscan la transición de género no tienen un diagnóstico de Intersexo / DDS. Los jóvenes Intersexo que también pasan por la transición, simplemente es otra experiencia que ocurre. El tema de Intersexo / DDS es muy amplio. Hay mucho más que aprender y comprender que queda fuera de los parámetros de esta guía. Visite los recursos en la casilla siguiente para obtener más información.

**Niños Intersexuales: ¿Esperando a Decidirse por la Cirugía Sexual?** <http://youtube.com/watch?v=5dJduGC3HyQ> (inglés)

<https://www.youtube.com/watch?v=0HgKw5BItNA&t=20s> (español)

#### **Alianza De Convenio**

<http://www.accordalliance.org> (inglés)

**Sociedad Intersexual de Norteamérica** (archivo en la red)

<http://www.isna.org/espanol>

## ¿Qué es Transición de Género?

Transición de género es un proceso mediante el cual una persona manifiesta externamente su auténtica experiencia de género. Siendo única a cada persona, la meta final de la transición es poder ser visto, conocido, y relacionado con, de acuerdo con la experiencia central de sí mismo (YES Institute, 2015).

Cada persona que efectúa la transición lo hace de su propia forma y a lo largo de su propia cronología. Para ayudar al formato de esta guía, hemos agrupado la transición en cuatro categorías para ayudar a organizar la información y la conversación.

Estas amplias categorías son:

### **A. Auto Conocimiento**

*Pregunta: Nuestro uso del lenguaje moldea la manera en que pensamos – y cómo podemos pensar – acerca de nuestra experiencia. Si la palabra raíz de “trans” significa “atravesar” o “pasar más allá de”, en realidad ¿qué se atraviesa en una transición de género?*

**B. Transición Social****C. Transición Médica****D. Documentos Legales / Identificación Oficial**

## A. Auto Conocimiento

### ¿A qué edad conocemos nuestra experiencia auténtica de género?

El Instituto YES ha colaborado con muchas familias cuyos niños persistentemente se refieren a sí mismos desde el momento en que pueden hablar a los 2 o 3 años, como “niña” o “niño”. Estos niños continuaban su insistencia, a veces confrontando refuerzos constantes a su género asignado procedentes de padres y maestros desesperados.

#### Conozcan a los Jóvenes

NBC Nightly News (2015) produjo una serie especial explorando a niños preadolescentes y sus familias quienes han efectuado la transición social <http://www.nbcnews.com/storyline/transgender-kids> (Inglés)



Univisión (2013) entrevistó a una familia Hispana cuya hija de cinco años efectuó la transición social.

<http://www.univision.com/noticias/mi-nino-es-nina-familia-de-florida-cuenta-su-experiencia-criando-a-una-hija-transgenero>

Muchos de estos niños han sido verbal y físicamente castigados por jugar con juguetes del género opuesto, o son disciplinados por vestirse como el “género equivocado”. Solamente cuando observan que sus hijos desarrollan depresión clínica, ansiedad, y exhiben conductas auto-dañinas, es que los padres reconsideran estrategias punitivas.

Pero aún las personas preguntan intensamente: “¿Cómo es que un niño tan *pequeño* puede en realidad saber?” A través de estudios acerca del desarrollo inicial estamos aprendiendo que los niños tienen un sentido de género y una experiencia central de su propio ser desde una edad muy temprana. Es una de las pocas cosas que es aparente durante nuestro auto-desarrollo.

Padres con hijos de todas las edades se han comunicado con el Instituto YES para recibir educación y apoyo. Los jóvenes en las escuelas elementales, medias, superiores y en las

universidades se declaran y pasan por la transición en diferentes etapas de su vida, incluyendo los adultos mayores. Como mencionamos anteriormente, no todos los jóvenes o los adultos buscan la transición. Del mismo modo, no todos los jóvenes desean o pueden acceder a la transición en su adolescencia y puede que lo hagan en una etapa posterior de sus vidas.

**Explore la ciencia de la formación de la identidad de género en la infancia temprana de la Academia Norteamericana de Pediatría**

<https://www.healthychildren.org/English/ages-stages/gradeschool/Pages/Gender-Identity-and-Gender-Confusion-In-Children.aspx> (inglés)

<https://crianzaysalud.com.co/que-se-entiende-por-la-identidad-de-genero-termino-tan-usado-hoy-en-dia/>

## **B. Transición Social**

Cada niño inicia su transición de manera única y a su propio paso y nivel de comodidad. Algunos desean la transición social inmediata, que puede ser a una velocidad demasiado rápida para los padres y familiares que aún se están ajustando a la realidad de su hijo. Particularmente para los jóvenes menores de 18 años, la respuesta de padres y familiares es crucial. Precediendo a y durante la transición, es importante que tanto el joven como los miembros de su familia tengan acceso a recursos y apoyo.

### **Nombre y Pronombre Declarados**

A menudo el niño pide que lo llamen por un nombre y/o pronombre diferente. No podemos enfatizar suficientemente la importancia de cumplir con esta petición. Esto es esencial para ayudar al joven a sentirse valioso y reconocido. Para los padres y amigos del niño, cambiar a otro pronombre puede requerir práctica. Algunos jóvenes se sienten más cómodos utilizando “ellos” como un pronombre en vez de “ella” o “él”. Si persisten, dirigiéndose al niño correctamente se convierte en algo natural. Asimismo, si ustedes confunden los nombres o pronombres, reconozcan el error. Esto les comunica que ustedes están haciendo lo mejor que pueden para honrar la experiencia de ellos. De lo contrario, el joven puede interpretar que ustedes están utilizando deliberadamente el nombre y pronombre equivocado. Lo primero que ustedes pueden hacer para apoyar a un joven en transición es utilizar el nombre y pronombre que ha declarado.

### **Pelo, Uñas, y Ropa**

Tal vez noten cambios en la apariencia personal y en la ropa. Un niño puede querer dejarse el pelo largo o cortárselo muy corto. Los accesorios como los lazos pueden reemplazar a las pelotas de fútbol, los pantalones reemplazan a los vestidos. Consideren que lo que otros ven como “cambio”, no lo es desde el punto de vista del joven. Los niños en transición no están intentando cambiar quienes ellos son. Más bien, están ahora siendo y compartiendo más de su ser auténtico y central. Este ser puede haber estado escondido o reprimido internamente durante muchos años. Estos jóvenes ahora están atentando expresar más de su auténtica experiencia.

## **Apariencia Corporal y Voz**

Tal como cualquier adolescente en la sociedad actual, los jóvenes en transición quieren estar presentables ante el mundo a su alrededor en términos de cómo se ven, se expresan, y actúan. Dependiendo de la biología natal del niño, o si ha comenzado o no la pubertad, los jóvenes en transición pueden buscar apoyo adicional para lograr que su apariencia y expresión al comunicar una presentación de género externa esté conforme a su grupo de su edad.

A menudo, los jóvenes adolescentes en transición exploran:

- Sostén (brassiere) primario con relleno / vendaje para el pecho / camisa de compresión para aumentar o esconder el contorno del pecho.
- Referencia para un terapeuta del habla para entrenar la voz que sea sensitivo a los transgénero.
- Plan de ejercicio y nutrición para alcanzar metas para el cuerpo físico.

## **Orientación Sexual**

Es común que las distinciones de género y orientación se enreden en esta conversación. El género y la orientación son dos aspectos separados de la experiencia humana.

Inicialmente, los jóvenes quizás se declaren a sus familiares o amistades como gay, lesbianas, o bisexuales, y más tarde se declaran transgénero. A veces los jóvenes están “tanteando las aguas” para ver si reciben aceptación o rechazo por parte de padres y amigos dentro de estas categorías de identidad social. Puede que esto sea confuso para los adultos que se están ajustando a una identidad social acerca de la orientación, y ahora se declara otra identidad social acerca de género.

Por ejemplo, algunos jóvenes hacen la transición de mujer a hombre y más adelante en la adolescencia están interesados a salir con mujeres. Puede que estos jóvenes ahora se consideren hombres heterosexuales, cuando previamente pueden haberse identificado como lesbianas. Otros jóvenes pueden sentir la experiencia de sí mismos como transgénero y gay (ej., un niño quiere hacer la transición a niña y más adelante está interesada en salir con otras

mujeres). Cada joven es un ser único.

## Recursos y Apoyo

Cuando un joven efectúa la transición, de algún modo todos alrededor de ellos también pasan por la transición. El joven puede necesitar apoyo en ciertas áreas de su vida, y quizás también sus padres, hermanos, y adultos profesionales que rodean a estos jóvenes.

La edad del joven y las dinámicas de las personas y medio ambiente a su alrededor— incluyendo las reacciones de la familia, cultura, religión, y habilidad para acceder y pagar servicios de apoyo profesionales y clínicos - pueden impactar al proceso de transición del joven.

Las siguientes listas de preguntas abarcan algunas áreas para comenzar a identificar si existen servicios educativos y de apoyo, o referencias para profesionales que puedan ser investigados por ustedes y por el joven.

### **Recursos y Apoyo para los Jóvenes**

- ¿Tiene acceso el joven a libros y medios de comunicación acerca de jóvenes transgénero que sean apropiados para su edad?
- ¿Tiene amigos o parientes de su misma edad que apoyen al nombre, pronombre, y expresión de género que han sido declarados?
- ¿Tiene acceso a ropa, juguetes, pasatiempos, y actividades que realmente disfrute?
- ¿Se beneficiaría con un grupo de apoyo para jóvenes enfocado en transgénero o que sea inclusivo? (Siempre verifique los grupos de apoyo para asegurarse que son dirigidos por profesionales o terapeutas licenciados competentes y bien informados.)
- ¿El psicólogo pediátrico o terapeuta del joven ha sido entrenado o está especializado en materia de género y transición de género? Idealmente, ¿tiene los conocimientos y capacidad para evaluar y diagnosticar la disforia de género, si se presentase? ¿Puede además abordar otras preocupaciones sobre la salud mental que su hijo pudiera presentar (ej., depresión, ansiedad, daños auto-infligidos, trastornos del autismo, etc.)?

### **Recursos y Apoyo para Padres y Familiares**

- ¿Tiene usted acceso a libros, películas, y videos acerca de jóvenes transgénero para ayudar a su propio proceso de concientización y aprendizaje?
- ¿Se ha usted comunicado con el consejero, asistente del director, o director de la escuela de su hijo para informarles que su hijo puede estar en transición? Si la escuela no lo sabe o

no lo apoya, ¿ha considerado comunicarse con el distrito escolar? (Véase la sección de “Enfoque en las Escuelas” para más información)

- ¿Ha considerado explorar si su hijo cualifica para un Plan de IEP o 504? (Véase la sección “Enfoque en las Escuelas” para más información.)
- ¿Conoce de presentaciones y cursos educacionales en su comunidad local sobre género a las cuales pudiera asistir individualmente o en familia?
- ¿Ha buscado grupos de apoyo para padres que estén enfocados en transgénero o que sean inclusivos? (Siempre verifique los grupos de apoyo para asegurarse que son dirigidos por profesionales o terapeutas licenciados competentes y bien informados.)
- ¿Ha considerado conectarse con otros padres que tengan hijos transgénero? Existen grupos en persona o a través de correo electrónico. (Organizaciones como el Instituto YES y otros grupos nacionales lo pueden conectar con otros padres dispuestos a escuchar su experiencia con su hijo, y al mismo tiempo compartir la experiencia que ellos han tenido con sus propios hijos.)
- ¿Ha conversado con su hijo acerca de la manera y el momento de informarles a otros familiares, y si su hijo desea hacerlo, y con quién?
- ¿Tiene su propio terapeuta de familia para consejería adicional y apoyo para usted, su cónyuge, y otros miembros de la familia? ¿Pudiera identificar un miembro del clero o consejero religioso de su comunidad de fe que los apoye y valore?
- ¿Tiene referencias para psicólogos / terapeutas expertos en género y orientación para que puedan evaluar disforia de género?
- ¿Tiene referencias para médicos de medicina general y endocrinólogos pediátricos expertos en el cuidado de transición médica?
- ¿Ha identificado abogados y recursos legales que puedan ayudar con el cambio legal del nombre de su hijo y/o cambios a indicadores de género, si fuese necesario?
- ¿Sabe de grupos o contactos en su comunidad local que trabajen en crear concientización y defensa para los jóvenes transgénero y que puedan proveer recursos adicionales?

### **Recursos y Apoyo para Proveedores Profesionales**

- ¿Ha participado en cursos para desarrollo profesional o educación continuada dentro de su campo profesional acerca de los jóvenes y adultos transgénero?
- ¿Ha indagado sobre las políticas y mejores prácticas actuales bajo su licencia profesional sobre la juventud y los adultos transgénero, distrito escolar, o grupo que acredite el cuidado de la salud?
- ¿Puede identificar personas clave en su organización quienes estén al tanto del tema



transgénero y que puedan abogar por sus estudiantes / clientes / pacientes y sus familiares?

- ¿Conoce consultores locales o nacionales, investigadores y/o expertos en jóvenes transgénero y sus familias a los que pudiera acudir para guía y solución de problemas?

## C. Transición Médica

Bajo el cuidado de un médico acreditado y con el consentimiento de los padres, una transición médica puede ayudar a que los jóvenes en transición se sientan más cómodos y a gusto con la experiencia de su propio género. A pesar de que muchos jóvenes buscan la transición médica, no es así con todos. La atención médica típicamente significa uno o más de los siguientes elementos y cada uno depende de la edad del joven y cuán preparados están el niño y su familia: bloqueo hormonal, terapia para reemplazo de hormonas, cirugía para cambio de género, y/o procedimientos cosméticos.



El primer paso al buscar atención médica es procurar una carta de referencia de un psicólogo acreditado o terapeuta de salud mental detallando la evaluación formal y el diagnóstico de disforia de género. Esta carta permite que el médico general o endocrinólogo pediátrico evalúe al muchacho para que reciba bloqueadores de hormonas y/o terapia para reemplazo hormonal (TRH).

Al comienzo y en las primeras etapas de la pubertad, los bloqueadores hormonales pueden ser tomados para “pausar” o interrumpir el desarrollo físico de los marcadores del sexo biológico. El uso de bloqueadores hormonales es deseable en ciertos casos inusitados en los que el muchacho desiste de buscar una transición médica de género y la pubertad natal se reanuda cuando los bloqueos cesan. Para la mayoría de los jóvenes que siguen deseando la transición médica de género, los médicos pueden evaluar el comienzo de TRH a la edad apropiada, lo cual inicia los cambios físicos típicos de la experiencia de género auténtica del joven.

Si el joven ya ha comenzado la pubertad biológica, estos cambios físicos tendrán que ser confrontados con terapia hormonal y potencialmente con cirugía y cosméticos. Este camino es más difícil para el joven, ya que las características visibles del sexo asignado al nacer son típicamente indeseadas además de causar presiones psicológicas y sociales. La idea y práctica moderna de bloquear las hormonas al comienzo de la pubertad, puede prevenir años de disforia corporal y ahorrar cirugías costosas en el futuro.

Es posible que algunos jóvenes que han luchado con incomodidad física por muchos años tengan expectativas irreales cuando comienzan TRH. A menudo esperan cambios rápidos y dramáticos. Cada cuerpo es único y reacciona de modo diferente a las hormonas. Tal vez tome

tiempo para que el médico encuentre una dosis satisfactoria. Las hormonas pueden tener un impacto profundo en la manera en que el paciente se siente en términos de estados de ánimo, energía, y estado emocional interno. Estas son conversaciones importantes que deben ser exploradas por los padres, los jóvenes, y los proveedores médicos.

Hay mucho más que aprender y comprender que queda fuera de los parámetros de esta guía. Explore los recursos indicados en la casilla para obtener información y referencias adicionales.



**Normas del Cuidado de WPATH:** <http://www.wpath.org/> (inglés)

[http://www.wpath.org/site\\_page.cfm?pk\\_association\\_webpage\\_menu=1351&pk\\_association\\_webpage=4380](http://www.wpath.org/site_page.cfm?pk_association_webpage_menu=1351&pk_association_webpage=4380) (español)

#### **Referencias Médicas, Terapeutas y Legales en Miami-Dade, Broward, y West Palm Beach**

<http://www.yesinstitute.org/resources/resources.php> (inglés)

## **D. Cambio Legales y Jurídicos a la Identificación**



El reconocimiento legal del cambio a los marcadores de género constituye otro paso importante en la transición de género. Mientras que muchas personas utilizan los servicios de profesionales legales, uno mismo también puede llenar y entregar los documentos requeridos. Existen diferentes regulaciones para cada una de las agencias de gobierno (ej., certificado de nacimiento del Departamento Estatal de Estadísticas, tarjeta de identificación / licencia de conducir del Departamento Estatal de Vehículos Motorizados, y la tarjeta del seguro social de la Administración del Seguro Social, etc.).

Las escuelas no pueden cambiar el nombre legal o el marcador de género en el expediente del estudiante a menos que se les provea con los documentos legales que reflejen estos cambios. Recuerde, el cambio del nombre del niño es relativamente sencillo y fácil cuando se compara con el cambio al marcador de género. El cambio al marcador de género típicamente es un proceso más complicado que requiere varios documentos para enmendar el certificado de nacimiento. Hay mucho más que saber y aprender acerca de los cambios legales de identificación que están más allá de los parámetros de esta guía. Explore los recursos indicados en la casilla siguiente para obtener información y referencias adicionales.

## Enfoque en las Escuelas

La Enmienda Núm. 14 garantiza protección bajo la ley para todos. Los oficiales de las escuelas públicas pueden ser responsables legalmente por no intervenir o por violar los derechos constitucionales y derechos a privacidad de los estudiantes transgénero en acoso basado en el género.

Las leyes acerca de la privacidad, tales como la Ley Federal de Derechos Educativos y de Privacidad de la Familia (FERPA; 20 U.S.C. § 1232g; 34 CFR Parte 99) y la Enmienda de la Protección de los Derechos del Alumno (PPRA) limita a las escuelas de compartir información privada acerca de los estudiantes. Constituye una violación de las leyes federales de privacidad si el personal de la escuela revela cierta información protegida (ej., transición de género, comportamiento o creencias sexuales, salud mental o estado psicológico) a padre(s), guardián(es), o terceros sin el consentimiento del niño (véase <https://www2.ed.gov/policy/gen/guid/fpco/ferpa/for-parents-spanish.pdf>) (español).

Leyes Federales adicionales y dictámenes jurídicos indican que la administración, maestros, y/o personal escolar no pueden “destapar” a un niño como transgénero o homosexual, inclusive a su(s) propio(s) padre(s) o guardián(es). Esto podría poner en grave peligro la seguridad psicológica e inclusive física de un estudiante ((véase *STERLING v. BOROUGH OF MINERSVILLE* 232 F.3d 190, 196 n. 4 (3d Cir. 2000); y *C.N., et al. v. WOLF, et al.* 410 F.Supp. 2d 894 (2005)).

Ciertos departamentos atléticos en algunos distritos de la Florida caen bajo la autoridad de la Asociación Deportiva de las Escuelas Secundarias de la Florida (FHSAA). FHSAA apoya la participación de estudiantes transgénero o género no conforme en todas las actividades deportivas, sin importar la condición de transición o expresión de género. El Manual 2012-2013 del FHSAA incluye la elegibilidad a participar en deportes inter-escolares de forma coherente con la identidad de género y expresión del estudiante sin importar el género indicado en el certificado de nacimiento y/o expediente del estudiante (véase <http://www.fhsaa.org/rules/fhsaa-handbook>) (inglés).

El Código de Ética y Principios de Conducta Profesional del Departamento de Educación de la Florida recalca el valor y la dignidad de cada persona. Además, prohíbe la discriminación basada en orientación sexual, entre otras características (véase <http://www.fldoe.org/teaching/>

[professional-practices/code-of-ethics-principles-of-professio.stml](http://professional-practices/code-of-ethics-principles-of-professio.stml))

(inglés).

## Planes PEI y 504

Las leyes federales proveen apoyo adicional para los estudiantes en las escuelas públicas que tengan excepcionalidades, discapacidades, y/o condiciones médicas que impidan a que el estudiante cumpla con el currículo de educación general.

Muchas familias en los condados de Miami-Dade y Broward con las que el Instituto YES ha colaborado han utilizado los Planes PEI y 504 para sus hijos en transición para asegurar acceso a los baños, uso de nombres y pronombres correctos, y para cubrir otras necesidades esenciales de los estudiantes. Estos planes son particularmente útiles cuando se presentan excepcionalidades físicas, emocionales, y/o psicológicas durante el proceso de transición del niño. Se entiende que los muchachos en transición no necesariamente necesitan los Planes PEI y 504. Si el niño está ajustándose bien a la transición y no presenta excepcionalidades, logra las metas académicas, y sus maestros, compañeros, y entorno escolar lo están tratando con equidad, puede que no sea necesario explorar los planes PEI y 504.

Sin embargo, en apoyo adicional y seguimiento que estos planes pueden proveer, a menudo son de gran beneficio en ciertos escenarios, incluyendo en las escuelas o distritos escolares en donde la concientización, competencia, y normas acerca de los jóvenes transgéneros están emergiendo, el estudiante en transición tiene excepcionalidades, y/o un estudiante está siendo acosado por adultos o por sus compañeros.

### ¿Qué es un Plan 504?

Bajo la Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, los derechos civiles Federales prohíben discriminar contra los estudiantes con discapacidades en las escuelas públicas, incluyendo estudiantes con problemas de aprendizaje y atención quienes cumplan con ciertos criterios.

Los planes 504 son para los estudiantes discapacitados en las escuelas públicas desde kindergarten hasta el grado 12. La ley define “discapacidad” en términos muy amplios, por eso es que los niños que no son elegibles para un PEI pueden cualificar para un Plan 504. La Sección 504 define a una persona discapacitada como aquella que:

- Tiene un impedimento físico o mental que *sustancialmente* limite una o más de las actividades esenciales de la vida (tal como leer o concentrarse).

- Existe un registro de dicho impedimento.
- Se considera que tiene un impedimento, o una dificultad sustancial que no es temporal (ej., alergia a alimentos, ataques de pánico, migrañas, diabetes, colitis, síndrome del intestino irritable, Enfermedad de Crohn, etc.).

Esta definición abarca una amplia gama de temas, incluyendo ADHD y discapacidades de aprendizaje. La Sección 504 no enumera específicamente las discapacidades por su nombre.

### **Comprendiendo los Planes 504**

<https://www.understood.org/es-mx/school-learning/special-services/504-plan/understanding-504-plans> (español)

### **Diferencias entre PEI y 504**

<https://www.understood.org/es-mx/school-learning/special-services/504-plan/the-difference-between-ieps-and-504-plans> (español)

## **¿Qué es un PEI?**

PEI significa Plan Educacional Individualizado. Una ley federal llamada Ley de Educación para Personas Discapacitadas (IDEA) requiere que las escuelas públicas establezcan un PEI para cada niño que reciba servicios de educación especial. Son elegibles los niños entre las edades de tres años hasta que se gradúen de la escuela secundaria. EL PEI aborda los temas individuales de aprendizaje de cada niño e incluye metas específicas de educación. Es un documento de vinculación jurídica.

Dos cosas deben ocurrir antes que el niño reciba servicios de educación especial:

1. Una evaluación. Pueden solicitar una evaluación los padres, maestros, un consejero, un médico, o cualquier otra persona que sospeche que el niño está teniendo dificultades. El psicólogo escolar y otros profesionales pueden administrarle varios exámenes a su niño. También pueden observar a su hijo en la clase. Un médico, no la escuela, diagnostica las condiciones médicas tales como Síndrome de Déficit de Atención e Hiperactividad (ADHD).
2. Una decisión. El equipo de PEI, que incluye a los padres y oficiales escolares, decide si su hijo necesita servicios de educación especial para que pueda aprender el currículo general de enseñanza. IDEA indica que teniendo cualquiera de 13 discapacidades puede cualificar al niño para recibir educación especial. La escuela y los padres revisan la evaluación y determinan si los resultados indican que el niño necesita servicios y apoyo.

Si el equipo de PEI acuerda que su niño necesita servicios, el próximo paso es crear un PEI. Si se determina que su niño no es elegible, usted puede tratar de obtener servicios para su hijo. Por ejemplo, puede intentar un Plan 504.

**Información Adicional sobre PEIs**

<https://www.understood.org/en/school-learning/special-services/ieps/understanding-individualized-education-programs> (inglés)

<https://www.understood.org/es-mx/school-learning/special-services/ieps/understanding-individualized-education-programs> (español)

## **Guías Federales y Mejores Prácticas Emergentes para Estudiantes Transgénero**

Para aquellos distritos escolares que aún no han desarrollado sus propias guías o políticas para los estudiantes transgénero o que expresan su género de modo imprevisto, el Departamento de Educación de EEUU ha publicado una recopilación de mejores prácticas emergentes en los distritos principales de los EEUU.

**“Ejemplos de Políticas y Prácticas Emergentes para Apoyar a los Estudiantes Transgénero.”**

<http://www2.ed.gov/about/offices/list/ose/osh/osh/emergingpractices.pdf> (inglés)



**Distritos Escolares Líderes en la Florida  
Escuelas Públicas del Condado Broward**

Las Escuelas Públicas del Condado de Broward (BCPS), el sexto distrito escolar más grande de los EEUU, está localizado en el sureste de la Florida. Ellos publicaron su “Guía Crítica de Apoyo - Lesbianas, Gay, Bisexual, Transgénero, Inquisitivos” en el 2013 la cual aclara las políticas del distrito y aborda las preocupaciones de estudiantes lesbianas, gay, bisexuales, transgénero e inquisitivos.

Se considera que el distrito BCPS se destaca por su liderazgo en la Florida a causa de sus políticas minuciosas y comprehensivas, y por el apoyo provisto a través de todo el distrito a los estudiantes en transición. Durante el año escolar 2015-2016, la Oficina de Prevención de BCPS publicó nuevas guías abordando preguntas adicionales y aclarando el cuidado y tratamiento de los estudiantes transgénero. Véase el PDF que sigue.

Aunque BCPS no sea su distrito escolar local, la Guía Crítica de Apoyo puede ser un recurso invaluable respecto a las mejores prácticas para otros distritos escolares y para instituciones que ofrezcan servicio a los estudiantes.

#### **Guía Crítica de Apoyo para LGBTQ en las Escuelas Públicas del Condado de Broward**

<http://www.browardprevention.org/wp-content/uploads/2014/01/LGBTQ-Critical-Support-Guide.pdf> (inglés)

*Para bajar directamente el documento PDF:*

<http://browardprevention.org/wp-content/uploads/2013/10/LGBTQ-Critical-Support-Guide-2016-1-1.pdf> (inglés)

## **Escuelas Públicas del Condado Miami-Dade**

Las Escuelas Públicas del Condado de Miami-Dade, el cuarto distrito escolar más grande en los EEUU, también está localizado en el sureste de la Florida. A nivel de distrito, la oficina de la División de Recursos para Estudiantes está muy involucrada en ayudar a los estudiantes en transición por todo el condado a través de vínculos con las escuelas y la Red de Aliados Escolares para la Equidad.



#### **Escuelas Públicas del Condado Miami-Dade – División de Recursos Para Estudiantes**

[http://studentservices.dadeschools.net/SMN/pdfs/SMN\\_factsheet.pdf](http://studentservices.dadeschools.net/SMN/pdfs/SMN_factsheet.pdf) (inglés)

[http://studentservices.dadeschools.net/SMN/pdfs/GLBTQ\\_youth\\_resources.pdf](http://studentservices.dadeschools.net/SMN/pdfs/GLBTQ_youth_resources.pdf) (inglés)

<http://www.dadeschools.net/students.asp> (español)

## Guías para Estudiantes Transgénero Fuera de la Florida

### Departamento de Educación de Massachusetts

*“Guía para las Escuelas Públicas de Massachusetts Creando un Ambiente Seguro y Solidario – No Discriminación Basada en Identidad de Género”*

<http://www.doe.mass.edu/ssce/GenderIdentity.pdf> (inglés)

### Escuelas Públicas del Distrito de Columbia

*“Guía Normativa sobre Transgénero y Género Variante”*

<http://dcps.dc.gov/sites/default/files/dc/sites/dcps/publication/attachments/>

[DCPS%20Transgender%20Gender%20Non%20Conforming%20Policy%20Guidance.pdf](http://dcps.dc.gov/sites/default/files/dc/sites/dcps/publication/attachments/DCPS%20Transgender%20Gender%20Non%20Conforming%20Policy%20Guidance.pdf)

(inglés)

### Distrito Escolar Unificado en Los Ángeles

*“Estudiantes Transgénero – Asegurando Equidad y No Discriminación – Boletín Normativo”*

[http://notebook.lausd.net/pls/ptl/docs/PAGE/CA\\_LAUSD/FLDR\\_ORGANIZATIONS/](http://notebook.lausd.net/pls/ptl/docs/PAGE/CA_LAUSD/FLDR_ORGANIZATIONS/)

[STUDENT\\_HEALTH\\_HUMAN\\_SERVICES/SHHS/HUMAN\\_RELATIONS\\_HOME\\_PAGE/](http://notebook.lausd.net/pls/ptl/docs/PAGE/CA_LAUSD/FLDR_ORGANIZATIONS/STUDENT_HEALTH_HUMAN_SERVICES/SHHS/HUMAN_RELATIONS_HOME_PAGE/)

[HUMAN\\_RELATIONS\\_BULLETINS\\_MEMOS/BUL-6224.0%20-](http://notebook.lausd.net/pls/ptl/docs/PAGE/CA_LAUSD/FLDR_ORGANIZATIONS/HUMAN_RELATIONS_BULLETINS_MEMOS/BUL-6224.0%20-)

[%20TRANSGENDER%20POLICY%20BULLETIN%2002-03-14\\_0.PDF](http://notebook.lausd.net/pls/ptl/docs/PAGE/CA_LAUSD/FLDR_ORGANIZATIONS/HUMAN_RELATIONS_BULLETINS_MEMOS/BUL-6224.0%20-%20TRANSGENDER%20POLICY%20BULLETIN%2002-03-14_0.PDF) (inglés)

### Escuelas Públicas de Albuquerque

*“No discriminación para los estudiantes: identidad y expresión sexual”*

## Guías Adicionales de Organizaciones sin Fines de Lucro

### Guía de Escuelas en Transición

<https://www.genderspectrum.org/staging/wp-content/uploads/2015/08/Schools-in-Transition-2015.pdf> (inglés)

### Guía para Estudiantes Universitarios Transgénero

<http://www.lambdalegal.org/es/conoce-tus-derechos/personas-transexuales-y-transgenero/preguntas-universidad>



## Referencias Adicionales en Inglés

Clements-Nolle, K., Marx, R., & Katz, M. (2006). Intentos de Suicidio entre las Personas Transgénero. *Journal of Homosexuality*, 51(3), 53-69. Obtenido en April 5, 2015, de <http://jh.haworthpress.com>

Herbst, J., Jacobs, E., Finlayson, T., McKleroy, V., Neumann, M., & Crepaz, N. (2007). Estimando la Prevalencia de VIH/SIDA y Conductas Riesgosas de las Personas Transgénero en los Estados Unidos: Un Estudio Sistemático. *AIDS and Behavior*, 12, 1-17.

Steensma, T.D. & Cohen-Kettenis, P.T. (2015). ¿Más de dos caminos de desarrollo en los niños con disforia de género? *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 54(2), 147-148.

Steensma T.D., McGuire J.K., Kreukels B.P.C., Beekman A.J., Cohen-Kettenis, P.T. (2013). Factores asociados con la desistencia y persistencia de la disforia de género infantil: un estudio de seguimiento cuantitativo. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 52, 582-590.

Steensma TD, Biemond R, de Boer F, Cohen-Kettenis PT. Desistencia y persistencia de la disforia de género después de la niñez: un estudio de seguimiento cualitativo. *Clin Child Psychol Psychiatry*. 2011; 16:499-516.

## Referencias Adicionales en Español

Rocha-Buelvas Anderson. El riesgo suicida y los significados de las minorías sexuales: un nuevo reto para la salud pública. *Revista Facultad Medicina* 2015; 63(3):537-544 <http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/revfacmed/article/view/43219/52463>

Rabito Alrcón, Maria Frenzi, Rodriguez Molina, José Miguel (2015) Imagen corporal en personas con disforia de género. <http://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Estudios/Investigacion/6138.act>

Walter Bockting y JoAnne Keatley; José Zúñiga, JoAnne Keatley, , Bamby Salcedo, Anita Radix, Chloe Schwenke, Joan Holloway, Angela Knudsson, Florian Ostmann y Rafael Mazín (2011) Por la Salud de las Personas Trans. Elementos para el desarrollo de la atención integral de las personas trans y sus comunidades en Latinoamérica y el Caribe.

Nuria Asenjo-Araque, Cristina García-Gibert, José Miguel Rodríguez-Molina, Antonio Becerra-Fernández y M<sup>a</sup> Jesús Lucio-Pérez y Grupo GIDSEEN (2015) Disforia de género en la infancia y adolescencia: una revisión de su abordaje, diagnóstico y persistencia  
<http://www.revistapcna.com/sites/default/files/14-19.pdf>