

Psychodiagnostiek vanuit de GGZ bij gendervariante jongeren en hun gezinnen

Michelle de Groot (zij/haar)

Klinisch psycholoog & psychotherapeut
Cognitief gedragstherapeut
Youz - Parnassia Groep

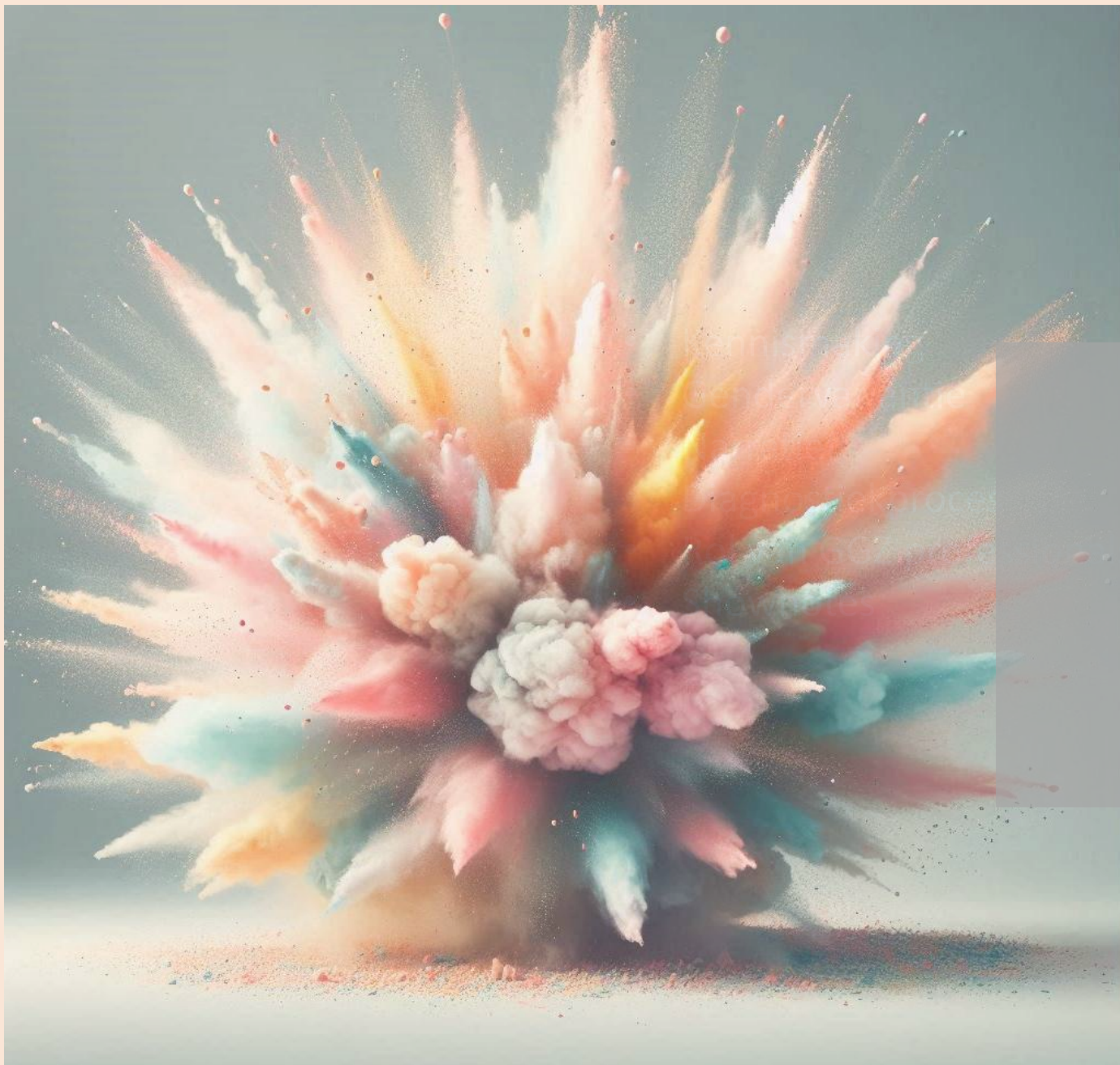


PSYCHODIAGNOSTIEK

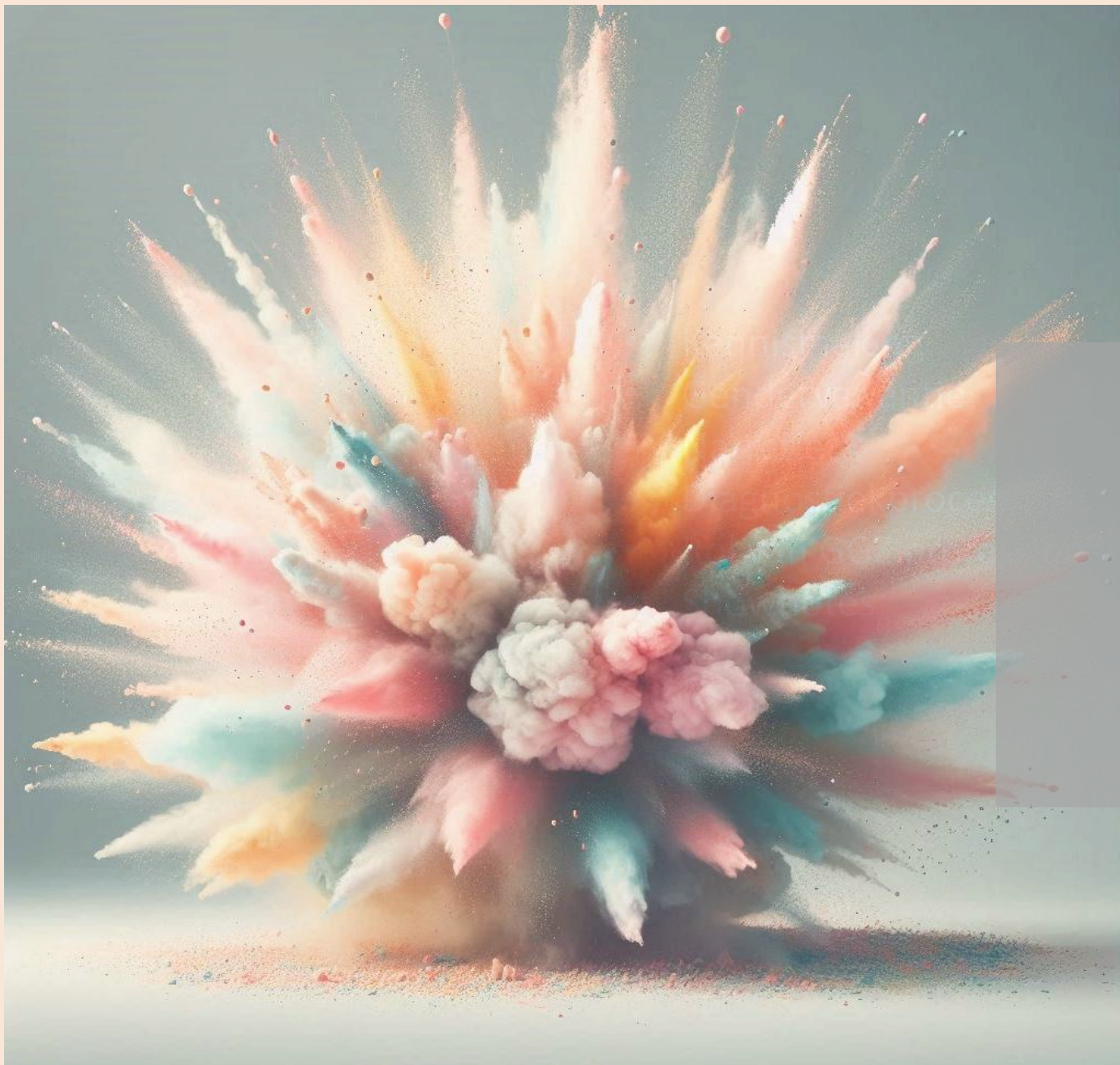
CONGRES

13 MAART 2025



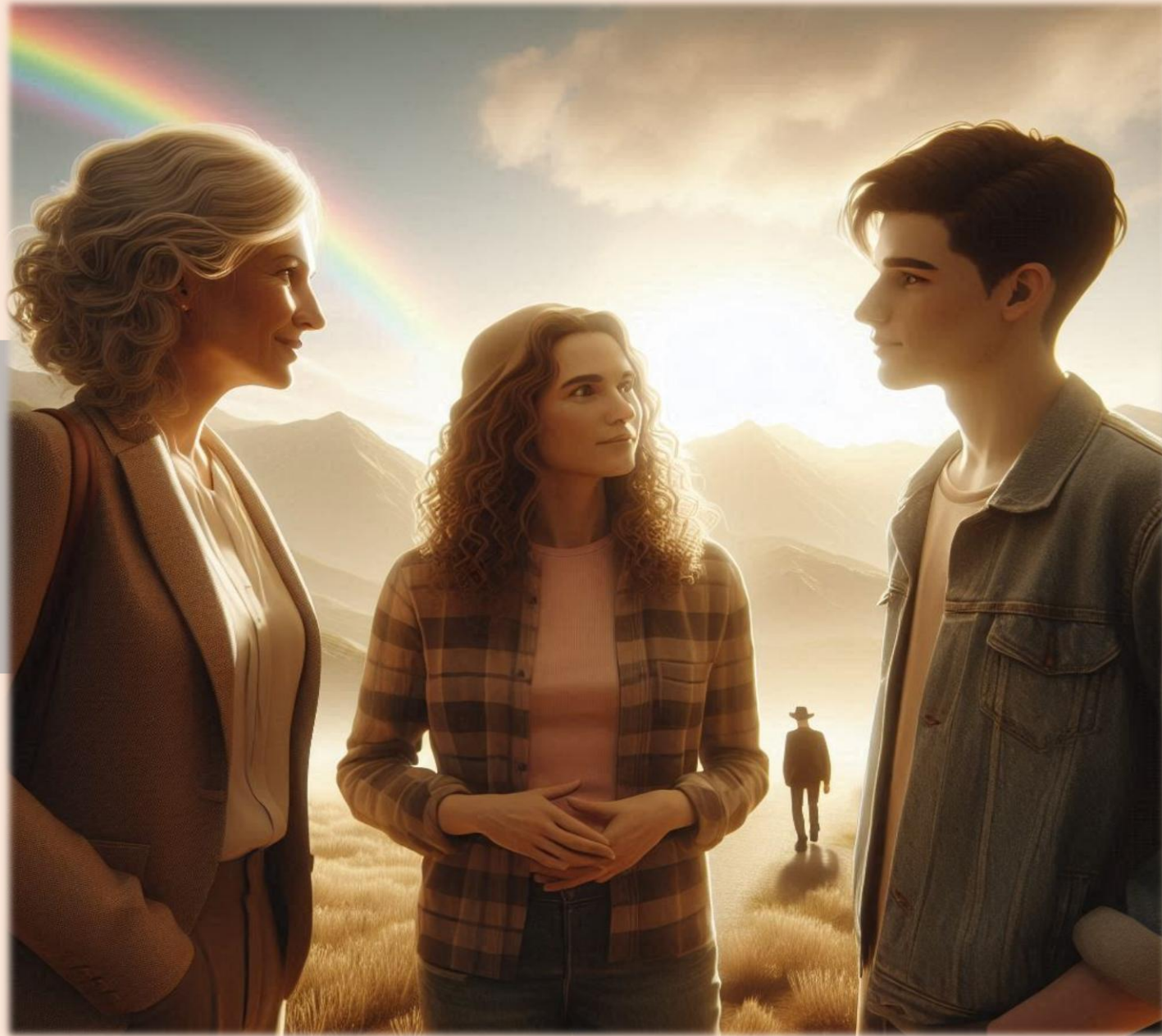


- Kennismaking
- Gendervariantie
- Diagnostiekproces
- Rol van GGZ professionals
- Shownotes



- Kennismaking
- Gendervariantie
- Diagnostiekproces
- Rol van GGZ professionals
- Shownotes

- Kennismaking

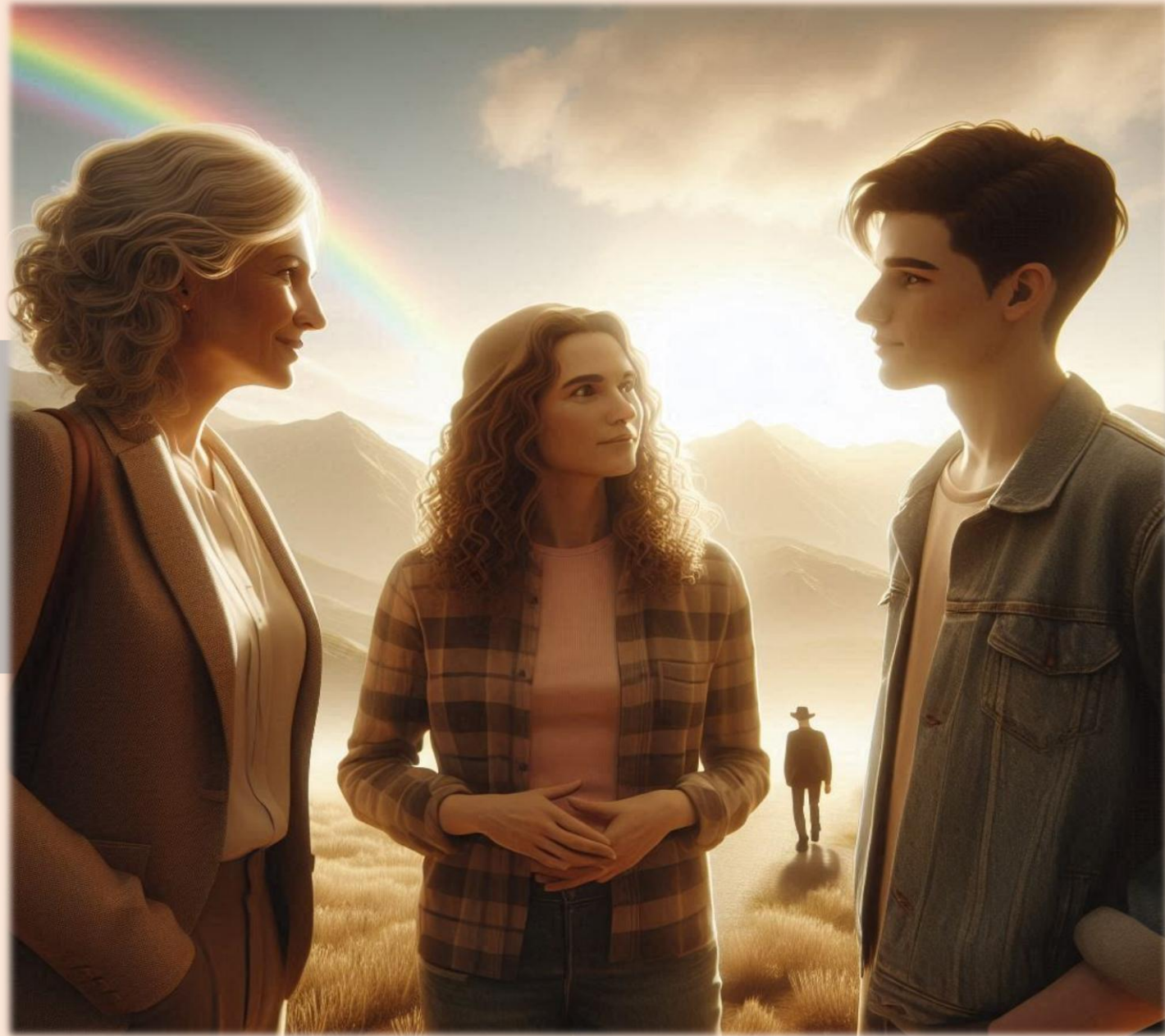


PSYCHODIAGNOSTIEK

CONGRES

13 MAART 2025

- Kennismaking
 - Video-fragment

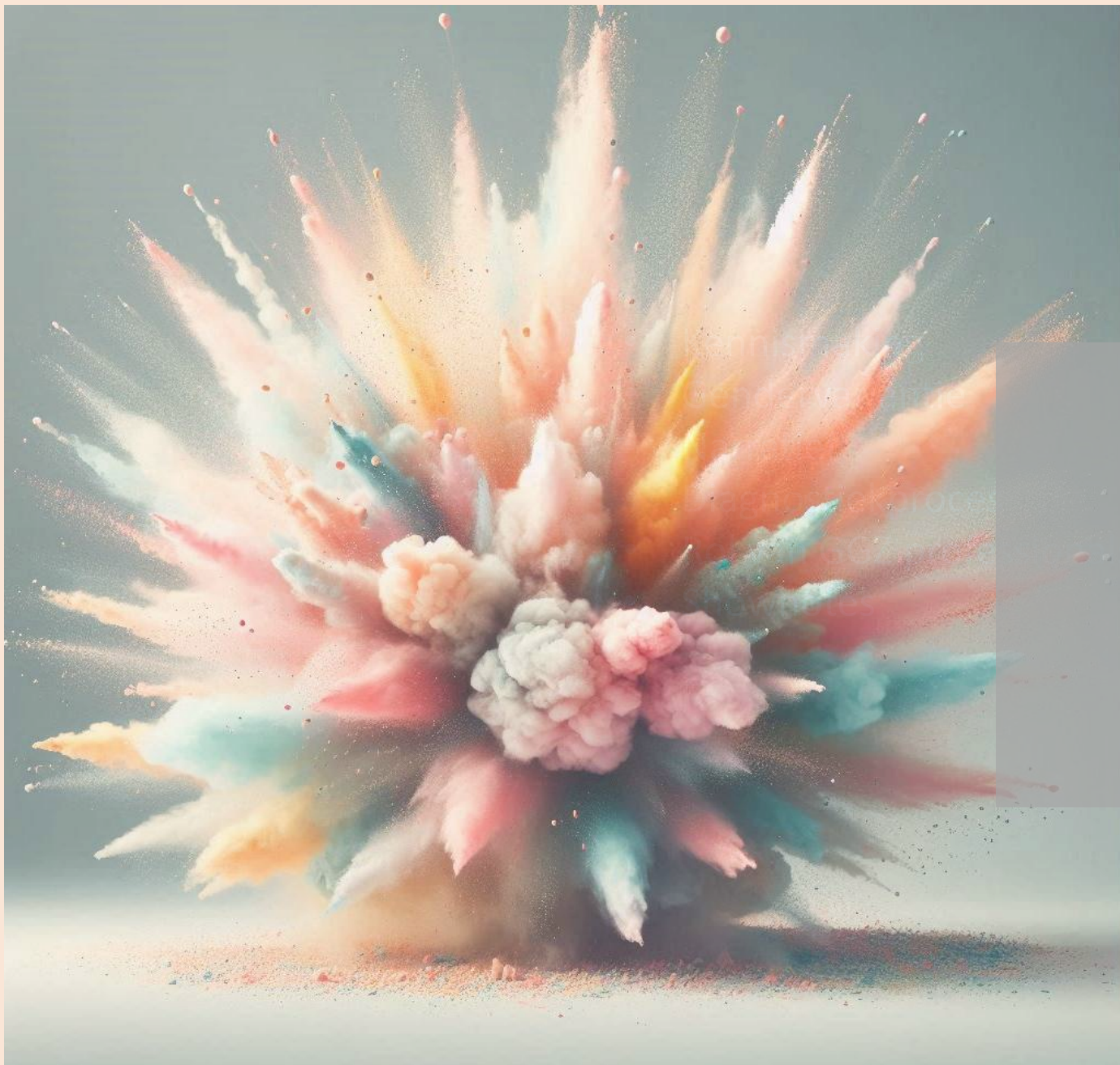


PSYCHODIAGNOSTIEK

CONGRES

13 MAART 2025

Filmfragment _niet ter verspreiding



- Kennismaking
- Gendervariantie
- Diagnostiekproces
- Rol van GGZ professionals
- Shownotes

- Gendervariantie

- Terminologie
- Binaire mythe
- Geen trend
- Onderdeel van ieders ontwikkeling
- Toename zorgvraag
- Prevalentie
- Bijkomende problematiek
- Spijt
- Videofragment



PSYCHODIAGNOSTIEK

CONGRES

13 MAART 2025

- Gendervariantie

- Terminologie
- Binaire mythe
- Geen trend
- Onderdeel van ieders ontwikkeling
- Toename zorgvraag
- Prevalentie
- Bijkomende problematiek
- Spijt
- Videofragment

- Genderidentiteit
- Genderexpressie
- Gendervariantie
- Genderincongruentie
- Genderdysforie
- Cisgender



PSYCHODIAGNOSTIEK

CONGRES

13 MAART 2025



- Gendervariantie

- Terminologie
- Binaire mythe
- Geen trend
- Onderdeel van ieders ontwikkeling
- Toename zorgvraag
- Prevalentie
- Bijkomende problematiek
- Spijt
- Videofragment

- Intersekse 0.05 – 4% populatie
- Anders dan XX of XY
- Anders dan 'stereotype' lichamelijke kenmerken



PSYCHODIAGNOSTIEK

CONGRES

13 MAART 2025

- Gendervariantie

- Terminologie
- Binaire mythe
- Geen trend
- Onderdeel van ieders ontwikkeling
- Toename zorgvraag
- Prevalentie
- Bijkomende problematiek
- Spijt
- Videofragment

- Niet-westerse culturen 'Two spirits' & 'Hijra'
- Quizvraag:
Wanneer was de eerst gedocumenteerde genderbevestigende operatie?



PSYCHODIAGNOSTIEK

CONGRES

13 MAART 2025

- Gendervariantie

- Terminologie
- Binaire mythe
- Geen trend
- Onderdeel van ieders ontwikkeling
- Toename zorgvraag
- Prevalentie
- Bijkomende problematiek
- Spijt
- Videofragment

- Niet-westerse culturen
- Quizvraag:
Wanneer was de eerst gedocumenteerde genderbevestigende operatie?

1912 dr. Magnus Hirschfeld – Dora Richter



PSYCHODIAGNOSTIEK

CONGRES

13 MAART 2025

- Gendervariantie

- Terminologie
- Binaire mythe
- Geen trend
- Onderdeel van ieders ontwikkeling
- Toename zorgvraag
- Prevalentie
- Bijkomende problematiek
- Spijt
- Videofragment

- Rond 2 jaar: stereotype speelgoed
- Rond 6 jaar: genderconstantie
- Gendertypicality (Masters et al., 2021)
- *Biologische processen (hormonen, chromosomen) in het lijf die door interactie met anderen (interpersoonlijk, identificatie via spiegelen/modellen/leren) in verschillende leefomgevingen (ouders, leeftijdsgenoten, media) gedurende het gehele leven via separatie (crisis, exploratie, soms verwarring) betekenis krijgen (identiteit, zelfbewustwording).*



PSYCHODIAGNOSTIEK

CONGRES

13 MAART 2025

- Gendervariantie

- Terminologie
- Binaire mythe
- Geen trend
- Onderdeel van ieders ontwikkeling
- Toename zorgvraag
- Prevalentie
- Bijkomende problematiek
- Spijt
- Videofragment

- Forse toename zorgvraag wereldwijd
- Lijdensdruk belangrijkste reden om zorg te zoeken (Das et al., 2023)



PSYCHODIAGNOSTIEK

CONGRES

13 MAART 2025

- Gendervariantie

- Terminologie
- Binaire mythe
- Geen trend
- Onderdeel van ieders ontwikkeling
- Toename zorgvraag
- Prevalentie
- Bijkomende problematiek
- Spijt
- Videofragment

- Quizvraag:
Hoeveel personen (tot 25 jaar) identificeert zich niet (volledig of uitsluitend) met het bij geboorte toegewezen geslacht?



PSYCHODIAGNOSTIEK

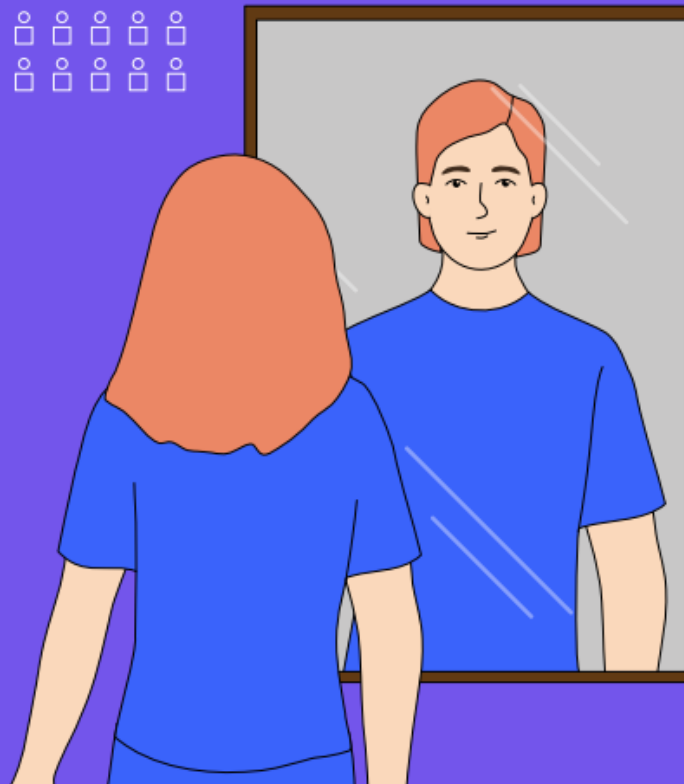
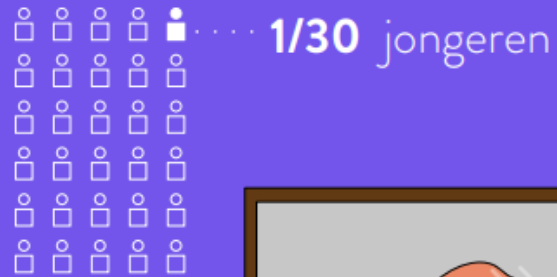
CONGRES

13 MAART 2025

- Gendervariantie

- Terminologie
- Binaire mythe
- Geen trend
- Onderdeel van ieders ontwikkeling
- Toename zorgvraag
- Prevalentie
- Bijkomende problematiek
- Spijt
- Videofragment

1 op de 30 jongeren identificeert zich niet (volledig of uitsluitend) met de toegewezen sekse bij geboorte. Voor personen met de toegewezen sekse meisje is dit aantal toegenomen sinds 2017.



15



PSYCHODIAGNOSTIEK

CONGRES

13 MAART 2025

(Seks onder je 25^e, 2023)

- Gendervariantie

- Terminologie
- Binaire mythe
- Geen trend
- Onderdeel van ieders ontwikkeling
- Toename zorgvraag
- Prevalentie
- Bijkomende problematiek
- Spijt
- Videofragment

- Minderheidsstress
- 2 – 3x hoger dan cisgender (Paz-Otero et al., 2020)
 - 33 – 51% depressieve stoornis
 - 27 – 63% angststoornis
 - 87% zelfbeschadiging
- 20% rapporteert ASS kenmerken (Brandsma et al., 2023)
- 48% risico op eetstoornis (de Groot et al., under review)



PSYCHODIAGNOSTIEK

CONGRES

13 MAART 2025

- Gendervariantie

- Terminologie
- Binaire mythe
- Geen trend
- Onderdeel van ieders ontwikkeling
- Toename zorgvraag
- Prevalentie
- Bijkomende problematiek
- Spijt
- Videofragment

- 0.6% transvrouwen en 0.3% transmannen heeft spijt van gonadectomie (Wiepjes et al., 2018)



PSYCHODIAGNOSTIEK

CONGRES

13 MAART 2025

- Gendervariantie

- Terminologie
- Binaire mythe
- Geen trend
- Onderdeel van ieders ontwikkeling
- Toename zorgvraag
- Prevalentie
- Bijkomende problematiek
- Spijt
- Videofragment

- Visie van Tibbe op ontwikkeling genderincongruentie

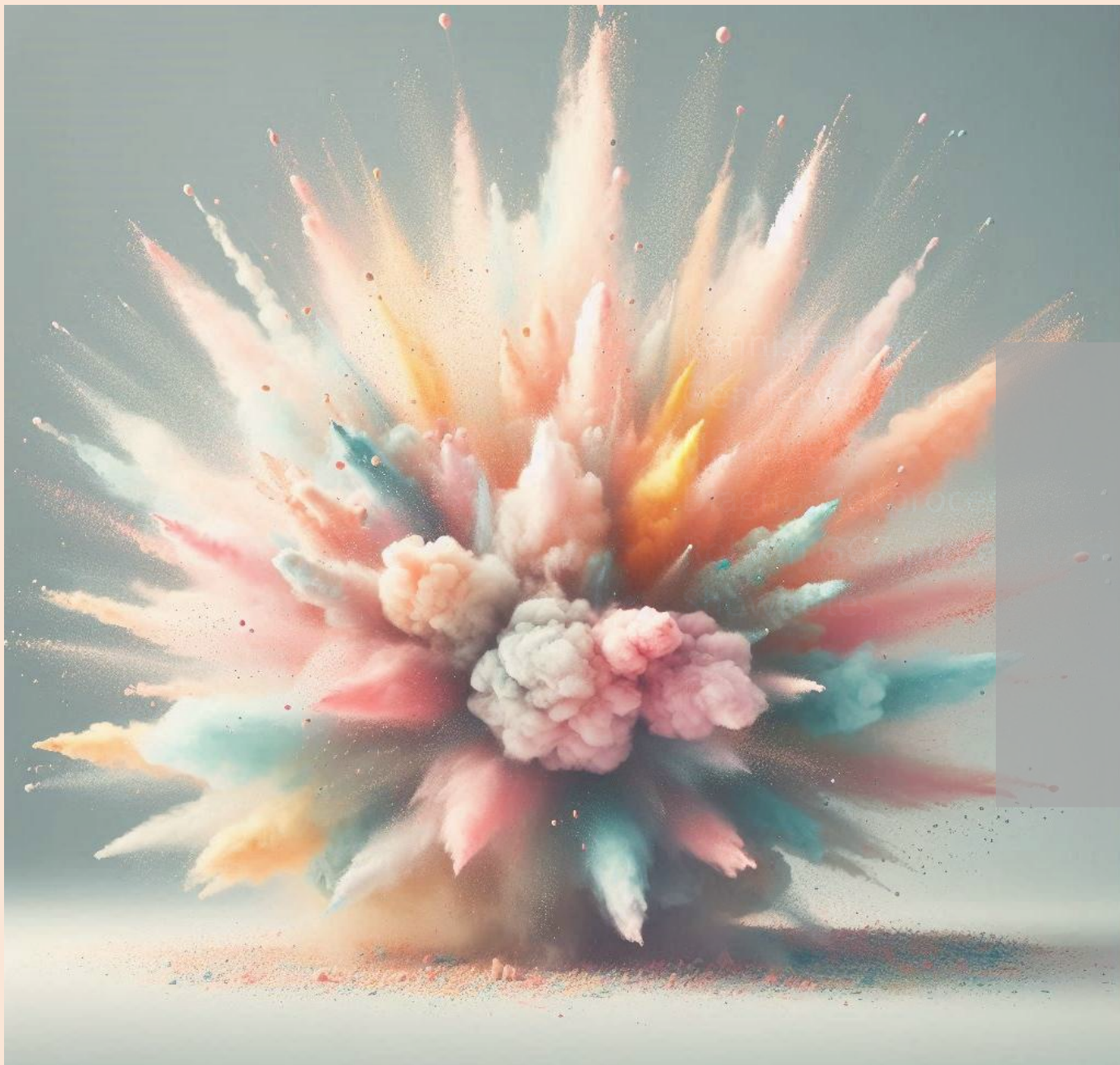


PSYCHODIAGNOSTIEK

CONGRES

13 MAART 2025

Filmfragment _niet ter verspreiding



- Kennismaking
- Gendervariantie
- Diagnostiekproces
- Rol van GGZ professionals
- Shownotes



- Diagnostiekproces

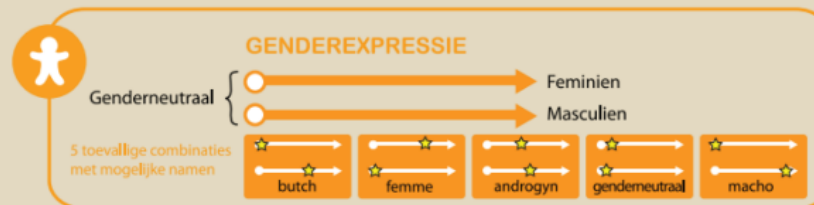
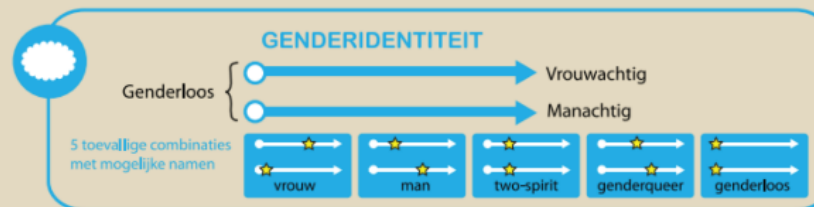
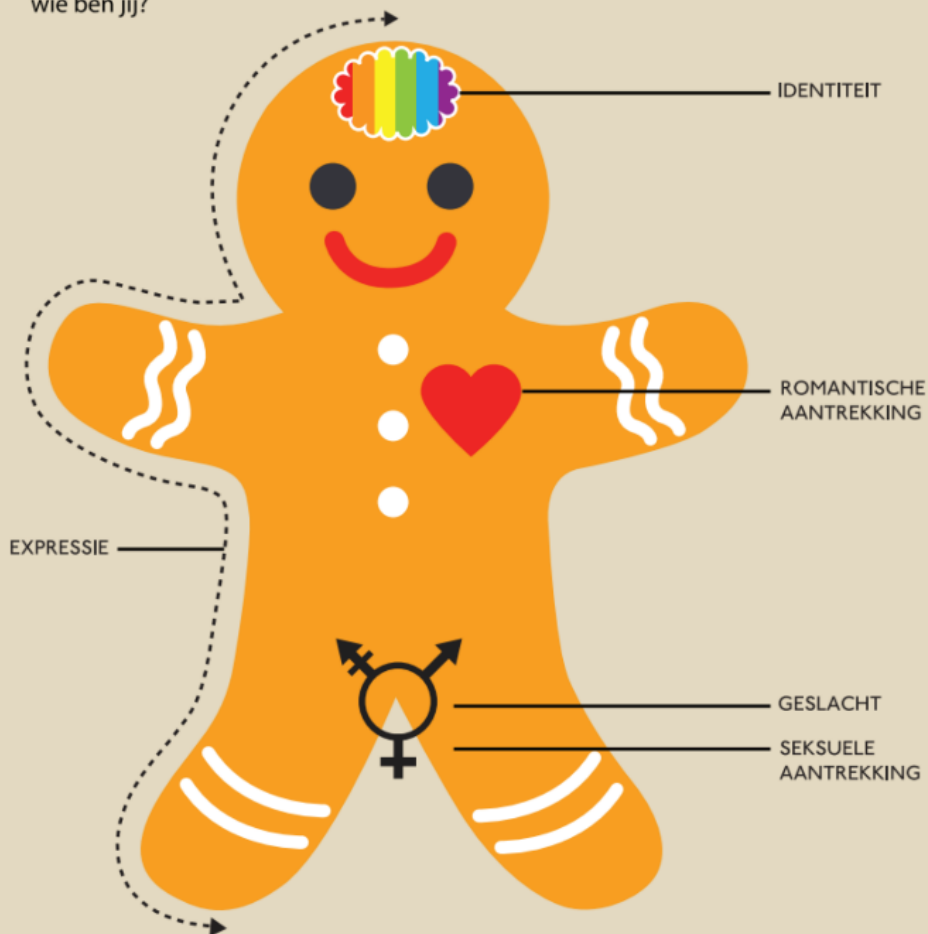
- Psychosociale diagnostiek vrs medische indicatiestelling
- Belang van narratief vrs classificatie
- Patiënt journey
- Concept 'praatplaat' diagnostiekproces

Praatplaat _niet ter verspreiding

Concept
Praatplaat
Diagnostiekproces

DE GENDERKOEK

Ieder denkt dat hij weet wat gender is, maar toch blijkt het altijd toch net iets complexer. Het is niet binair. Niet of/of. Soms zelfs en/en. Een beetje dit, een beetje dat. Een hele koek kortom, en daarom de moeite waard om er je tanden eens in te zetten: wie ben jij?



* omcirkelen wat meest van belang is



De tool om het gesprek te starten met jongeren over seksualiteit en genderidentiteit

WAT

De SexQ is een semistructureel interview om het gesprek te starten over thema's rondom seksualiteit en genderidentiteit. De SexQ is gemaakt samen met jongeren, behandelaren en experts.

WAAROM

Seksualiteit en genderidentiteit zijn onderdelen van het leven & ontwikkeling van alle jongeren. Bij jongeren met psychische klachten zijn er vaker uitdagingen op dit vlak. Terwijl zij zelf willen dat dit met hen besproken wordt, blijkt er nog handelingsverlegenheid bij de behandelaren.

VOOR WIE

Het interview is geschikt om het gesprek aan te gaan met jongeren van 14 tot 25 jaar met een geschat IQ van boven de 85. Het kan zijn dat jongeren hier eerder of pas later aan toe zijn. Het gesprek is aan te passen aan hun ontwikkelingsniveau.

DOOR WIE

Behandelaren werkzaam in de jeugd GGZ. Als je met meerdere behandelaren werkt, rond een jongere, spreekt af wie bij deze jongere de SexQ thema's bespreekt.



SexQ © 2022 | S.L. Bangeman et al. Amsterdam UMC, Leivel, FWOS. Alle rechten voorbehouden.



Vragenlijst Genderontwikkeling

Onderstaande vragen gaan over allerlei onderwerpen die te maken kunnen hebben of beïnvloed kunnen worden door je genderdysforie. Als een onderwerp niet op je van toepassing is, kan je de vragen overslaan. Voel je vrij om aanvullende informatie bij de vragen te schrijven als je denkt dat dat nodig is.

Lichaamsbeleving

1. Op welke leeftijd begon bij jou de lichamelijke puberteitsontwikkeling, zoals het krijgen van schaamhaar en het groter groeien van je zaadballen e.d.?
1. jaar
2. ☐ nog niet begonnen

2. Op welke leeftijd heb je voor het eerst een zaadlozing gehad?
1. jaar
2. ☐ nooit gehad

3. Hoe vind je het om jezelf helemaal naakt in de spiegel te zien?
1. ☐ prettig
2. ☐ maakt me niet uit
3. ☐ onprettig

4. Verberg je bepaalde lichaamsdelen?
1. ☐ nee
2. ☐ ja, mijn penis
3. ☐ ja, mijn.....

5. Ben je tevreden over je eigen lichaam?
1. ☐ tevreden
2. ☐ 't gaat wel
3. ☐ neutraal
4. ☐ nogal ontevreden
5. ☐ duidelijk ontevreden
6. ☐ ik heb er een afkeer van

6. Denk je dat je na de behandeling (hormonen en operaties) door anderen uiterlijk als vrouw zal worden gezien?
1. ☐ ja, dat denk ik
2. ☐ misschien wel, misschien niet
3. ☐ nee, dat denk ik niet

7. Heb je na je 12e jaar problemen gehad met eten, zoals bijv. drang om niet/minder te eten of eetbuien (veel eten in een keer)?
1. ☐ nee
2. ☐ ja, ik wil eten of te weinig eten
3. ☐ ja, eetbuien
4. ☐ anders, nl

8. Denk je dat je na de behandeling (hormonen en operaties) door anderen uiterlijk als man zal worden gezien?
1. ☐ ja, dat denk ik
2. ☐ misschien wel, misschien niet
3. ☐ nee, dat denk ik niet

Versie 03.2021 (MV)



Utrechtse Genderdysforie Schaal (UGDS-GS)

Deze vragenlijst bestaat uit een aantal uitspraken. Selecteer voor elke uitspraak het antwoord dat voor jou het beste beschrijft in hoeverre je het eens bent met de uitspraak.
Noot: Toegewezen geslacht betekent het geslacht dat je toegewezen hebt gekregen bij je geboorte. Ervaren gender betekent de genderidentiteit waar je je momenteel mee identificeert.

	Helemaal mee eens	Oneens	Neutraal	Eens	Helemaal mee eens
1. Ik heb de voorkeur om me te gedragen als mijn ervaren gender.	1	2	3	4	5
2. Elke keer dat ik word behandeld als iemand van mijn toegewezen geslacht, voel ik me gekwetst.	1	2	3	4	5
3. Het voelt goed om te leven als mijn ervaren gender.	1	2	3	4	5
4. Ik wil altijd behandeld worden als mijn ervaren gender.	1	2	3	4	5
5. Een leven in de rol van mijn ervaren gender is aantrekkelijker voor mij dan een leven in de rol van mijn toegewezen geslacht.	1	2	3	4	5
6. Ik voel me ongelukkig als ik me moet gedragen als mijn toegewezen geslacht.	1	2	3	4	5
7. Het is oncomfortabel voor mij om seksueel actief te zijn als mijn toegewezen geslacht.	1	2	3	4	5
8. De lichamelijke puberteit voelde voor mij als verraad.	1	2	3	4	5
9. Mijn seksuele ontwikkeling was stressvol voor mij.	1	2	3	4	5
10. Ik wens dat ik was geboren als mijn ervaren gender.	1	2	3	4	5
11. De lichamelijke functies van mijn toegewezen geslacht zijn een kwelling voor mij (bijvoorbeeld een erectie of menstruatie).	1	2	3	4	5
12. Het leven is voor mij volstrekt zinloos wanneer ik moet leven als mijn toegewezen geslacht.	1	2	3	4	5
13. Ik voel me hopeloos als ik in mijn toegewezen geslacht moet blijven.	1	2	3	4	5
14. Ik voel me ongelukkig wanneer iemand de verkeerde aanspreekvorm (geslacht) gebruikt.	1	2	3	4	5
15. Ik voel me ongelukkig, omdat ik de lichamelijke kenmerken heb van mijn toegewezen geslacht.	1	2	3	4	5
16. Ik haat mijn toegewezen geslacht.	1	2	3	4	5
17. Ik voel me oncomfortabel om me te	1	2	3	4	5

04/11

Utrechtse Gender Schaal (UGS) M - V

Deze vragenlijst bestaat uit uitspraken waarmee u het wel of niet eens kunt zijn. Wil u concluderen welk antwoord het meest op u van toepassing is?

Wij geven u een voorbeeld: Ik houd van klassieke muziek

Helemaal mee eens	Enigszins mee eens	Neutraal	Enigszins mee oneens	Helemaal mee oneens
	X			

Dit is het antwoord dat u geeft als u enigszins van klassieke muziek houdt

Als je al leeft in de nieuwe rol, vul de lijst dan in alsof je nog in de mannelijke rol zou leven of hoe je dit zou invullen als er voor jou geen behandeling zou bestaan.

Dus, ben je als jongen geboren, vul dan de lijst in alsof je nog als jongen leeft.

	Helemaal mee eens	Enigszins mee eens	Neutraal	Enigszins mee oneens	Helemaal mee oneens
1. Het leven is voor mij volstrekt zinloos wanneer ik als man moet leven	1.				
2. Steeds als ik als man word behandeld, voel ik me gekwetst	2.				
3. Ik voel me ongelukkig wanneer iemand mij met 'mijnheer' aanspreekt	3.				
4. Ik voel mij ongelukkig omdat ik een mannelijk lichaam heb	4.				
5. Het idee dat ik altijd een man zal zijn geeft mij een betekenisloos gevoel	5.				
6. Ik heb een hekel aan mezelf omdat ik een man ben	6.				
7. Ik voel me altijd en overal onbehagelijk in mijn doen en laten als man	7.				
8. Het leven zou voor mij alleen zin hebben wanneer ik als vrouw zou leven	8.				
9. Het staat mij tegen om staande te praten	9.				
10. Ik ben ontevreden over mijn (aankleding) omdat het mij een mannelijk uiterlijk geeft	10.				
11. Ik vind het onangenaam om een erectie te krijgen	11.				
12. Het zou beter zijn om niet meer te leven dan om als man te leven	12.				

IB: GENDER DIVERSITEIT (GDO_Adv_Dutch)

1. Met welke voornaamwoorden wens jij aangesproken te worden?

2a. Hoe zou jij jouw genderidentiteit omschrijven op dit moment?

2b. Wat betekent dit woord / deze woorden voor jou?

3. Mensen gebruiken verschillende gender categorieën/labels. Als je moest kiezen uit de onderstaande opties, in welke categorie zou jouw genderidentiteit het beste passen? Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

☐ Transgender ☐ Jongen ☐ Vrouw ☐ Non-binaire ☐ Agender ☐ Onbepaalde ☐ Geen van allen

4. Gender kan worden omschreven als een spectrum. Kun je op de drie onderstaande lijnen aangeven in hoeverre jij je identificeert met de volgende genderidentiteiten?

Mannelijk
Helemaal niet |-----| Helemaal

Vrouwelijk
Helemaal niet |-----| Helemaal

Non-binaire
Helemaal niet |-----| Helemaal

5. Gender fluïde: Geef aan in hoeverre de volgende uitspraken op jou van toepassing zijn:

- Mijn genderidentiteit is stabiel; het is niet veranderd over de tijd.
Altijd of vaak een beetje of soms helemaal niet
- Mijn genderidentiteit is fluïde; het verandert in verschillende situaties.
Altijd of vaak een beetje of soms helemaal niet
- Mijn genderidentiteit is fluïde; het verandert over de tijd.
Altijd of vaak een beetje of soms helemaal niet
- Ik ben nog op zoek naar mijn genderidentiteit.
Sterk Enigszins helemaal niet



PSYCHODIAGNOSTIEK

CONGRES

13 MAART 2025



PSYCHODIAGNOSTIEK

CONGRES

13 MAART 2025

GMSRA NEDERLANDSE VERSIE

Gebaseerd op GMSR door Testa et al. 2014 rechtstreekse vertaling van de aanpassing van Hidalgo et al. 2019

Gender minderheidsstress en veerkracht vragenlijst voor adolescenten

Hieronder volgen enkele uitspraken. Kruis alles aan wat voor jou van toepassing is. Bijvoorbeeld, je kan zowel "in het afgelopen jaar" als ook "vóór het afgelopen jaar" aankruisen als deze beide bij jou van toepassing zijn.

*In deze vragen wordt met genderexpressie bedoeld hoe mannelijk/vrouwelijk/androgyn/genderneutraal jij je presenteert naar de buitenwereld, gebaseerd op heel wat factoren zoals kleding, manieren, persoonlijkheid, enz.

		Nooit	Ja, in het afgelopen jaar	Ja, voor het afgelopen jaar	Niet van toepassing
D1	Ik heb moeilijkheden ervaren om medische of psychische hulp (gender-gerelateerd of andere) te krijgen vanwege mijn genderidentiteit of -expressie.	0	1	1	
D2	Ik heb moeilijkheden ervaren een geschikt toilet te vinden op openbare plaatsen vanwege mijn genderidentiteit of -expressie.	0	1	1	
D3	Ik heb moeilijkheden ervaren in het verkrijgen van identiteitsdocumenten die overeenkomen met mijn genderidentiteit.	0	1	1	
D4	Ik heb moeilijkheden ervaren om huisvesting te vinden of te behouden vanwege mijn genderidentiteit of -expressie.	0	1	1	
D5	Ik heb moeilijkheden ervaren om een baan te vinden of te behouden, of om promotie te maken vanwege mijn genderidentiteit of -expressie.	0	1	1	
R1	Ik heb moeilijkheden ervaren/ik heb moeite om een partner te vinden of beëindigde mijn relatie, vanwege mijn genderidentiteit of -expressie.	0	1	1	
R2	Ik ben afgewezen of heb me onwelkom gevoeld door een religieuze gemeenschap vanwege mijn genderidentiteit of -expressie.	0	1	1	
R3	Ik ben afgewezen of heb me onwelkom gevoeld in mijn etnische of culturele gemeenschap vanwege mijn genderidentiteit of -expressie.	0	1	1	
R4	Ik ben afgewezen of vermeden door vrienden vanwege mijn genderidentiteit of -expressie.	0	1	1	
R5	Ik ben afgewezen op school of werk vanwege mijn genderidentiteit of -expressie.	0	1	1	
R6	Ik ben afgewezen door familie vanwege mijn genderidentiteit of -expressie.	0	1	1	
V1	Ik ben verbaal geïntimideerd, lastiggevallen of gepest, vanwege mijn genderidentiteit of -expressie (bijvoorbeeld, "het" genoemd worden).	0	1	1	
V2	Men dreigde mij te outen of te chanteren vanwege mijn genderidentiteit of -expressie.	0	1	1	
V3	Persoonlijke spullen of eigendommen zijn beschadigd vanwege mijn genderidentiteit of -expressie.	0	1	1	

Sociale omgeving en minderheidsstress

- GMSR-A

04/11

Lichaamsbeleving-schaal (M)

Omcirkel het cijfer dat het meest overeenkomt met uw gevoelens over het lichaamsdeel dat genoemd wordt. Geef ook aan of u dat lichaamsdeel zou willen veranderen d.m.v. een medische behandeling. Het doet er daarbij niet toe of zo'n behandeling ook echt kan worden uitgevoerd.

	erg tevreden	tevreden	neutraal	ontevreden	erg ontevreden	Wilt u het veranderen
1. Neus	1	2	3	4	5	ja/nee
2. Schouder	1	2	3	4	5	ja/nee
3. Heupen	1	2	3	4	5	ja/nee
4. Kin	1	2	3	4	5	ja/nee
5. Kuiten	1	2	3	4	5	ja/nee
6. Borst	1	2	3	4	5	ja/nee
7. Handen	1	2	3	4	5	ja/nee
8. Adamsappel	1	2	3	4	5	ja/nee
9. Balzak	1	2	3	4	5	ja/nee
10. Lichaamslengte	1	2	3	4	5	ja/nee
11. Dijen	1	2	3	4	5	ja/nee
12. Armen	1	2	3	4	5	ja/nee
13. Wenkbrauwen	1	2	3	4	5	ja/nee
14. Penis	1	2	3	4	5	ja/nee
15. Taille	1	2	3	4	5	ja/nee
16. Spieren	1	2	3	4	5	ja/nee
17. Billen	1	2	3	4	5	ja/nee
18. Beharing	1	2	3	4	5	ja/nee
19. Gezicht	1	2	3	4	5	ja/nee
20. Gewicht	1	2	3	4	5	ja/nee
21. Spierballen	1	2	3	4	5	ja/nee
22. Ballen/testikels	1	2	3	4	5	ja/nee
23. Hoofdhaar	1	2	3	4	5	ja/nee
24. Stem	1	2	3	4	5	ja/nee
25. Voeten	1	2	3	4	5	ja/nee
26. Figuur	1	2	3	4	5	ja/nee
27. Beharing lichaam	1	2	3	4	5	ja/nee
28. Omvang borstkas	1	2	3	4	5	ja/nee
29. Manier van bewegen	1	2	3	4	5	ja/nee
30. Uiterlijk	1	2	3	4	5	ja/nee

Lichaamsbeleving

- Lijdensdruk
- Neutraal vrs genitaal
- Kwaliteit van leven
- Risicofactor eetstoornissen
- LBS
- UGS & UGDS-GS
- Vragenlijst Genderontwikkeling
- SexQ



PSYCHODIAGNOSTIEK

CONGRES

13 MAART 2025

Zelfregie (Pearlin Mastery Scale; PMS)

1. Sommige van mijn problemen kan ik met geen mogelijkheid oplossen.
2. Soms voel ik dat ik een speelbal van het leven ben.
3. Ik heb weinig controle over de dingen die me overkomen.
4. Ik kan ongeveer alles als ik mijn zinnen erop gezet heb.
5. Ik voel me vaak hulpeloos bij het omgaan met de problemen van het leven.
6. Wat in de toekomst gebeurt, hangt voor het grootste deel van mezelf af.
7. Er is weinig dat ik kan doen om belangrijke dingen in mijn leven te veranderen.

Pearlin, L. I., & Schooler, C. (1978). The Structure of Coping. *Journal of Health and Social Behavior*, 19(1), 2–21. <https://doi.org/10.2307/2136319>

Zelfwaardering en –regie

- Hoger risico lagere zelfwaardering
- Zelfregie voorspeller kwaliteit van leven
- CBSA/CBSK
- Pearlin Mastery Scale



Keuzehulp Feminiserende Genitale Behandelopties

Hier vind je alle informatie over het keuzeproces binnen genitale chirurgie én kan je met de interactieve voorkeurswijzer zien welke behandeloptie het best past bij jouw wensen!

De GenderAid bestaat uit 3 stappen: (1) informatie, (2) Vergelijker en (3) Voorkeurswijzer. We raden je aan om de stappen op volgorde te doorlopen. Klik op 'start' om te beginnen bij de informatie.

[Starten](#)

Stap 1: Informatie

Op deze pagina vind je een overzicht van de informatie over feminiserende en demasculiniserende genitale chirurgie



Stap 2: Vergelijker

De vergelijker geeft argumenten voor en tegen iedere behandeloptie in de woorden van lotgenoten.



Stap 3: Voorkeurswijzer

Hier kan je aangeven welke eigenschappen je belangrijk vindt en zien welke behandeloptie daar het best bij past.

Medische transitie & fertiliteit

- Puberteitsremming
- Cross-sekse hormonen
- Geslachtsbevestigende operaties

- Gesprekskaarten en –video's
- GenderAid
- Website Genderteam Amsterdam VuMC



PSYCHODIAGNOSTIEK

CONGRES

13 MAART 2025

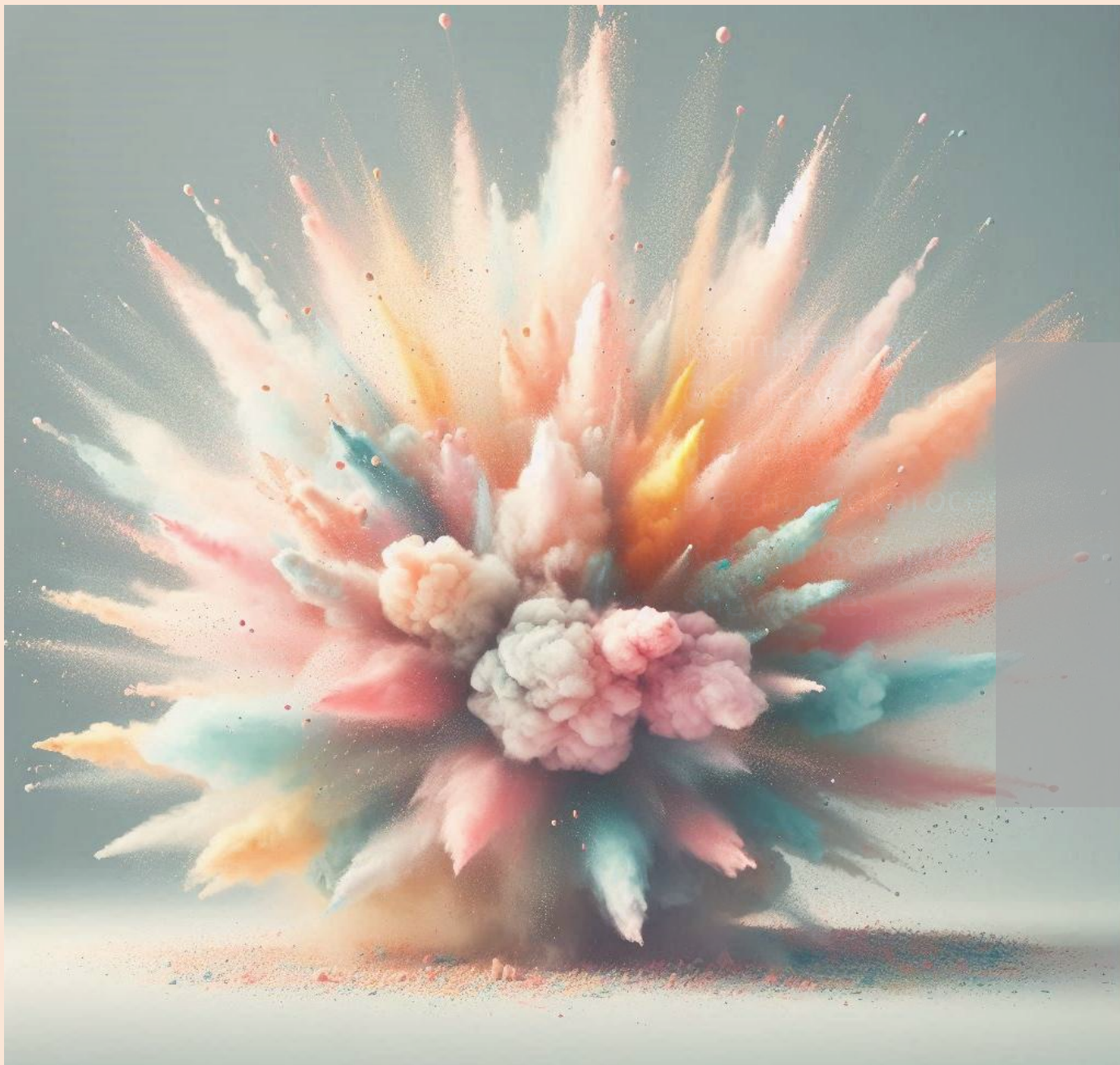


- Kennismaking
- Gendervariantie
- Diagnostiekproces
- Rol van GGZ professionals
- Shownotes

Videofragment _niet ter verspreiding



- Kennismaking
- Gendervariantie
- Diagnostiekproces
- Rol van GGZ professionals
 - Wat ga jij vanaf morgen anders doen?
- Shownotes



- Kennismaking
- Gendervariantie
- Diagnostiekproces
- Rol van GGZ professionals
- Shownotes

Shownotes - publicaties

The Cass Review

<https://cass.independent-review.uk/home/publications/final-report/>

Reactie Amsterdam UMC op The Cass Review

<https://www.amsterdamumc.org/nl/vandaag/een-reactie-van-amsterdam-umc-op-de-cass-review-over-transgenderzorg.htm>

Evaluatie Kwaliteitsstandaard, KIMS 2024

<https://www.rijksoverheid.nl/documenten/rapporten/2024/04/05/evaluatierapport-transgenderzorg-somatisch-kennisinstituut-fms>

Ontwikkeling van vraag en beschikbare capaciteit in transgenderzorg Onderzoeksresultaten SiRM

<https://www.sirm.nl/publicaties/transgenderzorg-onderzoek>

Mijn gender wiens zorg? Onderzoeksrapport Radboud UMC (2023)

<https://www.rijksoverheid.nl/documenten/rapporten/2023/05/09/mijn-gender-wiens-zorg-onderzoeksrapport>

Interview NRC Transgenderzorg is taak voor hele maatschappij, niet alleen voor de genderpoli

<https://www.nrc.nl/nieuws/2022/06/23/het-is-niet-genoeg-om-een-blik-psychologen-open-te-trekken-2-a4134535>

Shownotes - websites

Transvisie

www.transvisie.nl

SexQ

www.levvel.nl/sexq

GenderAid

www.genderaid.org

Genderpraatjes

www.genderpraatjes.nl

Auti roze

www.autiroze.nl

Gender and Seksuality Alliance

www.gsanetwerk.nl

Pro-Now website

www.pro-now.com

Trans in Eigen Hand

www.transineigenhand.nl

Komt een mens bij de dokter

www.komteenmensbijdedokter.nl

Movisie Academie

www.movisie.nl

Treat it Queer

www.treatitqueer.org

COC

www.coc.nl

Transgendernetwerk

www.transgendernetwerk.nl

Jong & Oud

www.jongenoud.nl

Transketeers

www.transketeers.com

Pro-Now

www.pro-now.com



PSYCHODIAGNOSTIEK

CONGRES

13 MAART 2025

Met dank aan:
Gendervariante jongeren
en diens gezinnen
Congrescommissie NIP

Michelle de Groot (zij/haar)
m.degroot2@youz.nl



PSYCHODIAGNOSTIEK

CONGRES

13 MAART 2025