



Die Fakten zu «Konversionstherapien» – Was uns die Wissenschaft sagt



„Konversionstherapien“ sind keine Therapien

- Homo-, Bi-, Pansexualität und eine Geschlechtsidentifikation, die nicht mit dem bei der Geburt zugewiesenen Geschlecht übereinstimmt, sind keine Krankheiten^{1,2,3,4,5,6} und benötigen daher keine Therapie.
- Viele Anbieter*innen von sogenannten „Konversionstherapien“ sind keine ausgebildeten Psychotherapeut*innen und haben daher keine professionelle Ausbildung.

„Konversionstherapie“ beschreibt jeden Versuch, die sexuelle Orientierung oder Geschlechtsidentität oder -ausdruck einer Person zu ändern. Die wissenschaftliche Evidenz zu „Konversionstherapien“ und deren Schäden ist klar: Die Anziehung zum gleichen Geschlecht oder mehreren Geschlechtern, Gender-Nonkonformität und Identifizierung als sexuelle und/oder geschlechtliche Minderheit (z. B. lesbisch, schwul, bisexuell, trans, queer, asexuell; LGBTQA+) sind keine Krankheiten und benötigen keine Behandlung. „Konversionstherapien“ sind keine „Therapien“ und können gravierende langfristige Schäden hinterlassen. Viele psychologische und medizinische Fachgesellschaften haben sich daher klar von „Konversionstherapien“ distanziert und sind für ein Verbot.^{1,2,3,4,5,6}

Verbände für psychische Gesundheit warnen vor „Konversionstherapien“

- Zahlreiche Fachverbände stellen klar, dass die Identifikation als LGBTQA+ keine Störung ist, keine Behandlung benötigt und „Konversionstherapien“ keine Veränderungen der sexuellen Orientierung/Geschlechtsidentität erwirken. Ausserdem können diese dauerhaft schädlich sein.^{1,2,3,4,5,6}

„Konversionstherapien“ wirken nicht, haben aber schädliche Effekte

- Die sexuelle Orientierung und/oder Geschlechtsidentität von Personen kann nicht verändert werden: „Konversionstherapien“ sind nicht effektiv in der Veränderung der sexuellen Orientierung und/oder Geschlechtsidentität.^{7,8,9,10,11,12}
- „Konversionstherapien“ können Menschen jedoch dazu drängen, ihre sexuelle Orientierung und/oder Geschlechtsidentität zu verbergen,¹³ was zu anderen Problemen wie Depressionen, sexuellen Problemen und geringem Selbstwertgefühl führen kann.^{11,12}
- Veränderungsbemühungen in der Jugend sind besonders schädlich und können Selbstmordgedanken, Selbstmordversuche und Depressionen im jungen Erwachsenenalter erhöhen.¹⁴ Die Beteiligung von religiösen Anbieter*innen in „Konversionstherapien“ steht in einem noch stärkeren Zusammenhang mit Depressionen und Suizidalität.^{12,15}



Aufgrund der wissenschaftlichen Erkenntnisse sollte die Schweiz diese diskriminierenden und schädlichen Praktiken beenden und „Konversionstherapien“ verbieten.

Wir danken APA Division 44 für die Unterstützung bei der Erstellung des Infoblatts.

¹ Schweizer Berufsverband für Angewandte Psychologie (2020). Stellungnahme Konversionstherapie. Available at https://sbap.ch/wp-content/uploads/2020/02/20200224_SBAP_Konversionstherapie.pdf ² Deutsche Gesellschaft für Psychologie (2019). Stellungnahme der Deutschen Gesellschaft für Psychologie (DGPs) zum Referentenentwurf des Sexuelle-Orientierung-und-geschlechtliche-Identität-Schutz-Gesetz – SOGISchutzG. Available at https://www.bundesgesundheitsministerium.de/fileadmin/Dateien/3_Downloads/Gesetze_und_Verordnungen/Stellungnahmen_WPI9/Konversionsbehandlungen/Stn_DGPs_20.11.19.pdf ³ American Psychological Association: Division 44 Public Policy Committee (2022). Facts About “Conversion Therapy”. Available at <https://www.apadivisions.org/division-44/resources/conversion-fact-sheet.pdf> ⁴ Australian Psychological Association (2019). Use of psychological practices that attempt to change or suppress a person’s sexual orientation or gender: Position statement. Available at https://psychology.org.au/getmedia/7bb91307-14ba-4a24-b10b-750f85b0b729/updated_aps_position_statement_conversion_practices.pdf ⁵ American Medical Association (2018). Advocating for the LGBTQ community. Available at <https://www.ama-assn.org/system/files/2019-12/conversion-therapy-issue-brief.pdf> ⁶ APA Division 44 Public Policy Committee (2022). Facts About “Conversion Therapy”. Available at <https://www.apadivisions.org/division-44/resources/conversion-fact-sheet.pdf> ⁷ Flentje, A., Heck, N.C., & Cochran, B.N. (2013). Sexual reorientation therapy interventions: Perspectives of ex-ex-gay individuals. Journal of Gay and Lesbian Mental Health, 17(3), 256-277. ⁸ Weiss, E.M., Morehouse, J., Yeager, T., & Berry, T. (2010). A qualitative study of ex-gay and ex-ex-gay experiences. Journal of Gay and Lesbian Mental Health, 14(4), 291-319. ⁹ Dehlin, J.P., Galliher, R.V., Bradshaw, W.S., Hyde, D.C., & Crowell, K.A. (2015). Sexual orientation change efforts among current or former LDS church members. Journal of Counseling Psychology, 62(2), 95-105. ¹⁰ Maccio, E. (2011). Self-reported sexual orientation and identity before and after sexual reorientation therapy. Journal of Gay and Lesbian Mental Health, 15(3), 242-259. ¹¹ Haldeman, D.C. (2001). Therapeutic antidotes: Helping gay and bisexual men recover from conversion therapy. Journal of Gay and Lesbian Psychotherapy, 5(3/4), 117-130. ¹² Beckstead, A.L., & Morrow, S.L. (2004). Mormon clients’ experiences of conversion therapy: The need for a new treatment approach. The Counseling Psychologist, 32(5), 651-690. ¹³ Fjelstrom, J. (2013). Sexual orientation change efforts and the search for authenticity. Journal of Homosexuality, 60(6), 801-827. ¹⁴ Ryan, C., Toomey, R.B., Diaz, R.M., & Russell, S.T. (2018). Parent-initiated sexual orientation change efforts with LBT Adolescents: Implications for young adult mental health and adjustment. Journal of Homosexuality 67(2), 159-173. ¹⁵ Borowich, A. (2008). Failed reparative therapy of orthodox Jewish homosexuals. Journal of Gay and Lesbian Mental Health, 12(3), 167-177.