

Rådet for psykisk helse

Postadresse: Postboks 817 Sentrum, 0104 Oslo

Besøksadresse: Grensen 13, 0159 Oslo

Tlf 23 10 38 80

post@psykiskhelse.no

Bank: 1609.08.79875

www.psykiskhelse.no

Org.nr. 971524499



Kulturdepartementet

Oslo, 27. september 2021

Innspill til forslag til regulering av konverteringsterapi

Rådet for psykisk helse stiller seg bak intensjonen om å gjøre konverteringsterapi ulovlig, og berømmer regjeringens intensjon om å kartlegge handlingsrommet for lovgivningen for å sørge for en presis lov med nok bredde. Det er ingen tvil om at konverteringsterapi av ulike årsaker er risikofylt for de av oss som utsettes for det, og at det representerer en overhengende fare for negativ utvikling i den enkeltes psykiske helsesituasjon.

Aksept og anerkjennelse

På generell basis betyr det mye for den enkelte å bli anerkjent og akseptert for den man er. I miljøer der skyld og skam preger responsen du får dersom du definerer deg som noe annet enn heterofil, er det derfor stor fare for å utvikle negativ selvfølelse og usunn selvforståelse filtrert gjennom et prisme av heteronormative virkelighetsoppfatninger kombinert med varierende grad av sosial kontroll. Dette må den norske stat beskytte folk mot. Vi kan ikke la konverteringsterapi torturere folks selvbilde og krenke deres ønsker om levesett, orientering og seksualitet.

Skeive har dårligere livskvalitet

Per i dag er LHBT+-gruppa i utgangspunktet overrepresentert på en rekke negative statistikker som omhandler psykisk helse. Vi vet at skeive generelt har dårligere livskvalitet enn den generelle befolkningen. Depresjon og angst, lav tilfredshet med psykisk helse, selvmordstanker og selvmordsforsøk er betraktelig høyere blant lesbiske, homofile, bifile og transpersoner enn blant hetero- og cisbefolkningen. Hele 54% av unge mellom 18-24 oppgir at de er misfornøyde med egen psykisk helse (Kilde: [Bufdir](#))

Konverteringsterapi er skadelig

Vi har lite norsk forskning på psykisk helseeffekt av konverteringsterapi, men det finnes ulike utenlandske studier som støtter vårt syn på at praksisen er uetisk og skadelig for den psykiske helsa. Blant annet har Ozanne Foundation i London utarbeidet en undersøkelse med 281 respondenter som har vært utsatt for konverteringsterapi. Der oppgir hele 68,7% at de har hatt selvmordstanker og 59,8% angst- og depresjonslidelse som de har brukt medisiner for. Videre er selvskading, selvmordsforsøk og spiseforstyrrelser høyfrekvente blant deltakerne i undersøkelsen.

Konverteringsterapi er utbredt

The Trevor Project, som jobber med forebygging av selvmord for unge under 25 år opererer med tall på at seks av ti skeive ungdommer har opplevd at noen har prøvd å påvirke dem til å endre seksuell orientering eller kjønnsidentitet. 10% av ungdommene endte med å motta konverteringsterapi. Det er med andre ord ingen grunn til å tro noe annet enn at konverteringsterapi er et virkemiddel mange er eksponert for, som kan forårsake skade og tap i livskvalitet for mange mennesker.

Problematisk med samtykke

Vi kan ikke se at spørsmålet om samtykke er relevant innenfor miljøer som typisk er fundert i strenge og smale normer og kontrollmekanismer. Forbudet bør derfor være absolutt og gjelde alle barn uansett alder. Videre bør det utredes muligheter for å avverge denne formen for «terapi» også for voksne. Vi er enige i LOs beskrivelse om at man aldri kan akseptere at man ser på det å ha en annen seksuell orientering eller kjønnsidentitet som en sykdom eller sykkelig tilstand som man kan «behandles» for, og at selve premisset for en slik «behandling» for voksne derfor er dypt problematisk. Det er viktigere for folkehelsa å konsentrere seg om å understøtte aksepterende og inkluderende holdninger enn å la sekteriske holdninger fundert i skyld og skam få fritt spillerom overfor voksne som selv om de muligens oppgir å ønske denne konverteringsterapien er så bundet av andre hensyn og normer at de mangler den valgfriheten et samtykke må inneholde.

Vennlig hilsen

Rådet for psykisk helse

Tove Gundersen

generalsekretær