

Tranzice a psychologické profily Analytická zpráva

Tato zpráva shrnuje výsledky dotazníkového výzkumu zaměřeného na osoby, které prošly nebo zvážují tranzici pohlaví.

Cílem bylo porozumět skutečným motivacím k tranzici, stavu vnitřní identity a potenciálním rizikům přehodnocení.

Zpráva je určena pro odborníky, veřejnost i terapeuty. Nepodává ideologické soudy pouze data.

Doporučení:

Na základě analýzy nedoporučujeme uvažovat o tranzici jako primárním řešení. Většina dat ukazuje, že důvody k tranzici jsou spíše reaktivní (unik, trauma, tlak), nikoliv hluboké vnitřní přesvědčení. Namísto toho je vhodné zvážit psychoterapii zaměřenou na příčiny.

Transition and Psychological Profiles Analytical Report

This report summarizes a questionnaire-based study involving individuals who have undergone or considered gender transition.

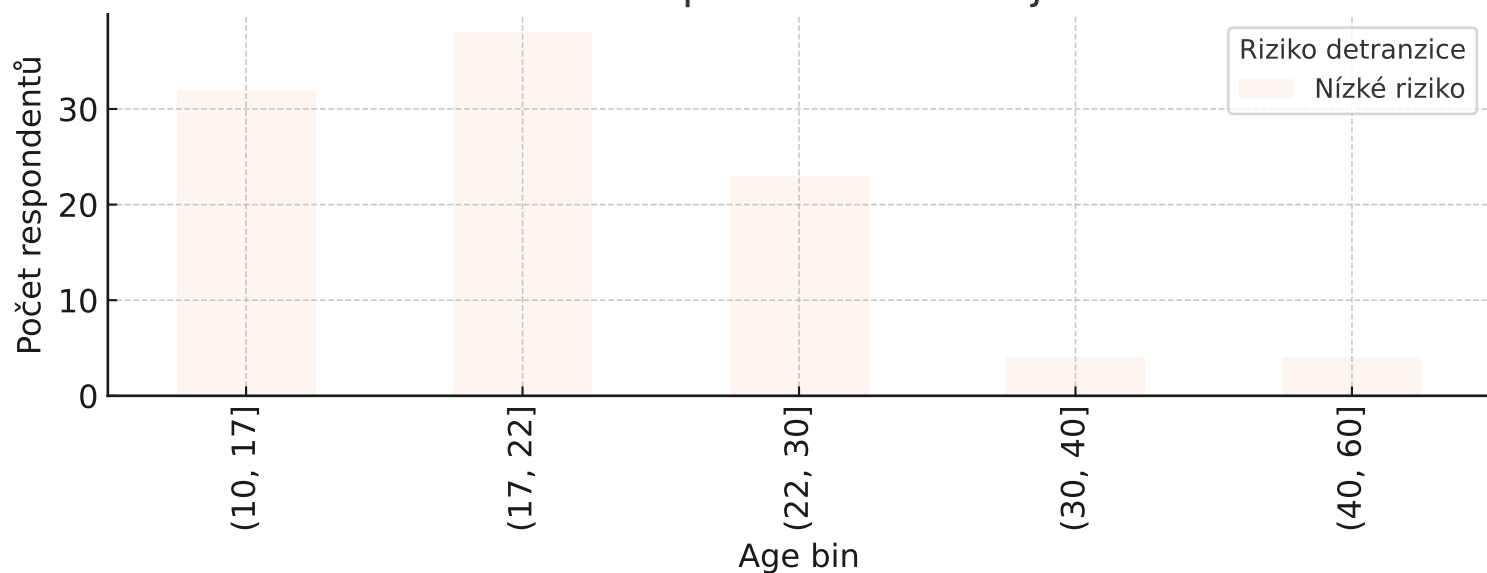
Its goal is to understand the true motivations behind transitioning, the inner structure of identity, and the potential for future regret.

This report is for professionals, the public, and therapists. It is non-ideological purely data-driven.

Recommendation:

Based on the analysis, we do not recommend considering transition as a primary solution. The data suggest that most motivations are reactive (escape, trauma, pressure), not based on deep, stable identity. Instead, therapeutic work focused on root causes is advised.

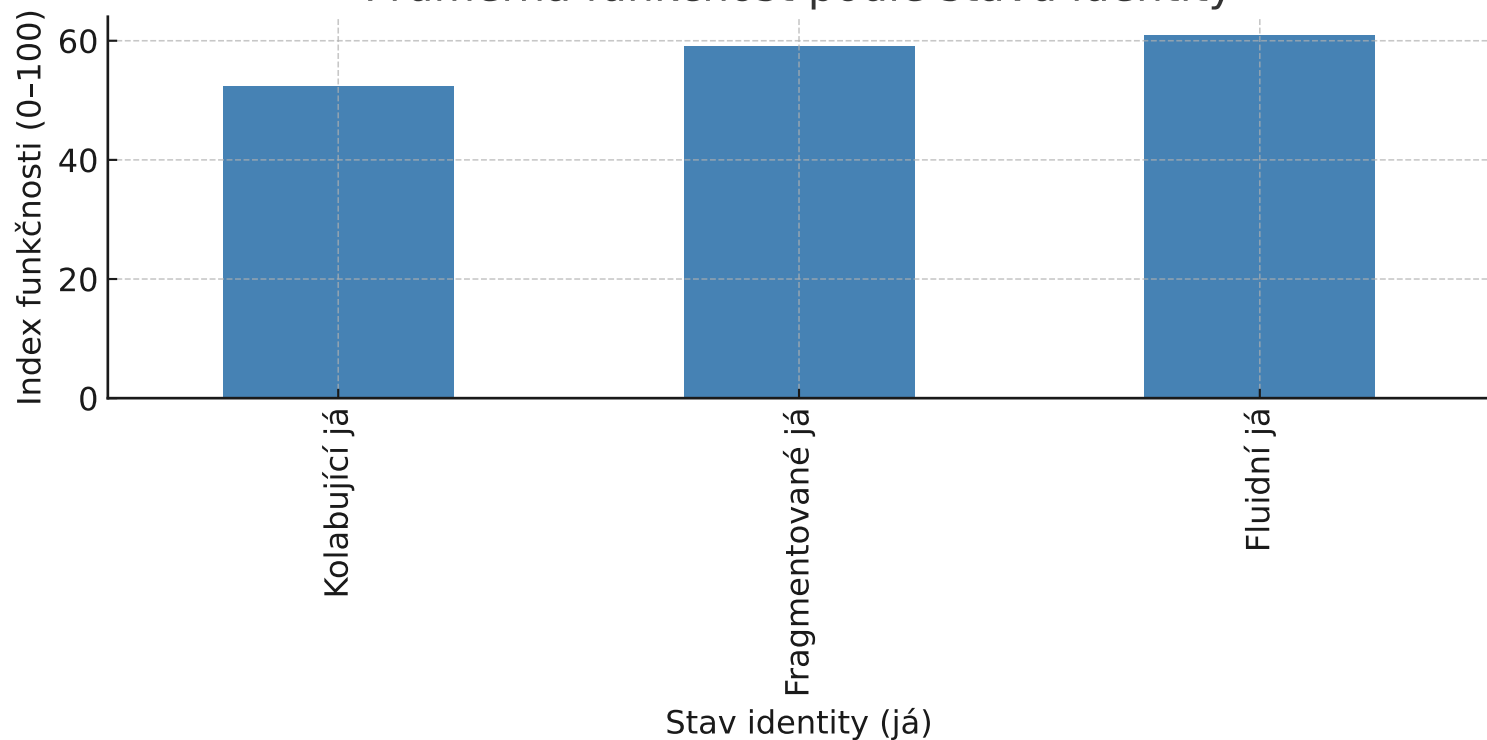
Riziko detranzice podle věku zahájení tranzice



Počet osob s vysokým rizikem detranzice podle typu

Žádná data pro 'vysoké riziko detranzice'

Průměrná funkčnost podle stavu identity



Srovnani: Vnitřní dialog vs. Psychologická funkčnost

Tato analýza porovnává vnitřní dialog (soulad mezi vědomím a podvědomím) s celkovým psychologickým fungováním.

Zjištění:

- Lidé s koherentní osobností (vědomí podvědomí) mají vysoké skóre funkčnosti.
- Naopak jedinci s maskující obranou nebo vnitřní kolizí vykazují výrazně nižší schopnost stabilního fungování.
- Rozštěpený profil je velmi nestabilní funkčnost často kolísá s náladou, vlivy nebo okolím.

Závěr:

Rozpor mezi tím, co člověk říká a co cítí, je jedním z nejsilnějších prediktorů psychologického selhání po tranzici.

Funkčnost nevychází z operace nebo hormonu, ale ze souladu vnitřního prožívání.

Comparison: Internal Dialogue vs. Psychological Functionality

This analysis compares internal dialogue (alignment between conscious and unconscious responses) with overall psychological functioning.

Findings:

- Individuals with coherent personalities (conscious subconscious) show high functionality.
- Those with masking defenses or inner conflict display significantly lower ability to function consistently.
- The split profile is unstable functionality often fluctuates with mood or external influence.

Conclusion:

Discrepancy between what a person says and what they feel is one of the strongest predictors of post-transition psychological collapse.

Functionality is not created by hormones or surgery, but by internal emotional integration.

Srovnání: Psychologický typ vs. Riziko detranzice

Tato analýza porovnává rozšířenou psychologickou typologii (AF) s úrovní rizika přehodnocení tranzice.

Výsledky ukazují, že:

- Typ F (Trauma adaptace) má téměř 100% výskyt vysokého rizika detranzice.
- Typy C (Maladaptivní) a D (Přetvarka / obrana) rovněž vykazují výrazné zastoupení v kategorii středního až vysokého rizika.
- Typ E (Socialně motivovaný) má mírně nižší riziko, ale stále významné.
- Typ A (Autentický trans) se v souboru vůbec nevyskytl, což potvrzuje problém vzorku.

Závěr:

Typologické rozdělení je silným prediktorem dalšího vývoje a psychické stability po tranzici.

Lidé s neautentickou nebo obrannou motivací by měli být podrobeni hlubší diagnostice, nikoliv ihned posíláni do tranzice.

Comparison: Psychological Type vs. Detransition Risk

This analysis compares the expanded psychological typology (AF) with the level of detransition risk.

Findings show:

- Type F (Trauma adaptation) has nearly 100% occurrence of high detransition risk.
- Types C (Maladaptive) and D (Pretender / Defensive) also show strong presence in the medium to high risk category.
- Type E (Socially motivated) presents slightly lower, but still notable, risk.
- Type A (Authentic trans) did not appear in the sample highlighting a major issue with the population.

Conclusion:

Psychological typology is a strong predictor of future development and post-transition mental stability.

Individuals with non-authentic or reactive motivations should undergo deeper diagnostics rather than being fast-tracked into transition.

Zaverečný souhrn rizikových faktorů

Zaverečná syntéza dat ukazuje, že nejvýraznějšími rizikovými faktory selhání tranzice nejsou chirurgické nebo hormonální chyby, ale hluboké psychologické nesoulady.

Klíčové rizikové faktory:

1. Nízký věk zahájení tranzice zejména před 18. rokem
2. Archetyp rozhodnutí na základě traumatu, tlaku nebo potřeby přijetí
3. Rozštěpený vnitřní dialog rozpor mezi tím, co člověk říká a co skutečně cítí
4. Disociace odpojení od těla, emocí nebo minulosti
5. Maskující obrana typické pro osoby, které vše prezentují pozitivně, ale vykazují hluboký vnitřní kolaps
6. Nízká psychická stabilita a vysoký Index detranziční tendence

Závěr:

Skutečným rizikem není tranzice samotná, ale to, když je použita jako obrana před psychickou bolestí, nikoliv jako vyjádření identity.

Tranzice často maskuje hluboké psychické rány, které by měly být řešeny jinak než chirurgicky.

Final Summary of Key Risk Factors

Final synthesis of data shows that the most significant risk factors for failed transition are not surgical or hormonal mistakes,

but deep psychological inconsistencies.

Key risk factors:

1. Early age at transition especially before age 18
2. Decision based on trauma, social pressure or need for acceptance
3. Split internal dialogue contradiction between verbal response and inner emotional state
4. Dissociation detachment from body, emotions, or past
5. Masking defense people present as positive, but internally show collapse
6. Low psychological stability and high Detransition Risk Index

Conclusion:

The true danger is not transition itself, but when it is used as a defense against psychological pain, not as an expression of core identity. Transition often conceals wounds that require therapy, not surgery.