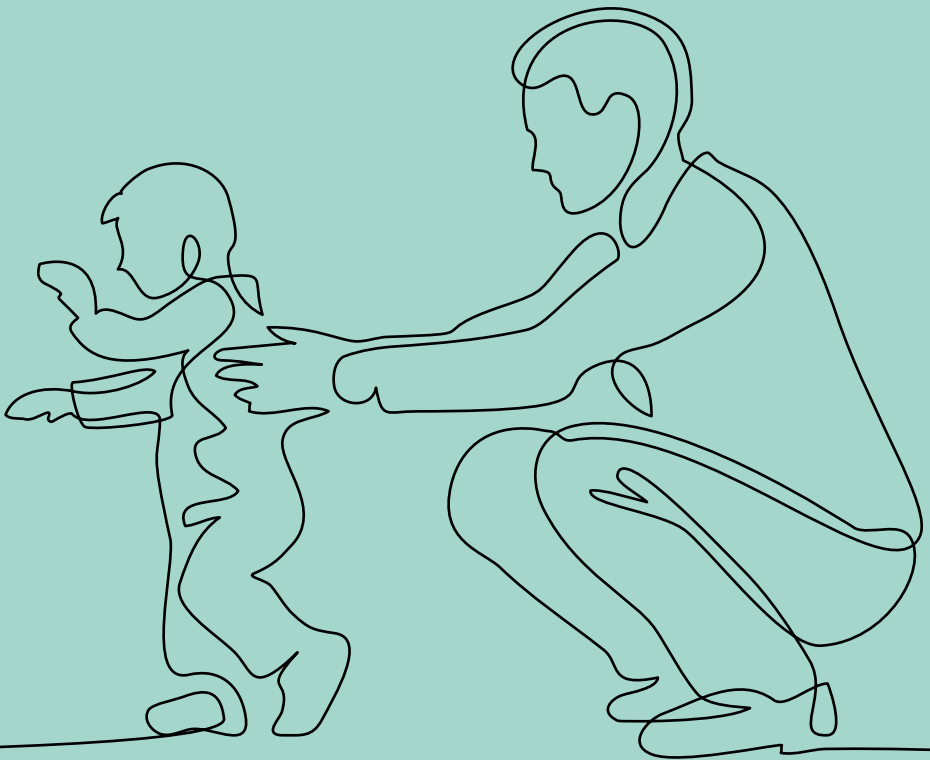


# چگونه می توانید به کودک بیناجنس(اینترسکس) خود کمک کنید؟

تهیه شده توسط: سازمان جهانی دگرباشان جوان و دانش  
آموز (IGLYO)، سازمان جهانی بیناجنس اروپا (OII Europe)،  
انجمن والدین اروپا (EPA)





# فهرست مطالب

۴	پیشگفتار؛ توضیح کلمه بیناجنس (اینترسکس)
۶	توصیه هایی برای والدین
۹	سوالات متداول
۲۱	اتخاذ تصمیمات در رابطه با اقدامات پزشکی
۲۶	گفتگو با فرزند خود در رابطه با بیناجنس
۳۱	گفتگو با سایر افراد در رابطه با کودک بیناجنس خود
۳۴	سوالات سایر افراد
۳۷	گفتگو با پزشکان، معلمان و سایر متخصصان در رابطه با کودک بیناجنس خود
۴۲	واژه نامه
۴۷	منابع و مقالات مفید
۴۹	درباره ما

این تولکیت در راستای اهداف پروژه «دسترسی بهتر آسیب پذیرترین گروه‌های پناهنده به خدمات حفاظتی در ترکیه» طراحی و چاپ شده است. این پروژه توسط صندوق جمعیت سازمان ملل متحد در ترکیه، با همکاری انجمن زندگی مثبت و انجمن بهداشت جنسی و باروری و حقوق بشر چتر فرمز اجرا می‌شود و پشتیبانی مالی پروژه را عملیات کمک‌های بشردوستانه و حمایت مدنی اتحادیه اروپا (ECHO) برعهده دارد. مارس ۲۰۲۰

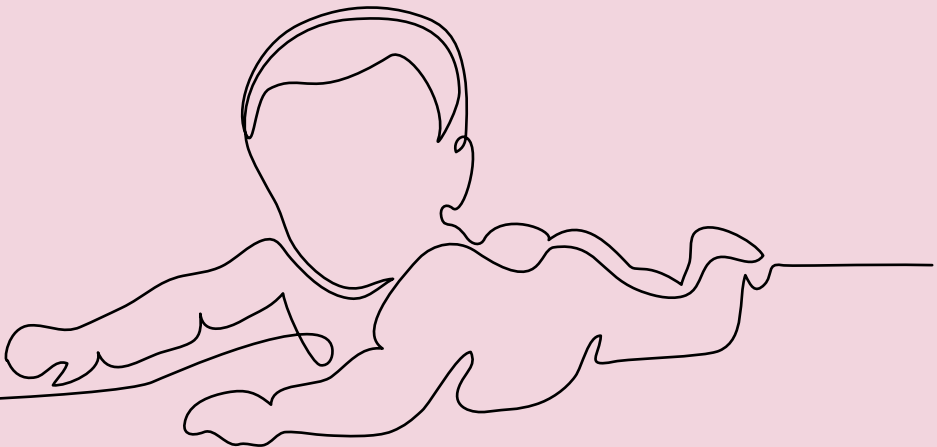
# پیشگفتار

مفهوم بیناجنس (اینترسکس) چیست؟  
پسره یا دختر؟ در کل دنیا اولین سوالی که بعد از زایمان پرسیده میشود همین است. بسیاری از والدین بدون مکث به این سوال پاسخ می دهند. پاسخ این سوال برای برخی از والدین کمی پیچیده تر است.

کلمه بیناجنس یک اصطلاح چتری می باشد(اصطلاح چتری؛ کلمه یا عبارتی است که طیف گسترده ای از مفاهیم متعلق به یک دسته مشترک را در بر میگیرد) که برای شرح دادن یک سری تفاوت‌های تعریف شده ی فیزیکی به کار برده می شود. ویژگی‌های افراد بیناجنس هنگام تولد به گونه‌ای است که یا در عین حال دارای ویژگی‌های جنسیتی افراد منتسب به زن و مرد می باشند و یا فاقد هر دو (برای اصطلاحات به فهرست لغات صفحه ۲۱ رجوع شود). بیناجنس ویژگی جنسیتی فرد و از انواع جنسیت‌های انسانی محسوب می شود و بدن هر یک از این افراد در نوع خود از سلامتی لازم برخوردار است.

ویژگی های بیناجنس در برخی افراد به همراه تولد فیزیکی فرد قابل رویت می باشد، در حالی که در برخی دیگر به هنگام کودکی، نوجوانی و حتی بزرگسالی قابل تشخیص می باشد. همچنین افرادی هستند که بخاطر جزئی بودن تفاوت‌های فیزیکی هیچگاه متوجه بیناجنس بودن خود نمی شوند.

تنوع ویژگی جنسیتی به گونه‌های مختلفی قابل مشاهده می باشد. کودک می تواند با آلت تناسلی منتسب زنانه که بزرگتر از حد معمول است و یا آلت تناسلی منتسب مردانه که کوچکتر و حتی متفاوت می باشد متولد شود. برخی مواقع کودکی دارای بیضه های پنهان با ظاهر منتسب زنان متولد میشود و در برخی مواقع در کودکی که با ظاهر منتسب مردانه ر متولد می شود، بعد از گذشت زمان می توان به وجود رحم یا تخمدان پی برد. در برخی موارد ممکن است دختر بچه‌ای به سن قاعدگی رسیده باشد ولی عادت ماهیانه نشود و یا ممکن است پسر بچه‌ای عادت ماهیانه شود. بعضی از



این کودکان ، ممکن است دارای ترتیب و تنظیم هورمونی متفاوتی از آنچه برای "دختر" یا "پسر از دیدگاه تعریف عموم انتظار می رود، باشند.

این گونه تنوعات طبیعی و از آنچه فکر می کنیم گسترده تر است. احتمال می رود که از هر ۲۰۰ نفر ۱ نفر بیناجنس باشد. بر اساس برخی منابع جهانی ۱.۷٪ جمعیت جهان دارای تنوع ویژگی جنسیتی می باشند.

ویژگی های جنسیتی به ویژگی های جنسیتی اولیه و ثانویه تقسیم می شوند. ویژگی های اولیه ویژگی هایی هستند که از هنگام تولد با فرد همراه هستند . این ویژگی ها شامل کروموزم ها، دستگاه تناسلی، سیستم تولید مثل، غدد جنسی، میزان حساسیت و تولید هورمون می باشد.

ویژگی های جنسیتی ثانویه به هنگام بلوغ قابل مشاهده هستند و شامل ویژگی هایی از جمله بزرگ شدن سینه ها، رشد مو، قاعدگی ، رشد سبب گلو(غضروف تیروئید در قسمت جلوی گردن که اغلب در مردان برجسته است)، قد، وزن ماهیچه ها و توزیع چربی می باشند.

این راهنما توسط ایگلیو، ایل اروپا و ای پی آ تهیه شده است. هدف این راهنما ارائه اطلاعات در رابطه با موضوع مورد بحث، توصیه هایی در زمینه چگونگی حمایت از کودک بیناجنس خود به بهترین نحو ممکن و آدرس های مربوطه جهت کسب اطلاعات با جزئیات بیشتر می باشد. در متن زیر ، ما از "آنها" (به جای آن دختر یا آن پسر) به عنوان ضمیر خنثی برای همه استفاده خواهیم کرد ، که وجود انواع جنسیت را به طور کامل تصدیق می کند.

# توصیه برای والدین

هنگامی که متوجه بیناجنس بودن فرزندتان شوید احتمالاً متعجب خواهید شد. پی بردن به این موضوع باعث میشود افکار و احساسات بسیاری به سراغ شما بیایند.

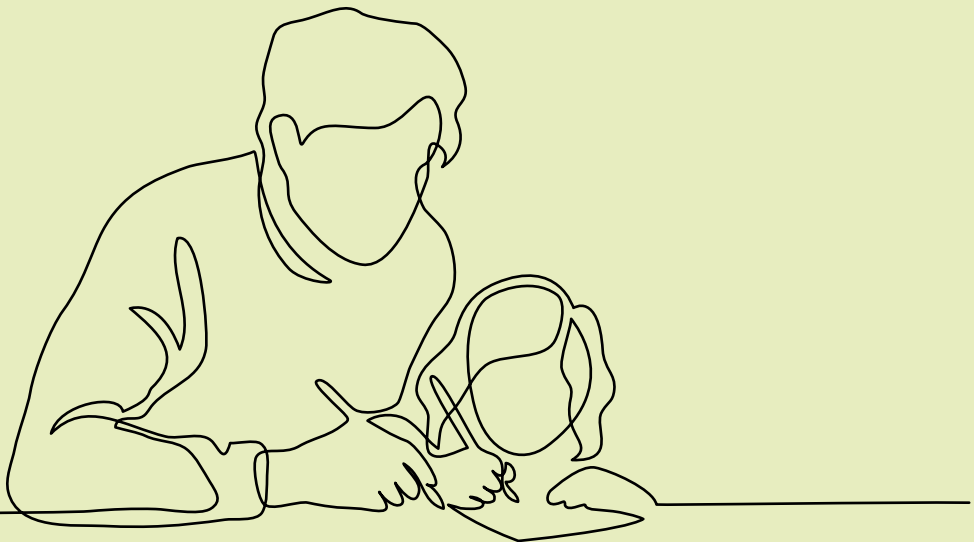
با اینکه از به دنیا آمدن فرزند خود خوشحال می شوید هم زمان نگرانی هایی هم در مورد او خواهید داشت. شاید به شما گفته شود که کودک شما مریض است؛ کودکان و نوجوانان بیناجنس هم مانند کودکان و نوجوانان دختر و پسر و ممکن است دچار مشکلات سلامتی شوند، ولی این موضوع شاخص و نمایانگر هویت آنان نمی باشد.

آنها قبل از همه چیز فرزندان شما هستند که نیاز به محبت و مراقبت شما دارند، با شما خواهند خندید و گاهی هم شما را عصبانی خواهند کرد و به هنگام بزرگسالی هویت خود را در زندگی انتخاب خواهند کرد، که این خود نیز گواهی دیگر برای اثبات تنوع طبیعت می باشد.

در اینجا چند نکته برای کمک به پردازش اطلاعات ای که شما را برای ارائه پشتیبانی از فرزندتان به مانند هر کودک دیگری آماده خواهد کرد، اشاره می شود.

فرزند شما هیچ مشکلی ندارد.

در بسیاری از افراد بیناجنس مشکل جسمی وجود ندارد و نیاز به اقدامات پزشکی ندارند. اگر پزشک شما اقدامات پزشکی را توصیه می کند در مورد نتایج، اثرات و ریسک های ناشی از اقدامات پزشکی و یا دوری از اقدامات پزشکی را از وی بپرسید و برای اتخاذ آگاهانه پس از پرس و جو به خود زمان بدهید. همیشه با مرجع دومی هم همفکری کرده تحقیقاتی در این زمینه انجام دهید.



این اشتباه شما نبوده

هنگامی که والدین متوجه تفاوتی در فرزندان خود می شوند اولین فکری که به ذهنشان خطور می کند این است که «آیا من اشتباهی مرتکب شده ام؟» یا آیا می توانستم جلوی این امر را بگیرم؟». صاحب فرزند بیناجنس شدن امری کاملاً طبیعی بوده و نتیجه اشتباهی از طرف شما نیست. این موضوع به هیچ عنوان موجب سرافکننده شدن نیست.

سردرگمی و نگرانی شما امری طبیعی است

هنگامی که برخی از توقعاتمان برآورده نمی شود، بخصوص در زمینه مهمی مانند داشتن فرزند، اگر اتفاق غیر منتظره ای بیفتد تجربه همزمان احساسات متفاوت بسیار طبیعی می باشد. هنگامی که متوجه می شوید فرزندان بیناجنس است این می تواند ترس، عصبانیت، غم، نگرانی، شرم، گناه یا مخلوطی از همه این احساسات را ایجاد کند. اکثر این احساسات ناشی از مواجه شدن با امری ناشناخته می باشد و هنگامی که در مورد مبحث بیناجنس اطلاعات بیشتری کسب کنید و یا در این زمینه با سایر افراد صحبت کنید، کاهش خواهند یافت. حتی اگر تجربه این احساسات دشوار باشد، سعی کنید احساسات خود را سرکوب نکنید. افرادی را پیدا کنید که بتوانید با آنها صحبت کنید و از شما حمایت کنند. از پزشک و یا بیمارستان خود در مورد گزینه های دریافت کمک های روانشناسی سوال بپرسید. جهت کسب اطلاعات بیشتر با نهادها و سازمانها در تماس باشید. در صورت امکان با اعضای خانواده یا دوستان خود صحبت کنید. شما باید به خوبی از خود مراقبت کنید، در غیر این صورت ممکن است شما توانایی مراقبت از فرزند خود را نداشته باشید.

شما تنها نیستید

شما به راحتی می توانید به احساسی دست پیدا کنید که باعث شود فکر کنید، در کل جهان تنها کسی که این موضوع را تجربه کرده، شما هستید و هیچ کس نمی تواند شما را درک کند. واقعیت موضوع این است که در سطح جهان تعداد نهادهای حمایت از افراد بیناجنس که می توانند اطلاعات مورد نیاز را با شما در میان بگذارند و شما را عضو گروه های حمایتی (حضور و یا آنلاین) بکنند و برای کسب مشاوره به مکانهای مربوطه ارجاع دهند در حال افزایش است. گفتگو با والدینی که صاحب فرزند بیناجنس می باشد به شما این امکان را می دهد که از اطلاعات، توصیه ها و حمایت آنها برخوردار شوید. صحبت کردن با دیگران گام بسیار مهمی در آشکارسازی به عنوان والدین فرزند بیناجنس می باشد. به این موضوع همانند یک راز که لازم است پنهان بماند، نگاه نکنید. پنهان کاری نه برای شما و نه برای فرزندان مفید نیست. اگر شما در کشوری زندگی می کنید که احساس می کنید آشکارسازی برای شما و فرزندان بی خطر نخواهد بود، ما شما را ترغیب می کنیم که با OII اروپا ارتباط برقرار کنید، چرا که می تواند به شما کمک کنند تا با والدینی که در موقعیت مشابه هستند ارتباط برقرار کرده و صحبت کنید.

شما ملزم به دانستن پاسخ تمامی سوالات نیستید

با گذشت زمان، هنگامی که در این رابطه با فرزندان و اطرافیانتان صحبت میکنید با سوالات متعددی روبرو خواهید شد که این می تواند برای شما چالش برانگیز باشد و شاید شما احساس کنید که باید یک شبه در این زمینه متخصص شوید. شما نمی توانید یکباره پاسخ تمامی سوالات را بدانید، و این امری طبیعی است. از طرف دیگر در این موضوع خجالت نکشید و تحقیقات لازم را انجام دهید. همچنین گفتگو با دیگران و کسب اطلاعات بیشتر در این باره به شما در حمایت از فرزندان به هنگام شروع پرس و جو های او کمک خواهد کرد.

# سوالات متداول

چگونه می توانم بفهمم که فرزندم بیناجنس (اینترسکس) است؟ شما می توانید بیناجنس بودن فرزند خود را به محض تولد، ورود به دوران بلوغ و یا در دوره بلوغ تشخیص دهید. بسته به انواع بیناجنس روشهای مختلفی برای تشخیص این موضوع وجود دارد. بعضا بیناجنس بودن کودکی به محض تولدش قابل مشاهده می باشد. با این وجود این موضوع در مورد تمامی افراد بیناجنس صدق نمی کند، و شاید بیناجنس بودن فرزند شما در سالهای آتی زندگی او آشکار شود.

با توجه به مواردی که در زیر ذکر شده، شما می توانید به بیناجنس بودن کودک پی ببرید:

- آزمایش خون به محض تولد
- معاینات پزشکی معمول مانند تصویربرداری سونوگرافی از شکم کودک
- انجام عمل جراحی معمول مانند فتق و یا آپاندیسیت در دوران کودکی
- تفاوتهایی با همسالان در کودک، بعد از ورود به دوران بلوغ
- آزمایشات تصویربرداری در دوران حاملگی

در ضمن فرد در هر دوره از زندگی و در هر سنی می تواند به بیناجنس بودن خود پی ببرد.

فرزندم بیناجنس است، چه اتفاقی خواهد افتاد؟

همه جای طبیعت پر از تنوع است. بیناجنس بودن هم یکی از این تنوعات محسوب می شود و نباید از آن ترسید. بهترین کار ممکن صادق بودن با فرزند خود (متناسب با سن کودک) و با دقت گوش دادن به همه چیزهایی که او درباره نیازهای خود به شما می گوید می باشد. البته در این روند مشکلاتی وجود خواهد داشت. یکی از این مشکلات این است که بسیاری از افراد جامعه هنوز از وجود افراد بیناجنس آگاه نیستند. بنابراین ممکن است لازم





باشد شما در مورد نیازها و وضعیت ویژه فرزندان به مردم آگاهی و آموزش دهید. به عنوان مثال جهت جلوگیری از ترد شدن فرزندان در مهد کودک و یا مدرسه، شاید نیاز داشته باشید کارکنان مدرسه را ملاقات کرده و آنها را آگاه سازید.

والدینی که در مورد بیناجنس بودن فرزندانشان راحت هستند، اغلب می گویند که مردم مشتاق یادگیری بیشتر در این مورد و حمایت از کودک بیناجنس هستند. به عنوان والدین این شما هستید که نحوه رفتار دیگران با فرزندان را ایجاد می کنید. ممکن است مدتی طول بکشد تا شما با ایده داشتن فرزند بیناجنس عادت کنید و اطلاعات کافی در مورد بیناجنس داشته باشید. به خودتان زمان بدهید. ممکن است در طی این روند از شما درخواست اتخاذ تصمیمات سختی مبتنی بر جراحی‌های برگشت ناپذیر یا اقدامات پزشکی شود - به جز موارد اورژانسی - که در حقیقت غالباً به ندرت پیش می آید - شما باید از بیش از یک منبع مشاوره دریافت کرده و قبل از رسیدن به یک نتیجه قطعی به خودتان زمان کافی برای تعمق بیشتر بدهید.

آیا قبل از اینکه کودک خود را به عنوان زن و یا مرد منتسب، ثبت اداره ثبت احوال کنم لازم است که به عمل جراحی رضایت دهم؟  
قبل از ثبت نام فرزندان به عنوان دختر یا پسر، متخصصان پزشکی، دوستان و خانواده ممکن است توصیه کنند که به اقدامات پزشکی جهت تغییر بدن کودک شما به ظاهر منتسب زنانه یا مردانه رضایت دهید. این جراحی‌های به اصطلاح «عادی سازی» برای افرادی که در معرض آن قرار می گیرند ممکن است باعث آسیب روحی و روانی شدید و اغلب منجر به مشکلات پزشکی مادام العمر شود.

ادعای کسانی که از این جراحی پشتیبانی می کنند عموماً عبارتند از:

- افزایش ریسک سرطان در صورت عدم عمل جراحی
- بهتر است کودک در سنین پایین عمل جراحی را انجام دهد، کودک بعداً به یاد نخواهد آورد
- اقدامات پزشکی در سن پایین ریسک کمتر و میزان موفقیت بالاتری دارند
- اقدامات پزشکی فشارهای اجتماعی بر کودک را کاهش داده و آنها را قادر می سازد بهتر «سازگار» شوند

قبل از رضایت برای هرگونه جراحی یا اقدام پزشکی، باید بدانید که هیچ مدرک علمی برای تأیید این ادعاها وجود ندارد. تا به امروز هیچ تحقیقی در زمینه نشان دادن تاثیرات مثبت این عمل‌ها در کودکان و مقایسه این داده‌ها با افراد بیناجنس که عمل جراحی نشده اند وجود ندارد.

نوزاد تازه متولد شده من بیناجنس است، در بیمارستان چه اتفاقی خواهد افتاد؟  
اگر فرزند شما از بدو تولد بیناجنس است، ممکن است تجربه بعد از زایمان شما با والدین

دیگر متفاوت باشد:

- ممکن است کودک شما را در فواصل مختلفی از شما بگیرند. قطعا در مورد اینکه کودکان را به کجا می برند، به چه علت می برند و کی برمی گردانند بپرسید. در صورت امکان کودک خود را همراهی کنید.
  - علاوه بر معاینات روزمره توسط پزشکان و تعامل با پرستاران یا ماماها، ممکن است برخی از متخصصان هم حضور داشته باشند. برخی از آنها ممکن است متخصص غدد کودکان، جراح متخصص کودکان و سایر متخصصان باشند. در عین حال ممکن است شما با هر یک به صورت جداگانه، یا در قالب یک گروه با آنها ملاقات کنید. در کنار این افراد پرستارها و سایر کادر بیمارستان نیز خواهند بود.
  - به احتمال زیاد با اطلاعات غیر قابل درک فراوانی روبرو خواهید شد و از شما رضایت‌هایی مبنی بر انجام آزمایشات متعددی در مورد فرزندتان خواهند خواست. بسیاری از چیزهایی که به شما گفته خواهد شد سردرگم کننده و به زبان پزشکی خواهد بود. بنابراین اگر متوجه نشدید، قطعا درخواست کنید که توضیح واضح تری بدهند و قبل از رضایت دادن برای انجام آزمایشات در مورد ضرورت و یا عدم ضرورت آن سوال کنید.
  - تیم پزشکی بیمارستان ممکن است جراحی یا سایر اقدامات پزشکی (استفاده از دارو و موارد مشابه) را توصیه کند. این موارد شامل (برداشتن بافت تخمدان یا بیضه) و جراحی‌های مختلف دستگاه تناسلی است. کلیه جراحی‌های غیر حیاتی را به تعویق بیندازید و به دنبال به دست آوردن اطلاعات و مشاوره از منابع و اشخاص دیگری بروید.
- قبل از رضایت برای هرگونه جراحی یا اقدام پزشکی، باید بدانید که هیچ مدرک علمی برای تأیید این ادعاها وجود ندارد. تا به امروز هیچ تحقیقی در زمینه نشان دادن تأثیرات مثبت این عمل‌ها در کودکان و مقایسه این داده‌ها با افراد بیناجنس که عمل جراحی نشده اند وجود ندارد.
- از خودتان بپرسید: آیا دوست داشتید پدر و مادرتان تصمیمی جبران ناپذیر درباره بدن شما بگیرند که می‌تواند شما را در بزرگسالی دچار احساس ناخشنودی کند؟ و یا ترجیح می‌دادید که به شما اجازه بدهند بزرگ شوید، احساسات خود را نسبت به بدنتان کشف کرده و خود را درک کنید.



نوزاد تازه متولد شده من بیناجنس است، در بیمارستان چه اتفاقی خواهد افتاد؟  
اگر فرزند شما از بدو تولد بیناجنس است، ممکن است تجربه بعد از زایمان شما با والدین دیگر متفاوت باشد:

- ممکن است کودک شما را در فواصل مختلفی از شما بگیرند. قطعاً در مورد اینکه کودکان را به کجا می برند، به چه علت می برند و کی برمی گردانند بپرسید. در صورت امکان کودک خود را همراهی کنید.
- علاوه بر معاینات روزمره توسط پزشکان و تعامل با پرستاران یا ماماها، ممکن است برخی از متخصصان هم حضور داشته باشند. برخی از آنها ممکن است متخصص عدد کودکان، جراح متخصص کودکان و سایر متخصصان باشند. در عین حال ممکن است شما با هر یک به صورت جداگانه، یا در قالب یک گروه با آنها ملاقات کنید. در کنار این افراد پرستارها و سایر کادر بیمارستان نیز خواهند بود.
- به احتمال زیاد با اطلاعات غیر قابل درک فراوانی روبرو خواهید شد و از شما رضایت‌هایی مبنی بر انجام آزمایشات متعددی در مورد فرزندان خواهند خواست. بسیاری از چیزهایی که به شما گفته خواهد شد سردرگم کننده و به زبان پزشکی خواهد بود. بنابراین اگر متوجه نشدید، قطعاً درخواست کنید که توضیح واضح تری بدهند و قبل از رضایت دادن برای انجام آزمایشات در مورد ضرورت و یا عدم ضرورت آن سوال کنید.
- تیم پزشکی بیمارستان ممکن است جراحی یا سایر اقدامات پزشکی (استفاده از دارو و موارد مشابه) را توصیه کند. این موارد شامل (برداشتن بافت تخمدان یا بیضه) و جراحی‌های مختلف دستگاه تناسلی است. کلیه جراحی‌های غیر حیاتی را به تعویق بیندازید و به دنبال به دست آوردن اطلاعات و مشاوره از منابع و اشخاص دیگری بروید.
- در بیمارستان‌های مختلف ممکن است اقدامات تجربی پزشکی انجام گیرد. برخی از این اقدامات اثرات جانبی طولانی مدت بر سلامت روان و توانایی‌های ادراک دارند. این مورد شامل استفاده دارو قبل از زایمان و در کودکان خردسال تزریق و یا دستکاری هورمون‌ها از طریق ژل می باشد.
- اگر نوزاد شما به هر دلیلی از شما گرفته شود، بخواهید که سریعاً برگردانده شود.
- در صورتیکه نوزاد باید تحت آزمایشاتی قرار گیرد، انجام آزمایشات در حضور خود را طلب کنید و قبل از دادن رضایت دلیل انجام آزمایش را بپرسید. (اگر به دلایلی به آزمایش خون نیاز باشد، بهتر است با کودک خود باشید و او را آرام کنید.)
- در صورت امکان با کسی که دوستش دارید یا به او اعتماد دارید تماس بگیرید و از آنها بخواهید که در کنار شما باشند. این دوره، دوره‌ای دشوار و خسته کننده برای همه والدین است. بهتر است کسی همراه شما باشد که بتواند یادداشت‌های لازم را بنویسد و به شما کمک کند. می توانید تا آمدن این شخص از کادر بیمارستان بخواهید که صبر کنند و اقدامات را به تعویق بیندازند.
- در حد امکان تمامی چیزهایی که می شنوید و یاد می گیرید را بنویسید و یا ضبط کنید. شما می توانید با ضبط صدا از زحمت نوشتن یادداشت خلاص شوید. امروزه تمامی گوشیهای هوشمند دارای ویژگی ضبط صدا می باشند و یا می توانند با یک برنامه ساده ایجاد شوند. اگر در هنگام زایمان تنها هستید و شخص دیگری وجود ندارد که به جای

شما یادداشت‌ها را بنویسید، شما می‌توانید صداها را ضبط کنید و در آینده در صورت نیاز به این اطلاعات دسترسی پیدا کنید.

- سوالاتی بپرسید، توضیحاتی بخواهید، اگر توضیحات سردرگم‌کننده بود توضیحات واضح‌تری بخواهید. عجله نکنید. برای اینکه بتوانید تصمیم بگیرید در ابتدا باید موضوع را به درستی درک کنید. بعضی اوقات ممکن است برای درک مفاهیم و اصطلاحات جدید به زمان کافی نیاز باشد، به خودتان فرصت دهید. شما حق دارید بدانید که چه اتفاقی می‌افتد.

- بپرسید که کی از بیمارستان مرخص خواهید شد. محیط خانه برای کودک و شما بسیار بهتر از اتاق بیمارستان است. اغلب، زمان مرخصی شما شبیه به زمان مرخصی سایر والدین خواهد بود. اگر از شما بخواهند برای مدت طولانی‌تری در بیمارستان بمانید دلیلش را بپرسید. اگر دلیل معطل کردن شما نتایج آزمایشات می‌باشد به مسئولین بگویید که می‌خواهید به خانه بروید و برای دریافت نتیجه آزمایشات بعداً دوباره به بیمارستان خواهید آمد. تا وقتی که جواب صریحی در مورد اینکه چرا نمی‌توانید به خانه بروید بگیرید، به پرسیدن سوالات خود ادامه دهید.

پزشکان ما را مجبور می‌کنند سریع تصمیم بگیریم. چه کاری باید انجام دهیم؟ بلافاصله پس از زایمان، شما و شریک زندگی‌تان می‌توانید از احساسات متناقض و سردرگم‌کننده پر شوید. زایمان در حال حاضر شرایطی است که به خودی خود باعث اختلاف در سطح هورمون می‌شود و بر احساس ما تأثیر می‌گذارد. صرفاً به خاطر همین موضوع هم اگر باشد، این مرحله، مرحله مناسبی برای گرفتن تصمیمات مهم و گفتن چیزهایی که آینده فرزندان را به صورت جدی تحت تأثیر خود قرار خواهد داد نیست.

علیرغم این موضوع در برخی موارد شاید پزشکان شما را در مورد تسریع اقدامات پزشکی و عمل جراحی فرزندان تحت فشار قرار دهند، در قسمت بعدی این موضوع را تحلیل خواهیم کرد. با اینکه برخی از اقدامات پزشکی برای سلامتی فرزندان الزامی می‌باشد (به صفحه ۱۰ مراجعه شود)، بسیاری از این اقدامات نیز بخاطر ضرورت پزشکی نبوده و بلکه بیشتر بخاطر عوامل اجتماعی و زیبایی پیشنهاد می‌شوند.

از جمله این اقدامات که فاقد ضرورت پزشکی می‌باشند، اقدام به جراحی اندام‌های تناسلی خارجی فرزند شما به دلیل عدم شباهت به اکثر انسانها می‌باشد. به این سبب که اگر کودک به عنوان پسر بزرگ می‌شود عملکردهای اجتماعی جنسیتی از قبیل آدرار کردن بصورت ایستاده هدف قرار داده می‌شوند و یا بازسازی واژن در سنین جوانی نیز در کودکانی مشاهده می‌شود که جنسیت آنها به عنوان دختر تعیین می‌شود و بنابراین انتظار می‌رود که آنها نقش‌های اجتماعی خاصی را انجام دهند.

این جراحی‌ها کاملاً اختیاری می‌باشند و هنگامی که کودک شما به سن معقولی رسید حق انتخاب و تصمیم‌گیری را خواهد داشت. والدین تا زمانی که کودک به سن تصمیم‌گیری برسد باید از او حمایت و به نهادهای مرتبط با افراد بیناجنس دسترسی پیدا کنند و از طریق این نهادها با والدین سایر کودکان بیناجنس آشنا شوند.

به خاطر داشته باشید، با اینکه فرزندان به محافظت، پشتیبانی و مهم‌تر از همه محبت شما نیاز دارد، در عین حال فردی مستقل می‌باشد که شما حق بیان و تصمیم‌گیری برخلاف اراده او را ندارید. با فرزند خود مهربان بوده و از داشتن شناخت نسبت به او لذت ببرید.

ایده‌های متفاوتی در مورد اقداماتی نسبت به فرزندم وجود دارد، چگونه می‌توانم بهترین را انتخاب کنم؟

هر شرایطی وضعیت متفاوتی از هر یک از شرایط دیگری را دارد. مهم‌ترین موضوع برای شما همیشه باید سلامتی و خوشحالی فرزندتان باشد. همچنین، سعادت و خوشحالی خود و خانواده خود را نیز به خاطر داشته باشید. با افراد باتجربه صحبت کنید، سعی کنید به افرادی که کودکان بیناجنس بزرگ کرده‌اند دسترسی پیدا کنید، در مورد گزینه‌های انتخاب خود تحقیق کنید. نسبت به پیشنهادهایی که فقط در تغییر ظاهر کودک شما تمرکز دارند مشکوک باشید. به دیگران اجازه ندهید که باعث تصمیم‌گیری عجولانه شما شوند. بسیاری از تصمیماتی که باید گرفته شوند تصمیماتی هستند که می‌توان آنها را تا زمانی که فرزندتان به سنی برسد که بتواند در این تصمیمات دخالت کند به تعویق انداخت. صبر کنید، تحقیق کنید، جهت پشتیبانی به مدافعان حقوق بیناجنس دسترسی پیدا کنید و بر شناخت کودک زیباییاتن تمرکز کنید.

آیا هنگامی که فرزندم هنوز نوزاد است، عمل جراحی برای همه آسان تر نخواهد بود؟

اقدامات پزشکی و عمل جراحی در دوران نوزادی شاید به عنوان بهترین گزینه به شما انعکاس داده شوند. دانستن پیامد های طولانی مدت این شیوه‌ها بسیار مهم است.

هر عمل جراحی که با بیهوشی عمومی همراه است اقدامی می باشد که توام با خطر جانی می‌باشد. بخصوص بیهوشی عمومی در کودکان و نوزادان ریسک بالاتری به همراه دارد.

ثانیا، کودک بیناجنس کاملاً سالم شما ممکن است بعد از عمل جراحی عملکرد بخشی از بدن خود را که مورد جراحی واقع شده است را از دست بدهد. به عنوان مثال، یک عمل جراحی غیر حیاتی برای عادی سازی می تواند باعث آسیب به مجاری ادراری شود. همچنین هیچ مطالعه و یا تحقیقات طولانی مدتی در مورد تاثیر این جراحی‌ها بر عملکردهای اروتیک جنسی فعلی و آینده فرد انجام نشده است. بسیاری از افراد بیناجنس که در کودکی تحت عمل عادی سازی قرار گرفته‌اند، گزارش می دهند که در دوران بزرگسالی در قسمت عمل شده بدن خود با بی‌حسی و یا درد (به دلیل بافت زخم جراحی) مواجه هستند و عملکرد جنسی آنها تا حدی یا کاملاً مختل شده است.

ثالثاً، برخی مواقع مداخلات پزشکی اغلب منجر به مداخلات بیشتر در آینده و حتی بعضی اوقات منجر به وابستگی شخص تا آخر عمر به پزشکان می شود... علاوه بر این، تحقیقات روانشناختی نشان می دهد که حافظه درد در نوزادان و کودکان بوجود آمده، افراد بیناجنسی که در دوران نوزادی تحت عمل جراحی قرار گرفته‌اند، حتی اگر در این باره به آنها چیزی گفته نشده باشد و اطلاعاتی در مورد جزئیات اتفاق نداشته باشند نیز بخاطر دارند که اقدامی بر روی بدنشان انجام گرفته است.

در نهایت، مداخلات جراحی‌های عادی سازی باعث نمی شوند که بدن فرد بیناجنس «مرد» و یا «زن» شود، به همراه میزان موفقیت بحث برانگیز خود به این بدنها امکان اینکه «مانند» مرد یا زن دیده شده و یا عمل کنند را می دهند.

اگر کودک من تحت هیچگونه اقدام یا جراحی قرار نگیرد، آیا عملکردهای بدن او باز هم به درستی انجام می گیرد؟

بسیاری از افراد بیناجنس که تحت اقدام پزشکی و یا عمل جراحی قرار نگرفته‌اند دارای بدنی سالم می باشند. بر اساس تعداد کمی از مطالعات، اکثر بیماران بیناجنس که تحت

عمل جراحی عادی سازی قرار گرفته اند ، مشکلات سلامتی ناشی از این عمل‌ها را دارند. مواردی که فوریت پزشکی وجود ندارد، قبل از اینکه تصمیمی در زمینه اقدام برای عمل جراحی بگیرید بهتر است منتظر بزرگ شدن فرزندان و مداخل شدن او در روند تصمیم گیری باشید.

چه جنسیتی را باید در شناسنامه برای فرزندم ثبت کنم؟

این واقعیت که ما هنوز در جامعه ای زندگی می کنیم که تنوع جنسیت بشر را به رسمیت نمی شناسد می تواند شما را تحت فشار قرار دهد تا فرزند خود را به عنوان دختر یا پسر در بسیاری از کشورها ثبت کنید. اینکه جنسیت کودک در اسناد قانونی مستند باشد یا خیر، در چه دوره ای باید پردازش شود، بر اساس قوانین مختلف در کشورهای مختلف مشخص می شود.

در برخی از کشورها، لازم است کودک را در چند روز با جنسیت خود ثبت کنید، در حالی که در برخی کشورها ممکن است هفته ها یا ماه ها باشد. تا پایان مدت قانونی عجله نکنید و این زمان را خوب ارزیابی کنید. انجمن های بیناجنس در کشورهایی که فقط دو گزینه خانم یا آقا در شناسنامه ها وجود دارد انتخاب مناسب ترین جنسیت از نظر ساختاری کودک را توصیه می کنند. همچنین باید یادتان باشد که جنسیت فرزندان پس از رشد می تواند چیزی باشد که با جنسیت منتخب از جانب شما در بدو تولد برای او اصلا مطابقت ندارد و بیان هویت فرزندان در زمان بلوغ کافی برای ابراز شخصیت فردی اش توسط خود او هیچ ایرادی ندارد.



کودک خود را بر اساس کدام جنسیت باید بزرگ کنم؟  
سازمان های بیناجنس بزرگ کردن کودکان بیناجنس را براساس عرف ساختاری موجود در آن جامعه توصیه می کنید. همچنین باید یادتان باشد احتمال عدم مطابقت جنسیت و جنسیت اجتماعی منتخب از جانب شما برای فرزندان با جنسیت رشد یافته او وجود دارد. و گفتن هویت خود پس از بلوغ کافی برای بیان شخصیت فردی توسط فرزندان هیچ ایرادی ندارد.

آیا این یک نوع نقص محسوب می شود؟  
بیناجنس بودن نوعی تنوع جسمی است و یک اختلال جسمی دراز مدت نمی باشد. از طرف دیگر، معمولا افراد بیناجنسی که تحت عمل جراحی و یا سایر مداخلات پزشکی قرار گرفته اند با مشکل معلولیت ناشی از این اقدامات مواجه هستند.

آیا باید به کودک خود بگویم که او بیناجنس است؟  
بله. با توجه به گفته ها و تجربیات افراد بیناجنس بزرگسالی که در شرم و پنهانی بزرگ شده اند پنهان کاری به وضوح یک عامل منفی موثر بر زندگی شخصی، زندگی خانوادگی و روابط آنها با پدر و مادر یا افراد سرپرست شان می باشد. از طرف دیگر، خانواده هایی که عادت دارند صراحتا در مورد تنوع جنسی فرزند با وی صحبت کنند، اذعان بر تاثیر بسیار مثبت این صداقت و صراحت در زندگی خانوادگی و اعتماد به نفس فرزندانشان در دوران کودکی و بزرگسالی دارند. برای توضیح بیناجنس به کودکان می توانید از زبان و کلماتی مناسب با سن او استفاده کنید و از همه مهمتر این که به فرزندان بگویید که او را همانطور که هست دوست دارید.

آیا باید به دیگران بگویم؟  
تصمیم برای در میان گذاشتن این مساله با دیگران یک انتخاب شخصی می باشد اما باید به تاثیرات آتی آن در زندگی فرزندان نیز فکر کنید. بعید است که مخفی نگه داشتن بیناجنس بودن فرزندان از همه و صحبت نکردن در این مورد برای شما و فرزندان خوب باشد. مانند هر اطلاعات شخصی دیگری، به این فکر کنید که به چه کسی می توانید اعتماد کنید و در میان گذاشتن این موضوع با چه کسی می تواند مفید باشد. این اطلاعات را باید وقتی که فرزندان به مهد کودک، آمادگی یا مدرسه می رود در سطح مشخصی آشکار کنید تا از راحت بودن فرزندان در مورد بیناجنس بودن خود با دیگران مطمئن شوید.. از آنجایی که این فرآیند می تواند چالش انگیز باشد توصیه می شود سلامت روانی خود را تقویت کنید. اکثر والدینی که به انتخاب خود این اطلاعات را آشکار کرده اند می گویند که معلوم سازی تاثیر مثبت قابل توجهی در کمک به آنها در بزرگ کردن فرزندشان در محیطی امن و قدرت بخش داشته است. همچنین بخاطر داشت باشید که شما مجبور نیستید به تمامی سوالات و بویژه سوالات شخصی جواب بدهید.

# تصمیم‌گیری در رابطه با اقدامات پزشکی

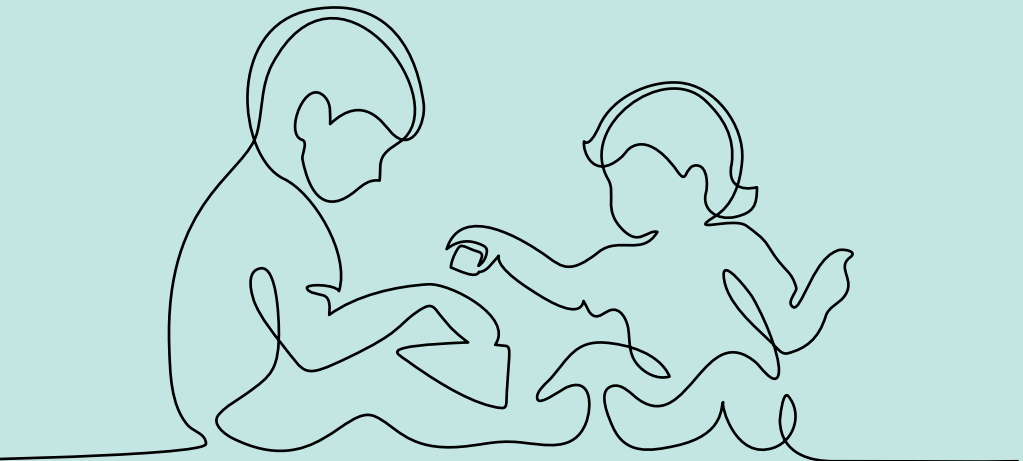
اولین سوالی که باید از خود پرسید این است: چرا فکر می‌کنم فرزند من نیاز به اقدامات پزشکی دارد؟

آیا فرزند من واقعاً یک مشکل جسمی دارد که زندگی او را در معرض خطر قرار می‌دهد؟ در زیر نمونه‌هایی از مواردی که ممکن است در آنها درمان یا جراحی فوری ضروری باشد به همراه مواردی که ضرورت مداخله فوری در آنها ثابت شده است وجود دارد.

## ۱. مواردی که نیاز به اقدامات اضطراری دارند

از دست دادن نمک

اتلاف نمک در اثر تنوع جسمی تحت عنوان پزشکی هیپرپلازی مادرزادی آدرنال (CAH) ایجاد می‌شود. کودکانی که جنسیت دختر یا پسر به آنها داده شده است بدون اینکه متوجه این شرایط باشند می‌توانند تحت تاثیر اتلاف نمک قرار گیرند. جهت جایگزینی کمبود مواد معدنی موجود در کودک انجام مداخله فوری پزشکی ضروری است، معمولاً ۲۴ ساعت بعد از این اقدام خطر جانی از بین می‌رود. ممکن است کنترل پزشکی و تجویز دارو برای پیشگیری از اتفاقات احتمالی در آینده الزامی باشد.





انسداد مجاری ادرار  
در مواردی که کودک با مجرای ادراری بسته به دنیا می آید بدن او قادر به دفع ادرار نیست و جهت جلوگیری از مسموم شدن بدن نوزاد احتمالاً نیاز به عمل جراحی فوری باشد.

## ۲. مواردی که نیاز به اقدامات فوری ندارند

خارج کردن بافت گنادال  
بعضی اوقات پزشکان به والدین می گویند برای جلوگیری از احتمال سرطان، بافت غدد جنسی گنادال (بافتی که بیضه‌ها و تخمدان‌ها را تشکیل می دهد) باید برداشته شود. اگرچه تا به حال در مورد درصد افراد بیناجنس مبتلا به سرطان گنادال تحقیقات صریحی انجام و ارائه نشده است، با این همه خارج کردن بافت غدد جنسی در افراد بیناجنس اقدامیست که ده‌ها سال است ادامه دارد. به عبارت دیگر، تعداد افراد بیناجنس که «این عمل را نشده باشند» به اندازه‌ای زیاد نیست که وجود چنین ریسکی را اثبات کند. مثلاً به طور معمول پزشکان جهت کاهش ریسک ابتلا به سرطان سینه، به جای انجام عمل جراحی ماستکتومی معاینه مرتب برای کنترل علائم سرطان را به همه زنان توصیه می کنند. خارج کردن بافت تخمدان یا بیضه فرزندان توانایی تجربه یک بلوغ طبیعی را نیز از او سلب خواهد کرد.

همچنین در صورت برداشته شدن غدد جنسی، در آینده برای وقوع بلوغ کودک باید هورمون جایگزین مصرف بکند که این به معنی تحت کنترل مرتب یک پزشک بودن فرزند شما در طول دوران نوجوانی است. بعضی از جوانان بنا بر دلایل متعددی پایبند به مصرف هورمون نیستند که خود می تواند منجر به بروز عوارض بیشتر شود. وجود هورمون‌ها برای سلامتی استخوان‌ها حیاتی است و مصرف نکردن هورمون پس از برداشته شدن غدد جنسی منجر به افزایش خطر شکنندگی استخوان یا همان کاهش تراکم استخوان و پوکی استخوان می شود. کاهش تراکم استخوان و پوکی استخوان در بسیاری از افراد بیناجنسی همچنین برخی از نوجوانان در سن بلوغ هم قابل مشاهده است.

جراحی‌های دستگاه تناسلی  
همه ما ایده‌های درباره ظاهر دستگاه تناسلی زن یا مرد داریم اما تعداد کمی از ما در واقع از تنوع گسترده این اندام‌ها آگاه هستیم. در اکثر جوامع آموخته می شود که اندام‌های تناسلی باید پنهان نگه داشته شوند، بنابراین دانش و آشنایی بینایی ما غالباً محدود به چیزی است که در کتاب‌های زیست شناسی یا رسانه‌ها با آنها روبرو می شویم  
اندام‌های تناسلی نوزادان و کودکان بیناجنس اغلب با جراحی تغییر یافته و از نظر زیبایی اصلاح می شوند. اهدافی که با این جراحی برای آینده کودک پیش بینی می شوند شامل این موارد هستند:

- سازگاری بهتر با جامعه و رشد به عنوان زن و مرد
- داشتن زندگی جنسی سالم با اندام تناسلی متناسب با انتظارات اجتماعی
- شکل خانواده و تولید مثل

هدف از انجام برخی از عمل‌های جراحی در بعضی از افراد بیناجنس جهت اطمینان از توانایی باروری شخص می باشد. از طرفی دیگر، بسیاری از افرادی که در معرض این جراحی‌ها قرار گرفته اند احساس نقض تمامیت جسمی و روانی می کنند و حتی این را یکسان با سو استفاده جنسی میدانند.

آنها همچنین این معالجه را عامل نابودی کامل تمایل به روابط جنسی شان در بزرگسالی می دانند. از دیدگاه طبی برخی از متخصصان سلامت، مداخله پزشکی زودهنگام نتایج بدنی بسیار بهتری نسبت به مداخله طبی با اراده کامل خود بیمار در بدن رشد یافته شخص در بزرگسالی دارد.

#### نتیجه

عمل جراحی در موارد کمی ضروری و غیر قابل اجتناب می باشند ولی عمل‌های جراحی غیر ضروری نیز ممکن است به شما تحمیل شود.

در حد امکان به جمع آوری اطلاعات بکوشید و قبل از تصمیم گیری در مورد هرگونه اقدام پزشکی، زمان بخواهید. اکثر فعالان حقوق بیناجنس و سازمانهای مربوطه به شدت تعویق عمل‌های جراحی یا مداخلات عادی سازی و غیر ضروری را تا قبل از بلوغ کافی فرد برای گرفتن تصمیم آگاهانه توسط خود فرد پیشنهاد می کنند.

شاید فرزند شما زمانی که به اندازه کافی بزرگ شد خودش بخواهد بعضی از مراحل پزشکی را پیش ببرد اما این بسیار متفاوت از شرایطی است که انسان متوجه انجام مداخلات پزشکی بر روی بدنش و بدون رضایت او در دوران نوزادی یا کودکی باشد.

در اغلب موارد پزشکان به والدین می گویند اگر فرزند آنها تحت جراحی‌های عادی سازی قرار نگیرند و یا جنسیت آنها بصورت صریح تعیین نشده باشد ممکن است دچار مشکلات روانی شوند. حتی اگر این درست باشد، شواهدی در این باره وجود ندارد. اخیرا افراد بیناجنس که تحت اقدامات پزشکی قرار نگرفته اند به طور روزافزون ضروری نبودن این جراحی‌ها ابراز می کنند و با اینکه عمل جراحی نداشته اند زندگی سالم و شاد را پشت سر می گذارند. متأسفانه بنابر گفته های افرادی که در سنین خردسالی تحت چنین اقدامات پزشکی دردناک و اجباری قرار گرفته اند با مشکلات روانی مواجه هستند.

اگر پزشکی به شما بگوید که جراحی و یا سایر اقدامات پزشکی ضروری می باشد از وی این سوالات را بپرسید:

- اقداماتی را که قرار است انجام بگیرند را با ضرورت آنها توضیح دهید؟
  - خطرات احتمالی انجام اقدامات پزشکی و یا عدم انجام اقدامات پزشکی چیست؟
  - از کجا می توانم اطلاعات بیشتری کسب کنم؟
  - بعد از ملاقات با دکتری که انجام اقدامات پزشکی را توصیه می کند، جهت کسب پیشنهاد، اطلاعات و حمایت به سازمان های بیناجنس و یا گروه همبستگی والدین دسترسی بیابید.
  - برای آشنایی با پزشک دیگری جهت کسب مشاوره کمک بخواهید.
  - تحقیقات خود را انجام دهید، یادداشت های خود را مرور کرده و مطمئن شوید که در زمان ملاقات تمامی چیزهای گفته شده را به درستی متوجه شده اید.
- اگر شما و یا فرزندان تصمیم بگیرد که اقدامات پزشکی ضروری می باشد:

- از پزشک بخواهید که اقدامات پزشکی را با جزئیات کامل توضیح دهد.
- از پزشک بپرسید آیا نیاز به اقدامات دیگری هم خواهد بود یا خیر و در مورد خطرات احتمالی آنها سوال کنید.
- در صورت لزوم، از پزشک معالج درباره حمایت روانشناسی و یا سایر خدمات موجود برای فرزندان و خودتان بپرسید.
- از یک سازمان بیناجنس تقاضای پیشنهاد، اطلاعات و پشتیبانی بکنید.

تجربیات یک خانواده که از آمریکای لاتین به اروپا مهاجرت کرده اند ، نمونه خوبی از نگرش عمومی پزشکان است. هنگامی که فرزند این خانواده به دنیا آمد، مشاهده شد که اندازه آلت تناسلی مردانه این کودک کوچکتر از حد معمول معمول می باشد. پزشک پدر کودک را به گوشه‌ای برده و بر اساس نگرش خود «خبر بد» را به وی داد. به پدر گفته شد که فرزندش ممکن است دارای اختلال رشدی جنسی باشد و در مراحل بعدی احتمال اینکه تشخیصی با جزئیات بیشتر گذاشته شود وجود دارد. همچنین با تکیه بر این که ممکن است پدر بیشتر از بخشی از موضوع که مربوط به مردانگی می باشد ناراحت بوده و با کوچک بودن آلت تناسلی فرزندش کنار نیامده باشد، به او گفته شد که اگر دوست داشته باشد می تواند آلت تناسلی مردانه کودک آنها را کاملاً برداشت و او را به عنوان یک دختر بزرگ کنند. در حالی که عکس العمل پدر کاملاً برخلاف انتظار بود. او شروع به داد زدن به دکتر کرد و گفت که قطعاً مخالف با انجام هر گونه اقدام پزشکی بوده، تمامی مردان خانواده او نسل هاست که دارای آلت تناسلی به این اندازه بوده و همگی دارای زندگی زناشویی بسیار شادی هستند.

# گفتگو با فرزند خود در رابطه با بیناجنس بودنش

هرچند که ندادن حس متفاوت بودن منفی به کودک بیناجنس و تلاش در بوجود نیامدن نگرانی وی در مورد بیناجنس بودنش بسیار حائز اهمیت میباشد، صحبت نکردن در این خصوص با کودک بیناجنس نیز می تواند به همان اندازه مشکل ساز شود.

زمان و نحوه صحبت صحبت کردن با فرزندان

اگر چه صحبت نکردن با کودکان در این زمینه تا مقطع سنی خاصی «صحیح تر» به نظر می‌رسد، ولی پنهان کردن برخی از مسائل که در نهایت حتما بر فرزندان آشکار خواهد شد می تواند منجر به لطمه روحی بزرگتری در آنها شود .

- سعی کنید پاسخ تمامی سوالات کودک خود را به اقتضا سنش به او بدهید تا کودک شما آمادگی لازم را در برابر آموخته های جدیدش داشته باشد.
- لزومی ندارد که تمامی اصطلاحات بیولوژیکی را به کودک خردسال تان توضیح دهید ولی می توانید آنها را با استفاده از جملاتی مانند « تمامی دخترها عین هم نیستند» بتدریج با معنی تفاوت آشنا کنید
- کودک خود را برای چالش ها و مشکلات پیش رو آماده کنید، اما به او این اطمینان را نیز بدهید که همیشه در کنار او خواهید بود.
- یادتان باشد که فرزندان روزی فردی بالغ و کاملا مستقل خواهد شد و باید برای توانایی در اتخاذ تصمیمات در زندگی آینده اش در سن پایین از تمامی واقعیت ها آگاه شود.
- همچنین، فراموش نکنید که صداقت در برقراری یک رابطه سالم در طول دوره نوجوانی و بعد از آن نیز به شما کمک خواهد کرد. متوجه شدن فرزندان از ناراستی شما در گذشته با او ممکن است به رابطه شما صدمه بزند و مشکلات جدی در خانواده شما بوجود بیاورد. در بسیاری از افراد بیناجنس جوان فهمیدن دروغ از نزدیکترین اشخاص به آنها تجربه ای آسیب زا می باشد و ممکن است باعث بروز مشکلات دراز مدت در امر اعتماد شود. دانستن واقعیت حق طبیعی کودکان است.

برخورد با احساس شرم و به حداقل رساندن آن

- شاید شما بخواهید در مورد چگونگی به اشتراک گذاشتن بیناجنس بودن فرزند خود با اطرافیان، زمان آن و اینکه فرزندان چگونه در مورد آن صحبت کند برنامه ریزی کنید (به صفحه ۱۵ مراجعه شود) مراقب باشید که این موضوع را تبدیل به یک راز نکنید. اگر فرزندان فکر کند این چیزیه که باید از دیگران پنهان بماند، ممکن است او را به این

نتیجه برساند که مورد اشتباه و یا شرم آوری در او وجود دارد.

- تمامی حقایق مربوط به بدن فرزندان را به شیوه‌ای مثبت به او بیاموزید. با توضیح این که بدن همه افراد متفاوت است و افراد می‌توانند حتی با قرار نگرفتن در هیچ رده‌ای هم خوشحال و سالم باشند.
- بیناجنس بودن را به عنوان یک مورد غیرمتداول یا نادر به کودک خود منعکس نکنید، چرا که این رفتار باعث می‌شود که احساس تنهایی به او دست بدهد.
- در مورد تجربیات و موقعیت‌هایی که ممکن است برای فرزند شما متفاوت باشد فکر کنید و در مورد چگونگی گفتگو در این زمینه با او به شیوه‌ای حمایتی برنامه ریزی کنید.
- اگر فرزندان تصمیم بگیرد که در مورد بیناجنس بودن خود با اطرافیان صریح باشد، از او پشتیبانی کنید. اگر لحظه‌ای نظرش عوض شود، باز هم او را پشتیبانی کنید.
- سعی کنید نه هویت جنسی فرزندتان را براساس دیدگاه خودتان حدس بزنید و نه تعیین‌گر آن باشید. هویت جنسی فرزند شما مانند همه کودکان ممکن است از آنچه که انتظار دارید متفاوت باشد.
- بسیاری از افراد از تنوع موجود در جامعه و وجود افراد بیناجنس آگاه نیستند. شاید بخواهید فرزندان را برای این شرایط آماده بکنید. ابزارهای زیادی وجود دارد که می‌توانند در این مورد به شما کمک کنند. مهمترین مساله تقویت اعتماد به نفس او و ایجاد شرایطی می‌باشد که او با بدنش احساس راحتی و حتی به آن افتخار کند. همچنین مهم است که کودک بداند خانواده‌ای دارد که او را همانطور که هست دوست دارد و همیشه از او حمایت خواهد کرد.

### تصمیم‌گیری

- شاید شما احساس کنید که تصمیم‌گیری بجای او و اقدام فوری در دراز مدت نتیجه بهتری برای فرزندان به همراه خواهد داشت، اما تجربه بسیاری از افراد بیناجنس حاکی از نادرست بودن این موضوع است. صبر کردن تا زمانی که فرزندان بتوانند تصمیمات خود را اتخاذ کنند و یا در روند تصمیم‌گیری مداخله کند نتایج مثبتی به همراه خواهد داشت. کودکان در حدود دو سالگی شروع به بیان نظرات خود می‌کنند بنابراین شما می‌توانید فرزندان را به محض شروع ابراز نظرات خود در فرایند تصمیم‌گیری شرکت دهید.
- مطمئن شوید که پزشکان شما و فرزندان را تحت فشار قرار ندهند و اشتباه راهنمایی نکنند. ممکن است بخاطر اصطلاحات پزشکی استفاده شده شما فکر کنید که به اندازه کافی معلومات ندارید و آنها در این زمینه متخصص بوده، باید به آنها اعتماد کنید. در صورت امکان، یک دوست یا یکی دیگر از اعضای خانواده را با خود ببرید و از آنها بخواهید که در مورد احتمالات و روند تصمیم‌گیری به شما کمک کنند.
- در مورد همه احتمالات با فرزند خود صحبت کنید و در صورت نداشتن فوریت پزشکی عمل جراحی را به عنوان آخرین گزینه کنار بگذارید.
- همه خطرات و پیامدهای احتمالی را با توجه به سن کودک با او در میان بگذارید.
- به فرزندان اجازه دهید به سوابق پزشکی خود دسترسی پیدا کنند، چرا که دانستن این

- اطلاعات حق آنهاست.
- به تمامی سوال های فرزندتان پاسخ دهید. در مورد موضوع تحقیق کنید و آنها را ترغیب کنید که تحقیقات خود را انجام دهند. به خودتان و فرزندتان آموزش دهید که چگونه می توانید تحقیقات خوبی انجام داده، اطلاعات درستی بدست آورده و از کسب اطلاعات اشتباه در امان باشند.
- به فرزندتان یادآوری کنید کسی که می تواند بهترین تصمیمات را راجع به زندگی و بدن او بگیرد خود اوست، همچنین بیان کنید هر موقع که نیاز به کمک و یا حمایت شما داشته باشد در کنار او هستید.
- فرزند خود را در ملاقات با پزشکان شرکت دهید. او را ترغیب کنید سوال بپرسد، پیشنهادات و اطلاعات را ارزیابی کند و در مورد نیاز انتقاد کند.
- حقوق بیمار را به کودک خود بیاموزید. به او توانایی بخشید که بداند در تمامی معاینات پزشکی و اقدامات کنترل با اوست و در هر مرحله ای رضایت او الزامی می باشد.
- در معاینات پزشکی، به متخصصان پزشکی اطلاع دهید که فرزند شما بیناجنس است. گر فرزندتان بالغ نیست و همچنان خواهان در میان گذاشته نشدن اینترسکس بودنش با متخصصان پزشکی است، همیشه طی معاینات پزشکی لازم در کنار فرزندتان باشید.
- به فرزندتان زمان و فرصت آمادگی و مقابله با معاینات پزشکی که شاید در نظرش دلهره آور است را بدهید.
- به فرزند خود اعتماد کنید. متوجه خواهید شد که در زمینه تصمیم گیری مسئولانه، صلاحیت بیشتری دارید.

#### پشتیبانی

- به یاد داشته باشید که تنها نیستید، ممکن است شما و فرزندتان در مراحل مختلف به حمایت بیشتری از طرف دیگران نیاز داشته باشید.
- در مورد موجودیت گزینه هایی از قبیل گروه های اینترسکس، مشاوره روانشناسی و درمان به فرزندتان آگاهی دهید. توضیح دهید. توضیح دهید که کمک گرفتن در مواقع ضروری نشانه ضعف نیست بلکه بخش مثبتی از مراقبت از خود است.



- کودک خود را تشویق کنید تا گروه‌های حمایتی پیدا کند و در صورت تمایل به آنها بپیوندد. به او کمک کنید تا بداند با شریک شدن در تجربیات زندگی سایر افراد بیناجنس می‌تواند به نتیجه احتمالی تصمیماتی که در رابطه با خود می‌گیرد پی برده، به محیطی امن در مورد کشف مفهوم بیناجنس دست یابد. می‌توان افراد جوانی که از رسانه‌های اجتماعی استفاده می‌کنند را به گروه‌های پشتیبانی آنلاین هدایت کرد. قبل از اینکه فرزند شما به یک گروه پشتیبانی بپیوندد.

- گاهی اوقات به عنوان والدین کودک و یا سرپرست او به پشتیبانی بیشتری نیز احتیاج خواهید داشت. حتی اگر در منطقه‌ای که زندگی می‌کنید گروه خاصی برای خانواده های کودکان اینترسکس وجود نداشته باشد، می‌توانید گروه‌های خانوادگی مرتبط را امتحان کنید و یا به گروه‌های پشتیبانی آنلاین بپیوندد.

- گاهی اوقات به عنوان والدین کودک و یا سرپرست او به پشتیبانی بیشتری نیز احتیاج خواهید داشت. حتی اگر در منطقه‌ای که زندگی می‌کنید گروه خاصی برای خانواده های کودکان اینترسکس وجود نداشته باشد، می‌توانید گروه‌های خانوادگی مرتبط را امتحان کنید و یا به گروه‌های پشتیبانی آنلاین بپیوندد.

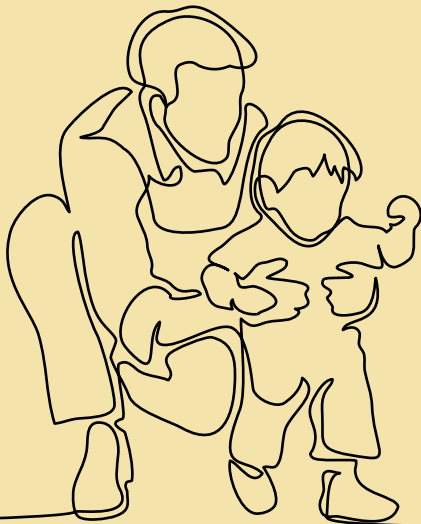
# گفتگو با سایر افراد در رابطه با کودک بیناجنس خود

## رضایت

کودکان در حدود دو سالگی شروع به بیان نظرات خود می کنند. بنابراین به محض اینکه فرزندان شروع به بیان کردن خود کرد، شما می توانید او را در پروسه تصمیم گیری مداخل کنید. از فرزندان درباره احساساتش راجع به در میان گذاشتن اطلاعات بیناجنس بودن او با دیگران بپرسید. به او یادآوری کنید که این موضوع چیز شرم آوری نیست اما او را در مورد واکنشهایی که اطرافیان پس از در میان گذاشته شدن این موضوع می توانند داشته باشند و روشهای مقابله او با این واکنشها آگاه کنید. همچنین با او در مورد اینکه با چه کسانی و چگونه می تواند این اطلاعات را در میان بگذارد به تفاهم برسید. هرگونه اطلاعات شخصی درباره یک فرد کودک و یا جوان باید به دقت بررسی شود. این مهم است که کودک احساس کند به اشتراک گذاشتن این اطلاعات با سایرین و چگونگی آن تحت کنترل خود او می باشد. همچنین بحث و تصمیم گیری در مورد اینکه موضوع به چه طریقی و با استفاده از کدام کلمات به دیگران توضیح داده شود مفید خواهد بود. به خاطر داشت باشید که نظرات فرزندان در مورد این موضوع در مراحل مختلف زندگی متفاوت خواهد بود. بنابراین شما باید این گفتگو را هنگامیکه اتفاقات مهمی رخ می دهد تکرار کنید (به عنوان مثال هنگام شروع به یک مدرسه جدید ، نقل مکان به یک محله یا شهر جدید ، پیوستن به گروه یا تیم جدید).

## افتخار کنید

وقتی که با دیگران در مورد فرزند بیناجنس خود صحبت می کنید، در مورد آن مانند یک راز و یا چیز شرم آور رفتار نکنید. حتی اگر از دیگران عکس العمل های منفی و عجیب دریافت کنید، به مرور زمان اگر شما نشان دهید که در بیناجنس بودن کودک شما مشکلی وجود ندارد، بسیاری از انسانها پی خواهند برد که مشکل در برداشت آنها و یا کمبود اطلاعات آنها می





باشد. هرچقدر که پدران و مادران در مورد کودک بیناجنس خود صریح باشند و به او افتخار کنند، آگاهی و دید بهتر اجتماع هم در این زمینه به همان اندازه رشد خواهد کرد و این به نفع همه است.

### صبور باشید

موضوع بیناجنس ممکن است برای دیگران موضوعی جدید بوده و در ابتدا قادر به درک آن نباشند. برای توضیح بیناجنس زمان بگذارید. به شخص مقابل توضیح دهید که این موضوع در همه جا وجود دارد و شرایطی کاملاً طبیعی می باشد. آماده واکنشهای نامناسب و عجیب باشید و سعی کنید به آنها به آرامی و به شیوه‌ای مثبت جواب دهید. نیت بسیاری از افراد بد نیست اما به خاطر ناآگاهی نمی دانند که چگونه باید عکس العمل نشان دهند. کلمات ساده و قابل درک بکار ببرید. از طرفی دیگر، تنها وظیفه شما آموزش دادن به دیگران نیست. اگر شخصی از شما سوال زیاد بپرسد به او بگوید که شما هم در حال یادگیری بوده به تمامی مطالب واقف نبوده ولی اگر بخواهد می توانید برخی منابع را به او توصیه کنید.

### گفتگو با سایر افراد خانواده

اگر فرزندان دیگری هم دارید، صحبت کردن با آنها در مورد بیناجنس مهم می باشد. با انجام مکالمات کلی راجع به تفاوتها و تنوعات به تدریج می توانید به آنها توضیح دهید که بیناجنس چیست. مهم است که به کودک بیناجنس خود بیاموزید که وقتی کسی آنها را مسخره و یا تحقیر می کند چگونه باید به این مساله پاسخ دهند. همینطور این مورد را باید به خواهران و برادران او هم یاد بدهید، بدینوسیله میدانند که اگر چنین اتفاقی برای خودشان و یا خواهر برادر بیناجنس آنها بیفتد چکار باید کنند. وقتی صحبت از اعضای خانواده بزرگتر می شود ، این پیش داوری را نداشته باشید که صحبت با آنها سخت تر است. مثلاً، با ارزش‌هایی مانند احترام به همه و پذیرش آنچه زندگی برای ما به ارمغان می آورد ، می توانید این مسئله را برای اعضای خانواده با عقاید سنتی تر توضیح دهید. اگر یکی از اعضای خانواده شما تمایلی به قبول به صحبت درباره فرزند بیناجنس شما ندارد ، به این شخص وقت دهید و از سایر اعضای خانواده بخواهید که با صحبت کردن به او کمک کنند. آنها را تشویق به خواندن مقالات ، تماشای مستندها ، خواندن داستانهای شخصی در مورد بیناجنس کنید. هرچه اطلاعات بیشتری در مورد این موضوع داشته باشند ، پذیرش و حمایت بیشتری نیز خواهند داشت.

### شما هم متحد شوید

اگر فرزند شما به این موضوع اعتراض ندارد ، سعی کنید در همه جا آگاهی نسبت به افراد بیناجنس را افزایش دهید. در گروه‌های مختلف به دنبال فرصتی باشید که موضوع بیناجنس را مطرح کنید، در حسابهای رسانه اجتماعی خود در مورد این موضوع چیزهایی پست کنید. اگر مردم در مورد افراد بیناجنسی چیزهای نامناسب یا پرخاشگرانه‌ای می گویند ، سعی کنید آنها را به صورت مودبانه و دوستانه اما قاطعانه تصحیح کنید. راه دیگر پشتیبانی از یک سازمان بیناجنس جهت بالا بردن سطح دید جامعه و پیشبرد حقوق افراد بیناجنس می باشد

# سوالات سایر افراد

**کودک/ نوزادتان دختر است یا پسر؟**  
چگونگی پاسخ به این امر بستگی به نحوه رشد فرزندان دارد. اگر قرار است فرزندان را به عنوان دختر یا پسر بزرگ کنید بر اساس انتخابتان جواب دهید. اگر شخصی که سوال می کند را خوب می شناسید و به او اعتماد دارید می توانید به او بگویید که فرزندان بیناجنس بوده و به عنوان دختر یا پسر بزرگ می شود. اگر فرزند خود را بدون تعیین نقش جنسیتی بزرگ می کنید، توضیح دهید که کودک شما را بدون جنسیت بزرگ می کنید.

## مشکلی پیش آمد؟

نخیر، بیناجنس بودن امری کاملاً طبیعی می باشد. دست کم از هر ۲۰۰ کودک یکی بیناجنس می باشد. طبق آمار، حدود ۱.۷ درصد از کودکان با انواع ویژگی‌های جنسیتی متولد می شوند. با این حال، این موضوع در جامعه به طور گسترده شناخته نشده و در مورد آن صحبت نمی‌شود.

## آیا این به معنی بیناجنس بودن فرزند شماست؟

نخیر. افراد بیناجنس تمام اندامهای تناسلی زن و مرد را بدون نقص دارا می باشند و این امر در انسانها غیر ممکن است. افراد بیناجنس فقط از لحاظ پزشکی دارای تنوعات ویژگی جنسیتی می باشند که با هنجارهای فیزیکی بدن متناسب به زن و مرد کاملاً مطابقت ندارند.

## آیا این یک ناتوانی و یا اختلال است؟

بیناجنس تنها یکی از تنوعات موجود در انسان است و فرقی با تنوعات از قبیل رنگ مو و قد ندارد. این تنها زمانی تبدیل به ناتوانی میشود که با یک فرد بیناجنس رفتاری متفاوت داشته باشید و به او شانس یکسانی همانند دیگران ندهید.



ظاهر اندام‌های تناسلی کودک و یا نوزاد شما چگونه است؟ شما می‌توانید از افراد غریبه که این سوال را می‌کنند بپرسید « آیا فکر می‌کنید که سوال شما عجیب است؟» پرسیدن چگونگی ظاهر اندام تناسلی یک فرد بسیار معمول نیست. حتی کوچکترین فرزند هم حق محافظت از حریم خصوصی خود را دارد. به اعضای خانواده که این سوال را می‌پرسند می‌توانید بگویید «به نظر می‌رسد کاملاً خوب است».

در روند رشد چگونه تحت تاثیر قرار خواهد گرفت؟ بسیاری از کودکان بیناجنس تا زمانی که توسط افرادی که دوستشان دارند و آنها را می‌پذیرند احاطه شده باشند می‌توانند به بدون اقدامات پزشکی و پشتیبانی متخصصین رشد کنند. متفاوت بودن از هر لحاظ ممکن است موجب تبعیض و یا زورگویی بیشتر شود، نکته اصلی در اینجا این است که شرایطی فراهم آورده شود که کودک بتواند از هر جنبه در محیطی که اشخاص بیناجنس مورد قبول واقع شده و درک شده باشند زندگی کند.

آیا بیناجنس بودن تاثیری بر گرایش جنسی کودک دارد؟ هیچ ارتباطی بین خصوصیات جنسیتی و گرایش جنسی وجود ندارد. افراد بین متقابل می‌توانند لژیبن، همجنسگرا، دگرجنسگرا، دوجنسگرا یا دارای هر نوع گرایش جنسی دیگری باشند.

افراد بیناجنس و هویت جنسی بسیاری از افراد بیناجنس خود را زن یا مرد تعریف می‌کنند و غالباً با جنسیتی که به هنگام تولد به آنها داده می‌شود مطابقت ندارند. در برخی موارد افراد بیناجنس که به هنگام تولد به آنها جنسیتی داده شده است ممکن است در بزرگسالی به این حس دست یابند که این جنسیت مناسب آنها نمی‌باشد. این بدان معنی است که آنها ممکن است بخواهند نام خود را تغییر دهند و خود را متناسب با هویت جنسیتی که احساس می‌کنند به جامعه بازتاب دهند. در حالی که برخی از افراد بیناجنس خود را شامل هیچکدام از جنسیت‌های مرد یا زن- سیستم جنسیت دوگانه- نمی‌نند. این افراد ممکن است خود را به دو صورت هم مردانه و هم زنانه بیان کنند یا ممکن است با این دو تعریف سنتی مطابقت نداشته باشند. دو فرد بیناجنس که خصوصیات جنسیتی یکسانی دارند ممکن است هویت جنسی متفاوتی داشته باشند

# گفتگو با پزشکان، معلمان و سایر متخصصان در رابطه با کودک بیناجنس خود

در مراحل مختلف زندگی فرزندان، در زمینه اینکه کدام متخصصان باید از شرایط بیناجنس بودن فرزندان اطلاع داشته باشند و اینکه چگونه با این مساله برخورد کنید تصمیماتی اتخاذ کنید.

مهم است که فرزندان را در این فرآیند تصمیم گیری در اسرع وقت شریک کنید. حتی کودکان بسیار خردسال نیز هنگامی که از آنها به درستی سوال شود نیز می توانند ترجیحات و ایده‌های خود را بیان کنند. شاید فرزندان در سنین پایین قادر نباشد تمامی جهات فرآیند تصمیم گیری را اداره کند، اما به محض اینکه توانایی انجام این کار را داشته باشد باید در فرآیند تصمیم گیری شریک شود. این باعث تقویت آنها شده به آنها احساس کنترل قدرتمندتر بر زندگی خود را خواهد داد. در این بخش توصیه‌هایی در مورد اینکه چگونه می توانید به این موضوع به همراه افرادی مانند معلمان، پزشکان و سایر متخصصان و بزرگسالان که با فرزندان در ارتباط هستند رسیدگی کنید.

## ۱. پزشکان و کادر پزشکی

به احتمال زیاد پزشکان و کادر پزشکی اولین متخصصانی باشند که فرزندان با آنها روبرو خواهد شد. قبلاً در مورد تصمیمات مربوط به اقدامات پزشکی بحث کردیم (به صفحه ۱۰ مراجعه شود) از اینجا به بعد به سایر معاینات منظم و ملاقات‌های پزشکی پرداخته خواهد شد.

- هنگام انتخاب پزشک برای فرزندان، حتماً از داشتن اطلاعات وی در مورد افراد بیناجنسی یا حداقل از تمایل آنها به کسب اطلاعات در این زمینه اطمینان حاصل کنید. قبل از ملاقات فرزندان با دکتر اول از داشتن احساس راحتی خودتان مطمئن شوید. اگر سن فرزندان خیلی پایین نیست او را نیز در فرآیند انتخاب دکتر شریک کرده و با هم مناسب ترین پزشک را انتخاب کنید.
- جهت یادآوری حتماً قبل از ملاقات با دکتر یک لیست از سوال‌هایی که می‌خواهید در طول ملاقات پرسید تهیه کنید. برای اطمینان از درک نقاط مبهم شاید بهتر باشد با کسب اجازه از پزشک مکالمه را ضبط کنید و پس از برگشت به خانه دوباره گوش دهید. اگر امکان ضبط گفتگو با دکتر ممکن نیست از او بخواهید تا کلمات، اصطلاحات و یا عباراتی را که کاملاً متوجه نشدید را روی کاغذی برای شما بنویسد.
- همیشه درباره رضایت فرزندان از همراهی شما در مطب دکتر با او مشورت کنید. معمولاً

به جز مواردی که کودک صراحتاً حضور والدینش را در طول جلسه ملاقات با پزشک نخواهد والدین در جلسات حاضر می شوند. مطمئن شوید که حضور شما در مطب دکتر با انتخاب فرزندان می باشد.

- از پزشکان در مورد نحوه دسترسی به اطلاعات بیشتری در مورد وضعیت خاص بیولوژیکی فرزندان سوال بپرسید. منابعی را که از قبل به آن دسترسی پیدا کردید را به پزشک نشان دهید.  
حتماً یک نسخه از سوابق پزشکی نظیر نتیجه آزمایشات و مدارک فرزندان را داشته باشید.
- در کنار فرزندان باشید و تمام تلاش خود را بکنید تا از انجام آزمایشات غیر ضروری و دیدار آن دسته از پزشکانی که واقعا نباید فرزندان را معاینه کنند جلوگیری به عمل آورید.

اگر یک متخصص پزشکی هر عمل جراحی را توصیه می کند ، از آنها بخواهید که آیا این برای سلامت جسمی کودک لازم است یا فقط یک درمان «آرایشی» میباشد. با پاسخ های مبهم مانند «این بهتر است» قانع نشوید. همیشه توضیحات واضح تر بخواهید. پاسخ ها را با صدای بلند ضبط یا یادداشت کنید. همیشه سعی کنید پیگیر نظر افراد دیگر باشید و با سازمان های بیناجنس یا خانواده های دیگر کودکان بیناجنسی مشورت کنید.

## ۲ معلمان و کارکنان مدرسه

### کودکان خردسال

بسته به وضعیت شخصی شما و فرزندان شاید اصلاً لازم نباشد در مورد هیچ چیزی با کارمندان مدرسه صحبت کنید. اگر فرزند شما از صحبت در مورد بیناجنسی بودنش راحت است و می خواهد در مدرسه از آن صحبت کند، بهتر است از قبل با معلم یا مدیر مهد کودک یا مدرسه صحبت کنید. شما باید معلومات این افراد مسئول را در زمینه بیناجنسی بررسی کنید (و جهت آگاهی سازی احتمالی و کامل آنها راجع به این موضوع آماده باشید). در مورد اتفاقات احتمالی که ممکن است کودک شما تجربه کند ونحوه حل آنها بحث و توافق کنید. در صورتی که بیناجنسی بودن فرزندان آنقدر مایه نگرانی او نیست که به ندرت در مورد آن صحبت می کند و یا اصلاً صحبتی از آن نمی کند احتمالاً نیازی به اطلاع رسانی به مسئولان مدرسه نباشد.

در صورت نیاز فرزندان به دارو یا امکانات خاصی برای عوض کردن لباس یا استفاده از توالت دارد، حتماً جهت توافق و رسیدگی به این موضوع با کادر لازم ملاقات کنید. به کارمندان مدرسه یادآوری کنید که داشتن حریم خصوصی حق فرزندان است و آنها باید تمامی اطلاعات مربوط به فرزندان را به جز کسانی که به آن احتیاج دارند به اشتراک نگذارند. درباره مقررات و قوانین حاکم در محل زندگی تان اطلاعات کسب کنید.

### بچه های بزرگتر

قبل از شروع دبیرستان یا دانشگاه ، در رابطه با نظر فرزندان در مورد چگونگی پیش بردن این موقعیت با او صحبت کنید. او را ترغیب کنید که درباره نکات مثبت و منفی رویکردهای مختلف فکر کند و نتایج احتمالی را ارزیابی کند تا بتواند تصمیمات آگاهانه بگیرد. اگر تصمیم او بر این بود که قبل از شروع مدرسه با افراد مربوطه دیدار کند، او را ترغیب کنید تا با برنامه ریزی آنچه که می خواهد بگوید و آمادگی برای هر سوال احتمالی کنترل جلسه را داشته باشد.

خوب است از اعمال مقررات مربوط به زورگویی در مدرسه و نحوه برخورد در مواقع بروز

زورگویی در مدرسه مطمئن شوید. اطلاع از وجود پشتیبانی دانش آموزان و خدماتی یا گروه‌های مفید برای دانش آموزان نیز حائز اهمیت می باشد.

اگر فرزند شما می خواهد در مورد بیناجنسی بودن با اطرافیانش راحت باشد، روشهای مختلف مطرح کردن این موضوع را با کارکنان بحث کنید و در چگونگی حمایت آنها از فرزند شما در آشکارسازی به شیوه مطمئن و مثبت توافق کنید. به این فکر کنید که چگونه شما و کارمندان مدرسه می توانید با روشی غیر مداخله گرانه از راحت بودن فرزندان در مورد بیناجنسی بودنش و عدم مواجهه او با هیچگونه تجربه تلخی در این زمینه مطمئن شوید.

اگر فرزند شما نمی خواهد به بیناجنسی بودن اقرار کند یا اینکه فقط ترجیح می دهد این موضوع را برای برای چند نفر از افراد مورد اعتمادش باز کند، سعی کنید با فرزندان در مورد چگونگی انجام این کار و یا اطلاع ناخواسته شخصی از بیناجنسی بودن او و نحوه کنار آمدن با این قضیه صحبت کنید.

### ۳. سایر متخصصان

مددکاران اجتماعی، مربیان جوان پار، مربیان ورزشی، رهبران دینی یا روانشناسان دیگر متخصصانی هستند که ممکن است فرزندان در روند زندگی اش با آنها سروکار داشته باشد. با توجه به مدت زمان و زمینه ارتباط کودک با فرد مربوطه، آشکارسازی بیناجنسی بودن فرزندان در کل می تواند پیرو همان رهنمودهای مشابه به آشکارسازی برای معلم ها باشد. معمولاً سواى مواردی که فرزندان تاکید بر مطلع شدن متخصصان از بیناجنسی بودنش نیازی به بحث در مورد بیناجنسی بودن فرزندان با متخصصان مذکور در بالا نیست. جدا از این، شاید نیازهای خاص فرزندان مانند رختکن خصوصی تنها دلیل صحبت کردن در مورد بیناجنسی بودن فرزندان باشد.

در صورتی که فرزندان نیاز به مراجعه به روانشناس یا سایر متخصصین بهداشت روان دارد، توصیه می شود تا قبل از اولین قرار ملاقات با کودک خود در رابطه با آن شخص صحبت کنید. همه متخصصان بهداشت روان ممکن است از اطلاعات لازم در مورد بیناجنسی برخوردار نباشند، بنابراین شما نیاز به دادن آگاهی و رهنمودهایی در این زمینه دارید. هنگام گفتگو به واکنش های فرد متخصص توجه کنید. اکثر متخصصان از یادگیری چیز جدید خوشحال می شوند، اما در صورتی که عکس العمل شخصی که با او مصاحبه می کنید موجب تردید شما گردد، میتوانید جهت اطمینان مجدد می توانید با وی بیشتر صحبت کنید و یا متخصص دیگری را درخواست کنید. به احساسات فرزندان در مورد تمام متخصصانی که با او در ارتباط هستند به دقت گوش دهید. کودکان اغلب از سنین خردسالی می توانند نظرشان را در مورد تمایل یا عدم تمایل به ملاقات با یک شخص را بگویند.

اگر فرزند شما به یک محل عبادت می رود، شاید لازم باشد موضوع را با افراد مذهبی مربوطه بحث کنید و این نیز بستگی به وضعیت شخصی و فعالیت مذهبی شما دارد. ممکن است در اجتماع خود بخواهید از یک مقام مذهبی تقاضای کمک کنید، یا اینکه ممکن است فرزند شما فرد مورد اعتمادی داشته باشد و بخواهد به او آگاهی دهد.

### ۴. نتیجه

با توجه به اقتضا سن و بلوغ فرزندان، هدف شما باید شرکت دادن وی در تمام این مباحث باشد. ممکن است بچه ها در سنین کودکی نتوانند به طور کامل در این مباحث شرکت کنند

اما بهتر است از همان ابتدا بر اساس تمایلاتش به کودک اجازه دهید تا در این فرآیند سهیم باشد ، یا به او آگاهی لازم را داده و اجازه دهید تا خودش تصمیم بگیرد چقدر می خواهد در این روند شرکت کند. در صورت نداشتن تمایل به شرکت در گفتگوها ندارد و یا خجالت کشیدن از شرکت در گفتگوها حتما کودک را از کیفیت حرفه‌هایی که در جلسه با متخصصان خواهید زد آگاه کنید و از رضایت او از نحوه معرفی وی توسط شما مطمئن شوید. همچنین تصور نکنید که شرکت نکردن کودک در یکی از جلسات دائمی است و با گذشت زمان نیز نظر او تغییر نخواهد کرد. همیشه به کودک بدون هیچ گونه فشاری فرصت اشتراک در هر گفتگویی با متخصصان را بدهید.

# واژه نامه

## کروموزوم

ساختاری نخ مانند است از پروتئین و اسیدهای نوکلئیک که در هسته اکثر سلولهای زنده یافت می شود. کروموزوم ها اطلاعات ژنتیکی را به صورت ژن حمل می کنند.

## اشکار کردن

به اشتراک گذاشتن اطلاعات شخصی خود - مانند بیناجنسی بودن - با شخصی دیگر.

## دوتایی

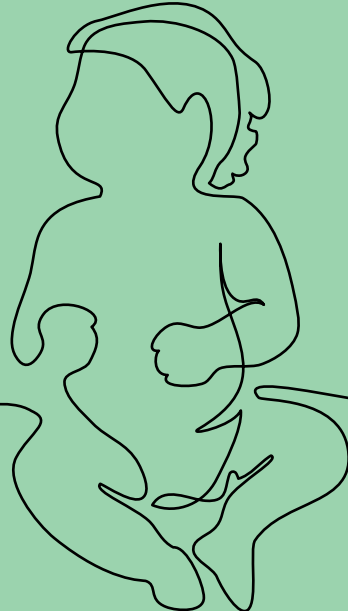
باینری ، متشکل از دو بخش یا جزء.

## اختلال رشدی جنسی

اصطلاح DSD (اختلال رشدی جنسی) از سال ۲۰۰۶ تاکنون توسط متخصصان پزشکی برای اشاره به بدن های بیناجنسی استفاده می شود. برخی از افراد بیناجنسی نیز در خطاب به خود از این اصطلاح استفاده می کنند. اصطلاح اختلال رشدی جنسی از دید بسیاری از افراد بیناجنسی یک عبارت با مفهوم انگ زنده می باشد و این افراد در عوض استفاده از کلمه بیناجنسی را ترجیح می دهد.

## جنسیت اجتماعی

خصوصیات جسمی فرد از جمله کروموزوم ها ، هورمون ها ، اندام تولید مثل داخلی و خارجی و خصوصیات جنسی ثانویه. این تعریف هنوز هم در بسیاری از کشورها فقط به زنان و مردان محدود می شود و می تواند افراد بیناجنسی را نادیده بگیرد.





## بیان جنسیت

به ساختار اجتماعی تحمیلگر انتظارات اجتماعی و فرهنگی مبتنی بر جنسیت محول در بدو تولد بر افراد اطلاق می شود.

چگونگی بیان هویت جنسی افراد مثل پوشش، گفتار و حرکت توسط آنها به دیگران گفته می شود. بیان جنسیت افراد ممکن است با هویت جنسی یا جنسیت محول آنها در بدو تولد منطبق نباشد.

## هویت جنسیتی

به احساس عمیق درونی و تجربه شخصی فرد اطلاق می شود. احتمال عدم تطابق هویت جنسیتی با جنسیت محول در بدو تولد وجود دارد. بدین ترتیب ممکن است فرد از نظر هویت جنسیتی احساس تعلق به بدن خود نداشته باشد و اگر بخواهد می تواند با روش های پزشکی، جراحی و سایر روشها بیان جنسیتی همانند پوشش، گفتار و حرکت تغییر دهد. هویت جنسیتی برخی از افراد ممکن است با جنسیت دوگانه (زن و مرد) و هنجارهای مرتبط باشد.

## تنوع / ویژگی های جنسیتی

اصطلاحات جنسیتی ممکن است به ویژگیهای اصلی جنسیت فرد مانند کروموزومها ، آناتومی ، ساختار هورمونی و ارگان های تولید مثل یا خصوصیات جنسیت ثانویه مانند موهای چرکی ، سیب آدم ، توده عضلانی ، قد و توزیع چربی اشاره داشته باشد که در بزرگسالی آشکار می شود.

تنوع جنسیتی (یا تغییرات ویژگی جنسیتی) توسط بسیاری از فعالان دقیق تر از اصطلاح «وضعیت اینترسکس» است. این اصطلاح به یک وضعیت واحد و یکدست یا کل طیف تنوع جنسیتی و همچنین وضعیت بیناجنسی بودن اشاره دارد.

## گرایش جنسی

این اصطلاح نشانگر این است که فرد به چه کسی از نظر عاطفی و جنسی احساس علاقه می کند ، با چه جنسیتی می خواهد وارد رابطه شود. این ممکن است شامل یک جنس ، چند جنس یا هویت جنسیتی متفاوت به غیر از رابطه جنسی باینری باشد.

## آلت تناسلی

اندام های تناسلی یک فرد.

## عدد جنسی

بیضه ، تخمدان یا تخمدان بیضه.

## هرمافرودیت

اصطلاح قدیمی است که برای توصیف افراد بیناجنسی استفاده می شود. این اصطلاح امروزه تحقیرآمیز تلقی می شود.

## بیناجنسی

اصطلاحی است که به طیف وسیعی از ویژگی های جسمی یا تغییرات در بین ایده های کلیشه ای زن و مرد اشاره دارد. افراد بیناجنسی با خصوصیات جسمی، هورمونی یا ژنتیکی متولد می شوند که کاملاً با خصوصیات زن یا مرد و یا هر دو مطابقت ندارد. انواع مختلف بیناجنسی وجود دارد و این واژه به عنوان یک طیف یا چتر مفهومی است که به جای یک رده واحد استفاده می شود. به همین علت است که برخی از فعالان بیناجنسی اصطلاحات

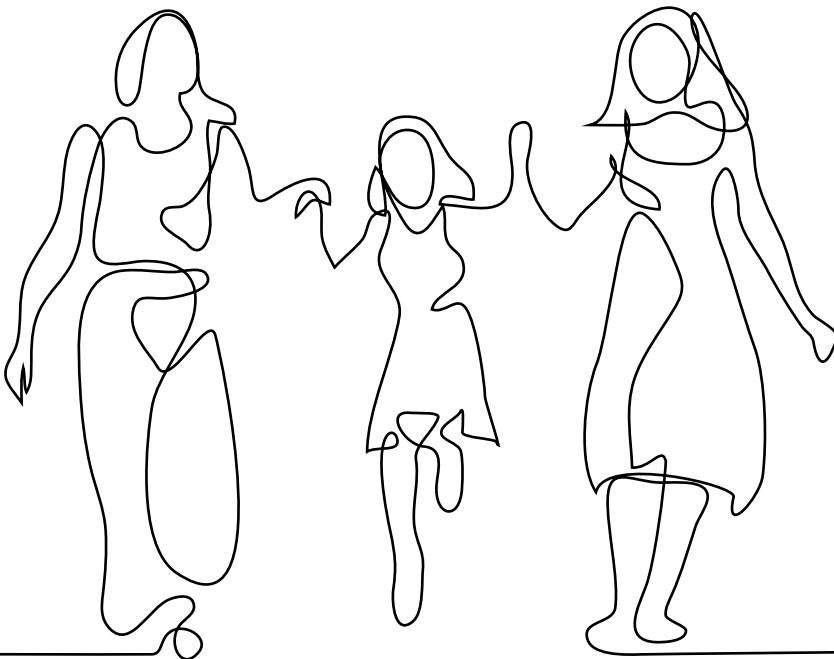
«خصوصیات جنسیتی» یا «تنوع جنسیتی» را بیشتر در فعالیت های ضد تبعیض خود ترجیح می دهند. هیچ موقعیت واحدی وجود ندارد که بتوان آن را «وضعیت بیناجنسی» نامید، پس کلمه بیناجنسی اصطلاحی است که در بسیاری از موقعیتهای مختلف به کار می رود. بنابراین، اصطلاحاتی از جمله تنوع جنسیتی یا ویژگی های جنسیتی ممکن است بیناجنسی بودن را به عنوان یک تجربه جسمی و تنها بخشی از هویت یک شخص منعکس کند.

ال جی بی اتی کیو ای  
اختصاری برای واژگان لزبین، گی، دوجنسگرا، ترنسجندر، کوئیر و بیناجنسی.

غیر باینری  
واژه ای است برای توصیف افرادی که هویت جنسی شان خارج یا بین رده های سنتی مونث و مذکر قرار می گیرد.

جنسیت  
به ترکیب ویژگی های بدنی یک فرد از جمله: کروموزوم، هورمون ها، اندام تولید مثل داخلی و خارجی و خصوصیات جنسی ثانویه اطلاق می شود. در بیشتر کشورها مفهوم جنسیت محدود به باینری زن و باینری مرد است که می تواند شامل افراد بیناجنس نشود.

خصوصیات جنسی / انواع خصوصیات جنسی  
خصوصیات جنسی اصطلاحی است برای تعریف خصوصیات جنسی اصلی فرد از جمله: کروموزوم، آناتومی، ساختار هورمونی و اندام های تولید مثل یا خصوصیات جنسی ثانویه شخص از قبیل سینه ها، موی صورت و آلت تناسلی، سیب آدم، توده عضلانی، قد و توزیع چربی که در دوران بلوغ معلوم می شوند.  
بنابراین از نظر بسیاری از فعالان اصطلاح «انواع خصوصیات جنسی» درست تر از «حالت



بیناجنسی» می باشد چرا که این اصطلاح به جای یک حالت همگن یا تجربه ای از بیناجنسی بودن به طیفی از خصوصیات نسبی اشاره دارد.

### گرایش جنسی

به گنجایش عمیق عاطفی، احساسی، کشش و جاذبه جنسی، رابطه صمیمانه و جنسی با افرادی با جنسیت اجتماعی مخالف یا موافق یا بیش از یک جنسیت اطلاق می شود.

### جنسیت اجتماعی

ساختار اجتماعی که انتظارات فرهنگی و اجتماعی را بر اساس جنسیت تعیین شده خود بر روی افراد قرار می دهد.

### ترنس

یک چتر مفهومی جامع ولی غیر محدود کننده است که به افراد با هویت جنسیتی و/ یا نمود جنسی از جنسیت محول شان در بدو تولد اطلاق می شود. این اصطلاح ممکن است شامل افرادی شود که خود را با ترنسکشوال، ترنسجندر، مخالف پوش/ تراپوش، آندروجین، چند جنسیتی، کوپیر جنسیتی، بی جنسیت یا کسانی که هویت / بیان جنسیتی دیگر دارند که با انتظارات فرهنگی و اجتماعی منسوب به جنسیت مطابقت ندارد.

برخی از افراد بیناجنسی ممکن است ضمن رد جنسیت محول از تولد، خود را ترنس معرفی کنند.

بسیاری از تعاریف فوق از فرهنگ لغت آنلاین ILGA اروپا گرفته شده است.

# منابع و مقالات مفید

## سازمانهای حامی حقوق افراد بیناجنسی در اروپا

OII Europe

[www.oiiurope.org](http://www.oiiurope.org)

[www.intervisibility.eu](http://www.intervisibility.eu)

Young & Intersex

[www.facebook.com/Youngandintersex](https://www.facebook.com/Youngandintersex)

## سازمان بین المللی داخلی اینترسکس ترکی

[www.intersexualshalala.wordpress.com](http://www.intersexualshalala.wordpress.com)

[www.facebook.com/interseksturkiye](https://www.facebook.com/interseksturkiye)

## سازمان های LGBTQI در اروپا

IGLYO

[www.iglyo.com](http://www.iglyo.com)

ILGA Europe

[www.ilga-europe.org](http://www.ilga-europe.org)

(Transgender Europe (TGEU

[www.tgeu.org](http://www.tgeu.org)

## سازمان های والدین در اروپا

EPA

[www.euparents.eu](http://www.euparents.eu)

[www.each-for-sick-children.org](http://www.each-for-sick-children.org)

دفاع از حقوق بشر افراد بیناجنسی

گزارش های موضوعی کمیساریای حقوق بشر شورای اروپا در مورد حقوق بشر از افراد  
لژیبن ، گی ، دوجنسگرا ، تراجنسیتی و اینترسکس (LGBTI):

حقوق بشر و هویت جنسیتی ، 2 (CommDH/IssuePaper(2009)  
[https://insanhaklarimerkezi.bilgi.edu.tr/media/uploads/2015/07/31/Cinsiyet\\_Kimligi\\_EN.pdf](https://insanhaklarimerkezi.bilgi.edu.tr/media/uploads/2015/07/31/Cinsiyet_Kimligi_EN.pdf)

[https://insanhaklarimerkezi.bilgi.edu.tr/media/uploads/2015/07/31/Gender\\_Identity\\_EN.pdf](https://insanhaklarimerkezi.bilgi.edu.tr/media/uploads/2015/07/31/Gender_Identity_EN.pdf)

حقوق بشر و افراد بیناجنسی ، 1 (CommDH / IssuePaper (2015)

شورای اروپا: تصمیم در مورد یکپارچگی جسمی کودکان

[/https://intersexualshalala.wordpress.com/tag/cocuklarin-fiziksel-butunluk-hakki/](https://intersexualshalala.wordpress.com/tag/cocuklarin-fiziksel-butunluk-hakki/)

برای انگلیسی: شورای اروپا: قطعنامه درباره حقوق کودکان برای یکپارچگی جسمی

[www.goo.gl/xdjzxs](http://www.goo.gl/xdjzxs)

کنوانسیون سازمان ملل متحد در مورد حقوق کودک - unicef

[https://www.unicef.org/turkey/pr\\_2010/pdf/\\_crc\\_general\\_comment\\_no.7.pdf](https://www.unicef.org/turkey/pr_2010/pdf/_crc_general_comment_no.7.pdf)

برای انگلیسی: کنوانسیون حقوق کودک سازمان ملل

[www.goo.gl/saaouz](http://www.goo.gl/saaouz)

اعلامیه جهانی حقوق بشر

<http://www.ihd.org.tr/insan-haklari-evrensel-beyannamesi>

برای انگلیسی: اعلامیه جهانی حقوق بشر

[www.goo.gl/zwnieT](http://www.goo.gl/zwnieT)

انجمن کودکان بیمارستان اروپا ، بیانیه کودکان بیمار برای انگلیسی:  
<http://turkhukusitesicom/show-thread.php?t=6884>

منشور EACH

[www.goo.gl/qj4sg](http://www.goo.gl/qj4sg)

# درباره ما

IGLYO

من [www.iglyo.co](http://www.iglyo.co)

IGLYO یک سازمان بین المللی لزبین ، گی ، دوجنسگرا ، ترنس جندر ، کوئیر و اینترسکس (LGBTQI) و بزرگترین شبکه جوانان و دانش آموزان LGBTQI در جهان است که بیش از ۹۰ سازمان عضو در بیش از ۴۰ کشور اروپایی دارد.

اهداف IGLYO عبارتند از:

- آموزش فعالان جوان
  - افزایش قابلیت مشاهده هویت LQBTQI و تاکید بر تنوع آن
  - آموزش و پرورش ایمن و فراگیر برای همه
  - ایجاد و حفظ شبکه قوی در بین سازمانهای عضو
- IGLYO با یک برنامه آموزشی و رویدادهای جامع بین المللی ، ظرفیت سازی آنلاین ، نمایندگی و مشارکت جوانان ، داستان سرایی دیجیتال و کمپین ها و همچنین برای اهداف پروژه آموزش فراگیر LGBTQI همکاری می کند.

IGLYO به عنوان یک سازمان غیردولتی در بلژیک ثبت شده است.

(شماره تاسیس: 808808665).

OII Europe

[www.oiiurope.org](http://www.oiiurope.org)

OII Europe سازمان بین المللی اینترسکس یک سازمان چتری است که سازمان های بین المللی مبتنی بر حقوق بشر را در اروپا گرد هم می آورد.

OII اروپا در سال 2012 در طی روز حقوق بشر (10 دسامبر) در دومین مجمع اینترسکس در استکهلم تاسیس شد.

OII اروپا برای حمایت از افراد بیناجنسی و برای اجرای کامل حقوق بشر در اروپا و در سراسر جهان فعالیت می کند. این سازمان به اتحادیه اروپا و سازمان ملل در مورد حقوق بشر افراد بیناجنسی راهنمایی می کند و آموزش و اطلاعات را در اختیار قانونگذاران ، سازمانهای غیردولتی و عموم مردم در مورد شرایط زندگی و نقض حقوق افراد بیناجنسی قرار می دهد. OII اروپا همچنین از افراد ، فعالان و سازمانهای بین المللی در سراسر قاره پشتیبانی می کند و از آنها در دفاع از حقوق افراد بیناجنسی و تقویت جنبش در اروپا پشتیبانی می کند. این سازمان به عنوان شاخه خودمختار سازمان بین المللی OII به کار

خود ادامه می دهد. OII در سال 2003 تأسیس شد و از آن زمان فعالیت خود را با تشکیل گروه های ملی در نقاط مختلف جهان ادامه میدهد.

اهداف OII اروپا عبارتند از:

- اجرای کامل حقوق بشر ، انسجام جسمی و حق تعیین سرنوشت افراد بیناجنسی
- منع قانونی مداخلات پزشکی و روانشناختی ، متخصصان پزشکی و سایر متخصصان قادر به انجام هرگونه اعمال تغییر جنسیت بدون رضایت شخص مگر با رضایت آگاهانه ای شخص.
- افزایش آگاهی خودآگاهی و قابلیت مشاهده و به رسمیت شناسی افراد بیناجنسی.
- محافظت کامل در برابر تبعیض و پذیرش خصوصیات جنسی به عنوان زمینه حفاظتی
- آموزش جامعه در مورد مسائل بیناجنسی از دیدگاه حقوق بشر

EPA

[www.euparents.eu](http://www.euparents.eu)

EPA با نمایندگی بیش از ۱۵۰ میلیون والدین در اروپا سازمانهای والدینی را در بطن خود جمع می کند.

EPA تلاش می کند تا صدای والدین را در تعیین سیاست های آموزش شنیده و تقویت کند. در زمینه آموزش ، EPA از مشارکت فعال والدین و شناخت نقش مهم آنها در آموزش کودکان دفاع می کند.

EPA از مشارکت و همکاری والدین در بسیاری از زمینه های آموزش پشتیبانی می کند:

- جمع آوری و انتشار اطلاعات از طریق انتشارات EPA مانند خبرنامه ها ، گزارش های سمینار ، وب سایت EPA ، تالار گفتگو.
- تاکید بر اهمیت نوآوری در آموزش و پرورش ، انتشار اطلاعات در مورد شیوه های آموزشی جالب و نوآورانه.
- حمایت از مشارکت و آموزش والدین.
- حمایت از تحقیقات درباره مشارکت والدین در زمینه آموزش.
- همکاری گسترده با شرکای مختلف در زمینه آموزش.





این تولکیت در راستای اهداف پروژه «دسترسی بهتر آسیب پذیرترین گروه‌های پناهنده به خدمات حفاظتی در ترکیه» طراحی و چاپ شده است. این پروژه توسط صندوق جمعیت سازمان ملل متحد در ترکیه، با همکاری انجمن زندگی مثبت و انجمن بهداشت جنسی و باروری و حقوق بشر چتر قرمز اجرا می شود و پشتیبانی مالی پروژه را عملیات کمک های بشردوستانه و حمایت مدنی اتحادیه اروپا (ECHO) برعهده دارد. مارس ۲۰۲۰



Government of the Netherlands





این تولکیت در راستای اهداف پروژه "دسترسی بهتر آسیب پذیرترین گروه‌های پناهنده به خدمات حفاظتی در ترکیه" طراحی و چاپ شده است. این پروژه توسط صندوق جمعیت سازمان ملل متحد در ترکیه (UNFPA)، با همکاری انجمن زندگی مثبت و انجمن بهداشت و حقوق بشر چتر قرمز اجرا می شود و پشتیبانی مالی پروژه را عملیات کمک های بشردوستانه و حمایت مدنی اتحادیه اروپا (ECHO) برعهده دارد.

جهت کسب اطلاعات بیشتر

0 850 888 0 539 