

Представления о расстройствах гендерной идентификации

http://trans-tema.com/gender_rasstroistva.htm



Пол человека - одна из определяющих его характеристик, оказывающая наибольшее (по сравнению с расой, национальностью и местом рождения) влияние на его судьбу, социальную роль, приоритеты, предпочтения - то есть на всю его жизнь.

В самом деле, какой вопрос чаще всего задают, когда кто-то рождается, хоть котенок, хоть человек? "Мальчик или девочка?". Если мальчик, счастливые родители сразу же представляют себе мальчишеские игры, спорт, мужскую карьеру. Если девочка - куклы, помощь матери по хозяйству, превращение в прелестную девушку-невесту, замужество, материнство...

Но не всегда все получается гладко...

Ранее считалось, что на формирование представления личности о своем поле, определяющее влияние оказывают два очевидных фактора - хромосомный набор (XY у мужчин или XX у женщин) и форма половых органов, в соответствии с которой идет половое воспитание ребенка.

Однако два примера, ставшие уже классическими, опровергают эту теорию.

1. Из 25 генетических (XY) мальчиков, родившихся без пениса ("cloacal exstrophy syndrome"), которые в младенчестве были прооперированы для придания их половым органам "женского" вида и воспитывались как девочки, все 25, взрослея, четко идентифицировали себя как мужчины и не приняли женскую социальную роль. Это доказало, что **половое воспитание не оказывает прямого влияния на гендерную самоидентификацию.**

2. Достаточно редко (1 случай на 13000) рождаются девочки со вполне сформировавшимися первичными половыми признаками, однако имеющие мужской (XY) набор хромосом ("complete androgen insensitivity syndrome" (CAIS)). Это явление вызывается генетическим дефектом, в результате которого клетки тела становятся невосприимчивы к андрогенам. В дальнейшем эти люди развиваются вполне по женскому типу и идентифицируют себя однозначно как женщины. Это означает, что **сам по себе хромосомный набор не может служить для идентификации пола.** Некоторое время назад Международный Олимпийский Комитет (МОК) проводил тестирование женщин-спортсменок на соответствие хромосомного набора. Было несколько скандальных случаев, когда девушки с "complete androgen insensitivity syndrome" не проходили тестирование и узнавали, что они генетически мужчины. Разобравшись в ситуации, МОК перестал учитывать результаты тестов хромосомного набора при допуске атлетов к соревнованиям.

Подробнее: <http://ai.eecs.umich.edu/people/conway/conway.html>
<http://ai.eecs.umich.edu/people/conway/conway.html>

В результате ряда исследований, ученые пришли к выводу, что, вероятнее всего, за половую идентификацию отвечает определенная структура в гипоталамусе. Результаты исследования мозга умерших транссексуалов показали, что эта структура имеет у них вид, более характерный для представителей противоположного пола. В настоящее время считается, что формирование этого отдела в основном происходит в процессе внутриутробного развития плода под воздействием гормонов и (или) иных химических веществ. Подробнее: <http://www.svmposion.com/ijt/ijt0106.htm>

"Сбой" в процессе формирования гипоталамуса приводит к тем или иным отклонениям от нормальной для данного пола структуры. А затем уже сам мозг, действуя через различные отделы центральной нервной системы, начинает влиять на развитие ребенка.

Очевидно, подобные отклонения бывают в формировании других отделов мозга. Пожалуй, это НОРМАЛЬНО. Вот если бы мозг у всех людей был одинаков, это было бы НЕНОРМАЛЬНО. За счет разнообразия своих членов все сообщества и живут. Если бы люди были одинаково умные, красивые, сильные и "правильные", человечество не могло бы развиваться. Я вообще не могу представить себе такой ситуации, потому что в природе она невозможна.

Степень "несоответствия" структур гипоталамуса норме может быть различной. В наиболее жесткой форме она, вероятно, проявляется при "синдроме нечувствительности к андрогенам" ("complete androgen insensitivity syndrome"), когда физическое развитие человека и его самоощущение совершенно не согласуются с хромосомным набором, определяющим пол. Напротив, небольшие отклонения развития этой части мозга, может быть, отзываются лишь легкой склонностью к некоторым чертам поведения противоположного пола (например, переодеванию).

Очень условно можно представить это в виде некой шкалы, отдельные участки которой обозначены определенными терминами, на которых мы остановимся ниже. Однако следует учитывать, что жизнь гораздо сложнее и разнообразнее любых определений, придуманных людьми.

Гораздо важнее, что из всего вышесказанного следует, что **половое самоощущение и идентификация - органические функции мозга, которые невозможно изменить воспитанием и даже более жесткими методами психиатрии.** Сложность диагностики подобных отклонений заключается в том, что понять их может только сам человек, исходя из своих познаний в данном вопросе и решимости разобраться в себе. Таким образом, **некоторые определения, данные ниже, субъективны, а сама "шкала" динамична и может "растягиваться" и "смещаться",** но вряд ли по причине "уменьшения" или "увеличения" "степени транссексуализма", а, скорее, **в процессе познания человеком самого себя.**

Недавно в Санкт-Петербурге была проведена операция хирургической коррекции (восстановления) пола двум близнецам. Это еще раз подтверждает врожденный характер транссексуализма, а также то, что сбой при формировании мозга вызывает, вероятно, неправильная дозировка или несвоевременное поступление от матери во время беременности определенных химических веществ.

Итак, сложившаяся русская и иностранная **ТЕРМИНОЛОГИЯ:**

[Терминология перенесена в соседний раздел](#)