

## Index card for SP Ad Hoc Committee

範疇	(C) 性教育	性別理論	題目	C0001	
作者	多元文化專責小組				
題目	兒童期的性別不安				
日期	20180914				
簡介	以往治療性別認同障礙兒童的方法是心理輔導，大約八至九成的患者，最終會接受自己的天生性別。近年推行了新的療法，用變性手術去改造生理性別，以迎合不相符的心理性別。				
關鍵詞	兒童	性別理論	性別不安	治療	變性手術
來源	公教報				
連結	<a href="http://kkp.org.hk/node/17463">http://kkp.org.hk/node/17463</a>				



天主教香港教區週報  
Catholic Hong Kong Diocese Weekly Newspaper

本期公教報

最新新聞及連結

昔日·搜尋

主教文件、公教報專題

訂閱

刊登廣告

關於我們

## • 主曆 2018 年 09 月 16 日 常年期第廿四主日 第 3891 期

### 兒童期的性別不安

刊登日期: 2018.09.14

如果一個孩子，不認同與生俱來的性別，而強烈地感覺自己是相反的性別，這種性別認同障礙的狀況，在醫學上是一種病態，稱之為兒童期的性別不安。外國的調查發現，每一百個兒童便有一個出現這問題。這些兒童渴望自己是屬於另一個性別，喜歡穿著異性的衣物，及選擇異性的玩具；在行為舉止方面，亦表現出與另一性別更為相近。

以往，治療性別認同障礙兒童的方法是「心理輔導」。跟進研究發現：在成長後，大約八至九成的患者，最終會接受自己的天生性別。近年，所謂「性別理論」提出一種觀點，認為性別 (gender) 是指心理上的性別，與生理性別 (biological sex) 可以完全分割，無需一致。雖然這沒有科學根據的說法，是極具爭議性的，但卻在醫學領域興波作浪，引起了巨大的變化。許多醫生及心理學家認同性別理論的觀點，相信心理性別與生理性別同樣是與生俱來，而且兩種性別是未必一致的；所以，當心理性別與生理性別出現不協調的情況，亦並非不正常的現象。他們認為如果兒童出現性別不安，不應改變心理性別去遷就生理性別；反過來，要經過變性手術去改造生理性別，以迎合不相符的心理性別。這些醫生和心理學家更堅稱只有這種治療，才能舒緩性別不安兒童的心理折磨，和避免他們走上自殺之路。

根據這些還未確立的理論，世界各地的一些治療中心，已急不及待地推行了新的療法。這療法是：當兒童被診斷患上性別不安，在發育前，會接受荷爾蒙治療，去抑制青春期的生理變化。當孩子十六歲時，如果決定轉變成另一性別，便進入第二階段荷爾蒙治療，目的是引發相反性別的生理性徵，而這些生理變化將永不可逆轉。荷爾蒙治療有很多危險的副作用，例如心臟病，高血壓，糖尿病，和增加患癌的機會等。在第二輪荷爾蒙治療後，由於生殖腺的組織被破壞，病人將永久失去正常生育子女的能力。荷爾蒙治療完成後，病人在日後可計劃進行性別重置手術，將性器官改造成異性的模樣。在一些國家，這種治療方法已成為主流；甚或是在全球許多地方，例如美國某些州及加拿大安大略省，用心理治療去試圖改變性別不安兒童的心理，去接受自己的生理性別，是被禁止的，違例的醫生或心理學家會被吊銷執照。

需要強調的是，上述治療兒童性別不安的新療法，並沒有研究支持其成效，實在是違反了醫學界一貫以來以證據為基礎 (evidence based) 的治療原則。此外，既然如前文所提及，八至九成性別不安兒童，到後來都能接受自己的生理性別，那麼為何還要對他們施以這種既危險、又痛苦的治療呢？再者，醫療的另一個金科玉律——「首先，不要造成傷害 (first do no harm)」，亦被這種殘害身體的治療方法否定了。

雖然，這種治療模式還未在香港流行，但為了世界各地的兒童設想，我們「關注性多元文化專責小組」在這裡呼籲教友們關注這問題，並發聲支持停止這種傷害兒童的不人道治療。

•性在有理系列／

•天主教香港教區關注性多元文化專責小組供稿

主曆:

常年期第廿四主日

5

Share

Share