



從「性別認同障礙」到「性別不安」 From Gender Identity Disorder to Gender Dysphoria: Rethinking Gender

黃璨瑜 醫師

前高雄長庚精神科主治醫師
高雄醫學大學性別研究碩士

在DSM-5一片的譁然聲中，唯獨「性別不安 (gender dysphoria)」的改變，獲得世界跨性別健康專業學會(World Professional Association for Transgender Health)的部分肯定。綜觀該學會與相關專書對診斷改變的觀點整理如下：

一、性別差異認同「除病」

去除「性別認同障礙」診斷名稱，也就是認為：性別認同的差異不再視為一種障礙或疾病，例如「我是男或是女」、「我是男也是女」、「我什麼都不屬於」等等；自我性別認同的與眾不同或你我彼此之間認同的不同，自此，不再有正常與不正常之分，如同國家、政治、種族、宗教、文化、階層、社群間不同的差異性認同，並沒有以一種疾病端看；況且，個體內在所認定的性別是何認同，或與外界人際間或社會間的互動中所實踐的性別行為或表現，加上現實生活中與其年齡、族

群、文化、階級等等變項交織呈現的複雜性，若單以二元的「正常」與「異常」來做檢視，過於狹隘與也快速落入偏見與污名中；因此性別差異認同的「去病化」，也讓多元的性別認同「正常化」。此一診斷名稱的去除，等同於「性別認同」的「去病化」，肯定性別認同的「多元性」。

二、去sex使用gender

首先，在章節的安排上，第四版「性別認同障礙」與「性功能障礙」和「性偏好症」是放在性相關疾患同一大章節中，排序上位於各種診斷分類（整本書）偏後末章節。新的版本「性別不安」則獨立自成一章節，排列在「性功能障礙」章節之後，位置稍微往中間移動，「性偏好症」則被安排在末段的另一章節。

其次，性別相關文字以gender取代原來使用的sex，提昇性別心理或社會性的能

見度及等同於生物性別一樣重要，gender 再進一步被解釋為有「安排的性別」及「經驗或表現的性別」，也就是說美國精神醫學會除了認同出生或法定性別（安排的性別）之外，也視個體可以有自身認同的社會或心理性別的存在，這樣的改變也開始鬆動了傳統醫學建立在非男即女性別二分的立論上，逐漸看到性別光譜性的存在。

三、將成人與兒童性別不安區隔開：兒童性別不安診斷仍有爭議

上一版，兒童與成人是相同診斷的不同代碼，新一版，依年齡劃分為兒童與青少年成人兩種診斷。青少年到底該不該跟成人放在一起？也是爭議。

兒童的性別不安的診斷幾乎沿用性別認同障礙的標準，雖然企圖以添加的文字強化高標準嚴格使用，但內涵上並沒有改變帶有性別刻板印象的條文，也是跨性別健康專業學會在這一版，對兒童性別不安的診斷持續抱有高度質疑。拉回台灣的本土實境，兒童性別認同障礙，過去在同業臨床實務上可能鮮少使用，在學術或研究上也少著墨，可謂極低度使用率的診斷及

有限的了解，然而，在校園性別罷凌逐漸被重視的社會氣氛中，兒童性別不一致現象，極有可能受老師與父母的重視，因此必須審慎對兒童因性別不一致產生的各種直接或間接的情緒困擾，到底要急於給與此爭議性診斷帶回家庭或校園，或彈性使用其他情緒障礙相關診斷，陪伴孩童鼓勵家長邊等邊看，讓孩童留有對性別的創造空間，是國內在未來使用上可以思考的。

四、性傾向不再是診斷根據

過去同性戀雖被除病，但舊診斷中仍必須考慮性傾向及其對象的性別（見舊診斷條文中的specify），個體的性愛戀對象與關係都必須被醫療檢視，新診斷則不再以其性愛戀關係為根基來判斷其性別身分，強調個體性別身分主體性，不再與個體性愛戀對象的性別有關，到這一版，同性戀才達到徹底的去病化。

五、精神醫學與性別社群之間

我們再跳回常會與此診斷有牽扯的性別身分LGBT（lesbian, gay, bisexual, transgender），後面的字串還繼續延伸中LGBTIQQ（intersex, queer, question），這些群



組中的分分合合，是一直不斷存在於國外或台灣實境中，而前三類男女同性戀與雙性戀（LGB），在此版「去性傾向」依據的精神上，與性別不安診斷相關越來越遠；比較相關的則是跨性別群組，此社群異質性相當高，各種sex-gender identity-gender expression交相組合下，可以產生各種性別認同的身分，是近年才逐漸被發掘與探討，與我們傳統醫學訓練下僅有男女二分的性別認同認知上，可能彼此產生有知識上的差距，在如此對跨性別有限認識情境下，或許在使用新診斷之前，我們必須更謙卑的視跨性別族群為我們的良師益友，抱持開放與尊重，才能跳脫使用者或治療師內化的恐同、污名或偏見，逐漸正確了解其需求。

六、中文翻譯去病化

最末，因著在整體診斷演變上逐漸邁向對性別少數身分的去病化趨勢，建議可以考慮，不需於中文翻譯名稱字末添加性別不安「症」字了。

參考文獻：

1. DeCuyper G, Knudson G, Bockting W.

Response of the World Professional Association for Transgender Health to the Proposed DSM 5 Criteria for Gender Incongruence. . International Journal of Transgenderism, 12: 119-123, 2010.

2. American Psychiatric Association. DSM-5. Washington, D.C.: American Psychiatric Association. 2013.

3. Ehrensaft D. Gender born, gender made: raising healthy gender-nonconforming children. The Experiment, 2011. (Foreword by Edgardo Menvielle, MD, MSHS)

4. Teich NM. Transgender 101 : a simple guide to a complex issue. Columbia University Press, 2012.