

# لذت جنسی زنان تراجنسیتی

احمد رحیمی



کارگاہ خبر  
JOOPEV

پروندہی لذت جنسی زنان – کارگاہ خبر ژوپی آ

مارس ۲۰۱۸ – اسفند ۱۳۹۶

<https://joopea.news>



نام مقاله: لذت جنسی زنان تراجنسیتی

نویسنده: احمد رحیمی

انتشارات: کارگاه خبر ژوپی آ

تاریخ نشر: مارس ۲۰۱۸ - اسفند ۱۳۹۶

شابک: ۹۷۸-۹۴-۹۲۹۵۵-۰۳-۶



<https://joopea.news>

حق چاپ و بازنشر کل و یا قسمتی از مقاله با ذکر منبع مجاز است.



افزایش دانش درباره‌ی روش‌های  
جراحی تغییر آلت جنسی، پیشرفت  
فناوری مواد و تجهیزات و هم‌چنین  
میزان مهارت پزشک جراح، بر روی

نتیجه‌های حاصل از جراحی اثر می‌گذارند. این اثر می‌تواند جسمی و روانی باشد و  
جنبه‌های گوناگونی را از زندگی پس از عمل فرد، از جمله رابطه‌ی جنسی او شامل شود.

البته در ایران و بسیاری از کشورهای دیگر رسیدن به مرحله‌ی جراحی کار ساده‌ای  
نیست. شخصی که به‌لحاظ روانی نیاز و تصمیم دارد که از نظر ظاهری شبیه به  
جنسی شود که خودش را به آن جنس متعلق می‌داند، با طی کردن مرحله‌های  
فراوانی دست به این عمل جراحی می‌زند، اما در بسیاری از مواقع افراد لزومن از  
جنبه‌های گوناگون وضعیت پس از عمل خود، چه به‌لحاظ جسمی، چه به‌لحاظ روانی  
و چه از نظر موقعیت خود در اجتماع (از ارتباطشان با شریک(های) جنسی‌شان گرفته

تا خانواده و فضای کاری و غیره) مطلع نیستند.

بررسی این موضوعها، پیش از عملی کردن این تصمیم می‌تواند راهگشای گام‌های بعدی باشد. یکی از جنبه‌های مهمی که بحث درباره‌ی آن بسیار است و از سویی، منبع‌ها و پژوهش‌های معتبر درباره‌اش اندک هستند، بحث «لذت جنسی» پس از عمل جراحی تغییر جنسیت است.

پرسش‌های گوناگونی پیرامون لذت جنسی زنان تراجنسیتی (پس از عمل جراحی) وجود دارند. از جمله این که زن تراجنسیتی به چه کسی گفته می‌شود؟ فرایند تغییر کیر به کس به چه صورت است؟ انگیزتگی جنسی زنان تراجنسیتی بدون عمل جراحی، در زمان هورمون‌درمانی و پس از جراحی به چه صورت است؟ آیا پس از عمل جراحی امکان تجربه‌ی لذت جنسی و ارضای جنسی وجود دارد؟ چه عامل‌هایی بر افزایش لذت جنسی زنان تراجنسیتی با شریک(های) جنسی‌شان اثرگذار هستند؟

### زن تراجنسیتی کیست؟

فردی که به صورت زیست‌شناختی «پسر» یا شبیه به پسران به دنیا آمده است ممکن است طی مرحله‌های رشد، دیگر خود را پسر/مرد نداند. برخی از این افراد خود را «دختر/زن» می‌دانند. با این وجود، این امر به این معنا نیست که ضرورت دارد که فرد بدن خود را به شکل بدن دختر/زن همان جنسیتی<sup>۱</sup> درآورد. در حال حاضر، عمل جراحی تغییر جنسیت، یک راه‌حل انتخابی به‌شمار می‌رود؛ به این معنا که این جراحی‌ها هنوز در دنیا در حال بررسی شدن هستند.

۱ زنایی که با کس به دنیا آمده‌اند و جنسیت خود را هم «زن» می‌دانند

## تبدیل کیر به کس

عمل جراحی تبدیل کیر به کس بیش از هفتاد سال است که در دنیا انجام می‌شود (باورز<sup>۲</sup>، ۲۰۱۷) و به‌طبع روش‌های این عمل در گذر سالیان تغییر کرده‌اند. نتیجه‌های زیبایی‌شناسانه، انگیزتگی جنسی، خیس‌شدن آلت و هم‌چونین نبود درد در هنگام دخول از جمله نکته‌های کلیدی برای موفقیت‌آمیز تشخیص‌دادن این عمل جراحی هستند (مارتا بیزیک<sup>۳</sup> و همکاران، ۲۰۱۴). رسیدن به ارگاسم و لذت جنسی هم از هدف‌های عمل جراحی تغییر آلت جنسی هستند. هم‌چونین این عمل، برای زنان ترانجسیتی با هدف ایجاد عملکرد معمول واژن، ساخت ظاهری شبیه به کس و همین‌طور ایجاد مجرای ادراری‌ای صورت می‌گیرد که بتواند ادرار را به‌سمت پایین هدایت کند (آمند<sup>۴</sup> و همکاران، ۲۰۱۲).

دو روش مرسوم برای عمل جراحی تبدیل کیر به کس وجود دارد. یکی روش معکوس‌کردن کیر است و روش دیگر روش خم‌کردن روده یا کولون سیگوئید (اقدام آشکار جهانی، ۱۳۹۶) نام دارد.

هریک از این روش‌ها مزیت‌ها و عیب‌های خاص خود را دارند. انتخاب هریک از این روش‌ها به عامل‌های گوناگونی مرتبط است که از میان آن‌ها می‌توان به مهارت جراح در روشی به‌خصوص، آناتومی بدن فرد و مهم‌تر از همه، هدف‌های فرد از این عمل جراحی اشاره کرد. بنابراین، به‌هنگام انتخاب نوع عمل جراحی لازم است که مزیت‌ها و عیب‌های هریک از روش‌ها را بررسی کرد و هدف‌های خود را از این عمل جراحی مشخص کرد. درنهایت، فرد باید پرسش‌ها و دغدغه‌های خود را با پزشک

Bowers	۲
Bizic	۳
Amend	۴

مطرح کند تا به یاری هم بتوانند بهترین تصمیم را بگیرند (ام-تو-اف سرجری<sup>۵</sup>، ۲۰۱۷)<sup>۶</sup>.

## انگیختگی جنسی در زنان تراجنسیتی

در حال حاضر، «درمان هورمونی» بخشی جدانشدنی از فرایند «عمل جراحی تبدیل کیر به کس» است. بنابراین درباره‌ی بحث انگیختگی جنسی لازم است که اثر هر دوی این موردها بر روی انگیختگی جنسی سنجیده شوند. هم‌چنین فاکتورهای دیگری از جمله جنس، رابطه‌ی فرد با شریک(های) جنسی‌اش و گرایش جنسی زنان تراجنسیتی مورد بررسی قرار گرفته‌اند.

در ادامه، طبق پژوهش ویترکس<sup>۷</sup> و همکاران (۲۰۱۴) - که حاصل بررسی ۲۱۴ زن تراجنسیتی است - وضعیت انگیختگی جنسی زنان تراجنسیتی، در مرحله‌های «پیش از عمل جراحی»، «حین هورمون‌درمانی» و «پس از عمل جراحی» بررسی خواهد شد. البته باید تاکید کرد که طرح این پژوهش - که یکی از پژوهش‌های انجام‌شده بر روی زنان تراجنسیتی در کشورهای پیشرفته است - به معنی آن نیست که همه‌ی زنان تراجنسیتی تجربه‌های مشابهی دارند.

اصولن روش‌های به‌کاررفته در هر پژوهش بر روی نتیجه‌های آن تاثیرگذار است. برای نمونه، ممکن است در این پژوهش یا پژوهش‌های مشابه، زنانی که پس از عمل جراحی از این کار پشیمان شده‌اند مشارکتی نکرده باشند. به‌علاوه، با توجه به این که مهارت پزشک در هنگام جراحی می‌تواند بر روی نتیجه‌ی کار اثر قابل‌توجهی بگذارد نتیجه‌ی رضایتمندی افراد بسته به پزشک‌های مختلف هم متفاوت خواهد بود.

(ترنس ریسرچ<sup>۱</sup>، ۲۰۱۷).

طبق پژوهش یادشده، بیش از هشتاد درصد زنان تراجنسیتی به ندرت دچار خودانگیختگی جنسی شده‌اند. هم‌چنین نزدیک به ۷۶ درصد آن‌ها در مقابل انگیختگی جنسی شریک(های) جنسی خود دچار انگیختگی جنسی نشده‌اند. عده‌ی اندکی (۶.۵ درصد) از زنان تراجنسیتی در این پژوهش ابراز کرده‌اند که خودانگیختگی جنسی را تجربه کرده‌اند و ۱۴ درصد آن‌ها هم گاهی در مقابل انگیختگی جنسی شریک(های) جنسی خود، انگیختگی جنسی داشته‌اند. نزدیک به یک‌سوم زنان تراجنسیتی که هیچ‌گاه تجربه‌ی انگیختگی جنسی نداشته‌اند یا به ندرت آن را تجربه کرده‌اند (چه هنگامی که در رابطه بوده‌اند و چه تنها)، برای این بی‌میلی احساس پریشانی کرده‌اند که در نتیجه در نزدیک به ۲۲ درصد از آن‌ها اختلال کمبود میل جنسی تشخیص داده شده است (ویئرکس و همکاران، ۲۰۱۴).

درمان هورمونی (نوع، مدت‌زمان و رضایت فرد از آن) اثری بر فراوانی انگیختگی جنسی زنان تراجنسیتی نداشته است. به‌همین نسبت، این موضوع بر روی اختلال کمبود میل جنسی هم اثرگذار نبوده است (ویئرکس و همکاران، ۲۰۱۴).

افراد پس از عمل جراحی در مقایسه با آن‌هایی که هنوز در صف عمل جراحی هستند کمی انگیختگی جنسی بیشتری داشته‌اند (ویئرکس و همکاران، ۲۰۱۴).

نکته‌ی دیگر در این زمینه، بررسی گرایش جنسی و همین‌طور نوع رابطه، بر روی فراوانی انگیختگی جنسی زنان تراجنسیتی است. در این پژوهش، عاشقانه‌بودن یک رابطه یا دوره‌ای‌بودن آن، اثری بر روی فراوانی انگیختگی جنسی فرد، چه این میل خودانگیخته باشد و چه در پاسخ به انگیختگی شریک(های) جنسی فرد، نداشته است. با این‌وجود، همین پژوهش می‌گوید که احتمال ابتلا به اختلال کمبود میل جنسی



نکته‌ی دیگر در این زمینه، بررسی گرایش جنسی و همین‌طور نوع رابطه، بر روی فراوانی انگیزتگی جنسی زنان تراجنسیتی است. در این پژوهش، عاشقانه بودن یک رابطه یا دوره‌ای بودن آن، اثری بر روی فراوانی انگیزتگی جنسی فرد، چه این میل خودانگیزته باشد و چه در پاسخ به انگیزتگی شریک(های) جنسی فرد، نداشته است.



در زنان تراجنسیتی که درگیر رابطه هستند بیشتر است. هم‌چنین زنان تراجنسیتی که به مردان گرایش دارند، میزان میل جنسی بیشتری را در مقایسه با زنان تراجنسیتی که به زنان گرایش دارند نشان داده‌اند. این پژوهش رابطه‌ای بین گرایش جنسی و اختلال کمبود میل جنسی در زنان تراجنسیتی نیافته است (ویترکس و همکاران، ۲۰۱۴).

### لذت جنسی و ارضای جنسی زنان تراجنسیتی

در روش معکوس کردن کیر، چوچوله (کلیتوریس) از حساس‌ترین بخش کیر تشکیل می‌شود، بنابراین، انتظار می‌رود که زنان تراجنسیتی بیشترین امکان ارضای جنسی را از طریق تحریک چوچوله داشته باشند. در یک پژوهش (ترنس ریسرچ، ۲۰۱۷) نزدیک به بیست درصد شرکت‌کنندگان اعلام کرده‌اند که پس از این عمل جراحی، قادر به تجربه‌ی ارضای جنسی در هنگام خودارضایی نیستند. البته وقتی فعالیت‌های دیگری را که در هنگام سکس می‌توان انجام داد هم در نظر بگیریم، تعداد بیشتری از زنان تراجنسیتی در شمار کسانی قرار می‌گیرند که به ارضای جنسی می‌رسند. برای نمونه، تعدادی از زنان تراجنسیتی گزارش کرده‌اند که در زمان دخول هم به ارضای جنسی می‌رسند. با این وجود، درصد قابل توجهی از زنان تراجنسیتی پس از این عمل جراحی



امکان ارضای جنسی ندارند (ترنس‌ریسرچ، ۲۰۱۷). برای مثال، در پژوهشی (موریسون<sup>۹</sup> و همکاران، ۲۰۱۵) ابراز شده است که افرادی که جراحی آن‌ها به روش خم روده یا کولون سیگنویید بوده است، در مجموع از ظاهر نهایی و عملکرد جنسی خود ابراز رضایت دارند، اما وضعیت ارضای جنسی آن‌ها بررسی نشده است.

پژوهش‌ها دریافته‌اند که احتمال ارضای جنسی زنان تراجنسیتی از طریق سکس مقعدی بیش از سکس واژنی است. البته این امکان وجود دارد که دلیل این امر، تجربه‌ی جنسی آن‌ها پیش از عمل (که اغلب به صورت مقعدی بوده است) باشد. علاوه‌براین،

جدای از این که شخصی تراجنسیتی باشد یا نه، به هر حال شریک(های) جنسی می‌توانند از راه‌های مختلفی بر روی لذت جنسی یکدیگر اثر بگذارند.

هجده درصد از زنان تراجنسیتی شرکت‌کننده در این پژوهش‌ها از طریق خودارضایی به ارضای جنسی نمی‌رسیده‌اند (ایمبیمبو<sup>۱۰</sup> و همکاران، ۲۰۰۹). یکی دیگر از مطالعات هم آمار سی درصدی کسانی را گزارش می‌دهد که به سختی از طریق خودارضایی به ارضای جنسی می‌رسیده‌اند (ترنس‌ریسرچ، ۲۰۱۷).

جدای از این که شخصی تراجنسیتی باشد یا نه، به هر حال شریک(های) جنسی می‌توانند از راه‌های مختلفی بر روی لذت جنسی یکدیگر اثر بگذارند.

یکی از مهم‌ترین نکته‌هایی که می‌تواند بر روی لذت جنسی اثر بگذارد، گفت‌وگوی شریک‌های جنسی پیش از سکس است. این کار کمک می‌کند تا آن‌ها نسبت به علاقه‌ها و انتظارات جنسی یکدیگر آگاه شوند. گاهی این گفت‌وگوها می‌توانند برای

افراد دشوار باشند، به‌ویژه وقتی که شریک جنسی فرد، هویت جنسی یا جنسیتی متفاوتی دارد و با دنیای روانی او به‌خوبی آشنا نیست.

گاه این نگرانی وجود دارد که موضوع‌هایی را با شریک(های) خود مطرح کنیم که باعث ناراحتی آن‌ها شود. بنابراین، باید نکته‌هایی را درباره‌ی گفت‌وگو در نظر گرفت، اول این که پیش‌فرض‌های ذهنی خود را کنار بگذاریم و یک فضای آزاد را در گفت‌وگو پیش بگیریم. دوم این که متعهد شویم که به محدوده‌های طرف مقابلمان احترام بگذاریم و بعد این که به تفاوت‌های موجود در بدن افراد مختلف احترام بگذاریم و درنهایت باید به این نکته اشاره کرد که درباره‌ی راه‌های پیشگیری از بیماری‌های مقاربتی پیشاپیش برنامه‌ریزی کنیم (اوری‌دی‌فمینیسم<sup>۱</sup>، ۲۰۱۴).

## پیوستها

پیوند به ویدیوی انیمیشن عمل جراحی تبدیل کیر به کس با روش معکوس کردن کیر:

<http://www.dailymail.co.uk/video/news/video-1234294/The-surgical-process-male-female-sex-reassignment.html>

این دو پیوند دربرگیرنده‌ی عکس‌هایی از نتیجه‌های دو نوع عمل جراحی تبدیل کیر به کس هستند:

روش معکوس کردن کیر:

[http://www.genitalsurgerybelgrade.com/mtf\\_surgery\\_detail.php?Penile-inversion-technique-1#inline1](http://www.genitalsurgerybelgrade.com/mtf_surgery_detail.php?Penile-inversion-technique-1#inline1)

روش خم روده یا کولون سیگنوئید:

[http://www.genitalsurgerybelgrade.com/mtf\\_surgery\\_detail.php?Sigmoid-colon-technique-2](http://www.genitalsurgerybelgrade.com/mtf_surgery_detail.php?Sigmoid-colon-technique-2)

## منابع

### فارسی

رحیمی، احمد. (۱۳۹۴). من کیستم؟. کارگاه خبری ژوپی.آ. [آنلاین]. موجود در:

<https://joopea.news/2016/03/sexual-identity-and-gender-identity-and-sexual-tendencies-new/>

اقدام آشکار جهانی. (۱۳۹۶). تغییر جنسیت. سازمان اقدام آشکار جهانی. [آن لاین]. موجود در:

<http://iran.outrightinternational.org/who-are-lgbtq/physical-and-mental-health/sex-reassignment/>

### انگلیسی

Amend, B., Seibold, J., Toomey, P., Stenzl, A., Sievert, K. (2012). Surgical Reconstruction for Male-to-Female Reassignment. European Association of Urology. Published by Elsevier B.V.

Bizic, Marta. Et al. (2014). An Overview of Neovaginal Reconstruction Options in Male to Female Transsexuals. The Scientific World Journal. 2014(2014). ID: 638919.

Bowers, Marci. (2017). The History of MTF GRS. marcibowers.com. [online]. Available at: <https://marcibowers.com/mtf/about-the-practice/history/>.

Everydayfeminism. (2014). 8 Tips on Respectfully Talking Pleasure, Sex, and

Bodies With Your Trans Lover. Everydayfeminism.com. [online]. Available at: <https://everydayfeminism.com/2014/12/8-tips-on-respectfully-talking-pleasure-sex-and-bodies-with-your-trans-lover/>.

Imbimbo, C., Verze, P., Palmieri, A., Longo, N., Fusco, F., Arcaniolo, D. and Mirone, V. (2009), ORIGINAL RESEARCH—INTERSEX AND GENDER IDENTITY DISORDERS: A Report from a Single Institute's 14-Year Experience in Treatment of Male-to-Female Transsexuals. *The Journal of Sexual Medicine*, 6: 2736–2745. doi:10.1111/j.1743-6109.2009.01379.x

Morrison, SD., Satterwhite, T., Grant, DW., Kirby, J., Laub, DR Sr., VanMaasdam, J. (2015). Long-Term Outcomes of Rectosigmoid Neocolporrhaphy in Male-to-Female Gender Reassignment Surgery. In *Plastic and Reconstructive Surgery*. *Journal of the American Society of Plastic Surgeons*. Aug;136(2):386-94.

Mtfsurgery. (2017). MTF Vaginoplasty: What Patients Need To Know Before Choosing a Technique. *Mtfsurgery.net*. [online]. Available at: <http://www.mtfsurgery.net/mtf-vaginoplasty.htm>.

TransResearch. (2017). Orgasm After Vaginoplasty. *TransResearch.info*. [online]. Available at: <https://transresearch.info/tag/neoclitoris/>.

Wierckx, K., Elaut, E., Van Hoorde, B., Heylens, G., De Cuypere, G., Monstrey, S., Hoebeke, P., T'Sjoen, G. (2014). Sexual Desire in Trans Persons: Associations with Sex Reassignment. *The Journal of Sexual Medicine*. 2014 Jan;11(1):107-18. Doi: 10.1111/jsm.12365.



لذت جنسی زنان چیست؟ برای لذت بردن و لذت بخشیدن در رابطه‌ای که یک طرفش خودش را زن می‌داند چه باید کرد و چه کارهایی را بهتر است انجام ندهیم؟ وقت پریود یعنی که سکس تعطیل؟ لذت جنسی زنان تراجنسی و بیناجنسی چگونه است؟ آن‌هایی که خود را کویر می‌دانند چطور؟ پرسش‌ها زیاد هستند و نقطه‌های مبهم هم کم نیستند. دلیلش هم این است که ما آدم‌ها پیچیده و مبهم هستیم و از سوی هم سکس

و هرچه به سکس ربط پیدا کند، حرف مگو به حساب می‌آید.

برای همین، ژوپی‌آ دست‌به‌کار تهیه‌ی پرونده‌ای با نام «لذت جنسی زنان» شده است تا چندتایی از این سوال‌ها را جواب بدهد. برای پاسخ به سوال‌هایی که در کتابچه‌های این پرونده مطرح کرده‌ایم، به سراغ اهل کار رفتیم و خواستیم تا ما را نسبت به این مقوله روشن کنند.

این مجموعه شامل مقاله‌ها، مصاحبه‌ها و ترجمه است که در هفت کتابچه‌ی مجزا بر روی وبسایت کارگاه خبر، در این‌جا در دسترس همگان هستند.

اگر نقد، پیشنهاد و یا سوالی دارید، می‌توانید از طریق آدرس زیر با ما تماس بگیرید: [fsp.project@joopea.com](mailto:fsp.project@joopea.com)



ISBN 978-94-92955-03-6



9 789492 955036