

رعاية المُتحوّلين جنسيًا

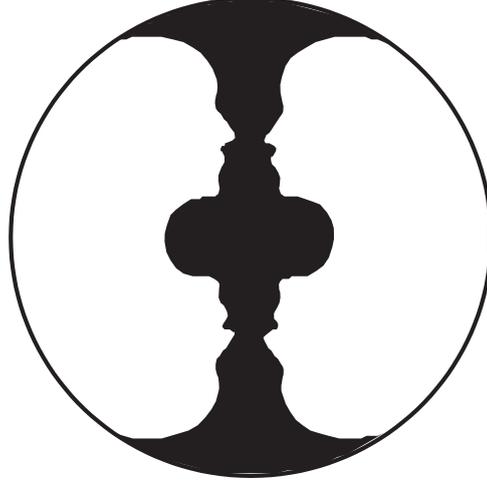
ما هي الخطوات التي يمكن القيام بها
ضمن عملية التحول الجنسي؟

منشور من إصدار مركز معلومات المتحولين جنسيًا
(Transgender Infopunt)

transgenderinfo.be



التحديث الأخير: يناير 2022



"لقد أدركت للتو أن جسدي لا يتوافق أو يتوافق جزئيًا فقط مع ما أشعر به حقًا و/أو ما أعرف به نفسي. أود أن أعرف مع من يمكنني مشاركة هذه المشاعر، ومن الذي يمكنني أن أطرح عليه كل أسئلتني."
"يُشير طفلي، صديقي، شريك حياتي، طالبي، مريضتي،... إلى أنه مُتحوّل جنسيًا، وأنا أبحث عن معلومات حول جميع الخطوات التي يمكن القيام بها ضمن عملية التحوّل الجنسي لكي أتمكن من تقديم الدعم له بشكل أكبر".

"لقد أجريت بالفعل بعض المقابلات مع مقدم خدمات الرعاية أو شخص من محيط بيئتي وأرغب في بدء عملية التحوّل الجنسي، ولكنني لا أعرف ما الذي يمكن القيام به ومن أين أبدأ."

هل ترى أن أحد الاقتباسات المذكورة أعلاه يمثل وضعك الحالي؟
هل لديك أيضًا أسئلة حول كيفية بدء مسار الرعاية الخاصة بك؟

إدًا، يمكن أن تساعدك حزمة المعلومات هذه أكثر.

حول حزمة المعلومات هذه

تُقدم حزمة المعلومات هذه لمحة مُوجزة عن الخيارات المختلفة في رعاية المتحولين جنسيًا للبالغين. من التجارب في مكتب معلومات المتحولين جنسيًا (TIP)، نلاحظ أن الكثيرين لا يعرفون ما الذي يمكن توقعه من عملية (التحول الجنسي)، وما الذي يحدث ومن الذي يتم إشراكه، وكيفية البدء. نقدم لك هنا مزيدًا من المعلومات حول الخيارات الاجتماعية والخيارات الطبية والإرشاد والتوجيه الذي (قد) يتم في عملية التحول الجنسي. يمكنك اعتبار حزمة المعلومات هذه بمثابة "دليل مُختصر". تقتصر المعلومات المُوجزة على الخيارات المتاحة في الفلاندرز. يُرجى ملاحظة أن الكثير من الخيارات قد تكون مختلفة في مناطق أو بلدان أخرى.

يمكنك الاطلاع على مزيد من المعلومات والتفاصيل على موقعنا الإلكتروني: www.transgenderinfo.be.
المعلومات على هذا الموقع الإلكتروني متوفرة حاليًا باللغة الهولندية فقط.

يُدرِك مكتب معلومات المتحولين جنسيًا (TIP) أن الأشخاص غير ثنائيي الجنس – الأشخاص الذين لا يشعرون بأنهم ينتمون إلى فئات الجنس الثنائي ذكراً أو أنثى ويشعرون بشكل أفضل تجاه هوية جنسية مختلفة وغير ثنائية - أو crossdresser - الذين يقومون بارتداء ملابس متقاطعة (ملابس الجنس الآخر) ويحبون تبني تعبير جنساني لا يتطابق مع هويتهم الجنسية - قد لا يرغبون في تعريف ما يرغبون في القيام به من خلال مصطلح "عملية التحول الجنسي"، ولكنهم يبحثون عن طرق لإجراء بعض التعديلات الاجتماعية و/أو القانونية و/أو الطبية. هذه الحزمة من المعلومات مُوجهة لهم أيضًا.

في هذه الحزمة من المعلومات، يتم تقديم جميع الخيارات المُمكنة بشكل أو بآخر بشكل متسلسل، ويمكنك أيضًا الاطلاع عليها كقائمة تختار منها ما تحتاجه وطالما أنك تحتاجه. كل شخص له طبيعته الخاصة، وكذلك يختلف كل مسار عن الآخر.

من خلال هذه المعلومات نضعك على بداية الطريق!

إذا كانت لديك أسئلة مُحددة، فلا تتردد في الاتصال بنا. حيث يمكننا تقديم المساعدة لك أو توفير مترجم شفهي!

المحتويات

1. ما الذي تحتاج إلى معرفته بشكل مُسبق 5
2. بدء المسار الطبي، كيف تفعل ذلك؟ 6
 - مسار طبي مع فريق معني بالشؤون الجنسانية متعدد التخصصات 6
 - قم بوضع المسار الخاص بك بالتعاون مع مُقدمي خدمات الرعاية الفردية 7
3. الإرشاد والتوجيه النفسي 9
4. ما هي الخيارات الطبية المتاحة؟ 11
 - الخصوبة 11
 - العلاج الهرموني 11
 - معالجة المشكلات المتعلقة بالنطق 12
 - إزالة الشعر 12
 - الخيارات الجراحية 12

1. ما الذي تحتاج إلى معرفته بشكل مُسبق

هناك الكثير من الأشياء التي يتم فحصها عند بدء الإجراءات الطبية للتحول الجنسي. تُعد هذه المعلومات بمثابة أداة مساعدة للاستعداد لعملية التحول الجنسي.

- هل لديك أسئلة و/أو تحتاج إلى التحدث معنا؟ يمكنك الذهاب إلى مكتب معلومات المتحولين جنسيًا (Transgender Infopunt) لحضور مقابلة استكشافية أولية. وسوف يقدم لك مكتب معلومات المتحولين جنسيًا (TIP) معلومات ونصائح مُحدثة، وسوف يحيلك إلى الجهة المناسبة مجانًا ودون الكشف عن هويتك. بالإضافة إلى ذلك، يمكنك أيضًا الاتصال بسهولة بمركز الرعاية الاجتماعية العامة (CAW) و Lumi و Regenbooghuizen و Tele-onthaal وسوف يستمعون إليك.
- تعتبر شبكة الدعم (العائلة والأصدقاء) مهمة في سياق التحول الجنسي. بالإضافة إلى ذلك، قد ترغب في التحدث إلى أشخاص آخرين حالتهم مشابهة لحالتك؟ يوجد في الفلاندرز الكثير من مجموعات الدعم والمنتديات المختلفة عبر الإنترنت، وكذلك أيضًا للآباء وشركاء الحياة وشركاء الحياة السابقين. تُوفر هذه المجموعات أذنًا صاغية، وتقدم دعمًا ومعلومات وتواصلًا اجتماعيًا.
- يمكن الحصول على التوجيه والإرشاد النفسي بطريقتين: عبر فريق مُتعدد التخصصات من الجنسين و/أو عن طريق بطاقة رعاية مكتب معلومات المتحولين جنسيًا (TIP). يمكنك قراءة المزيد من المعلومات حول ذلك في الصفحة رقم 9.
- لا يتم دفع تعويض عن جميع جوانب رعاية المتحولين جنسيًا. حيث تعتمد التكلفة على عدة عوامل. بالطبع لا تنس إبرام عقد تأمين للاستشفاء مع إحدى شركات التأمين الصحي إذا كنت تفكر في الخيارات الجراحية. نُوصيك بشدة بأن تستفسر وتحصل عن معلومات حول ذلك بشكل مُسبق.

إذا كنت ترغب في بدء عملية التحول الجنسي طبيًا (الهرمونات و/أو الجراحة)، فقد تتساءل عن المكان الذي يمكنك الذهاب إليه وما هي تكلفة ذلك.

بشكل مُوجز، يكون لديك خياران لبدء عملية التحول الجنسي كشخص بالغ:

- مسار طبي مع فريق المعنى بالشؤون الجنسية متعدد التخصصات
- قم بوضع المسار الطبي الخاص بك (عبر بطاقة رعاية مكتب معلومات المتحولين جنسيًا (TIP)) وسوف نشرح لك كلا الخيارين أدناه (عرض تخطيطي في الصفحة رقم 8).

مسار طبي مع فريق مُتعدد التخصصات

يمكنك أن تبدأ مسارًا مع فريق معني بالشؤون الجنسية مُتعدد التخصصات في المستشفى. ويضم الفريق المعني بالشؤون الجنسية علماء نفس وعلماء جنس وأطباء نفسيين وأخصائيين اجتماعيين، وكذلك جراحين ومُعالجي نطق وأخصائيين غدد صماء، إلخ. بعبارة أكثر وضوحًا، كلمة تعددية التخصصات تعني أنه يمكنك القيام بالعديد من الخطوات ضمن عملية التحول الجنسي في نفس المكان (اختياريًا، وليس إلزاميًا). يُقدم مقدمو الرعاية من مختلف التخصصات استشارات منتظمة للمرضى، بحيث يتم تنسيق عملية التحول الجنسي، ويضعون في الاعتبار قوائم الانتظار القائمة في دوائر الخدمات المختلفة، وبالتالي فإنهم يُنسقون مسار الرعاية الخاص بك.

ضع في اعتبارك وقت الانتظار المُحتمل فيما يتعلق بالفريق مُتعدد التخصصات. الطلب على رعاية المتحولين جنسيًا مُرتفع، ولذلك يستغرق الأمر بعض الوقت قبل أن يتمكن الموظفون من مساعدتك. وتتسبب قائمة الانتظار الطويلة في الشعور بالإحباط أو عدم اليقين لكثير من الناس. وحتى يحين دورك، يمكنك البحث عن أخصائي صحة نفسية آخر من خلال بطاقة الرعاية إذا كنت ترغب في ذلك. وهناك الكثير من الأشخاص الذين يجمعون بين تلقي خدمات الرعاية من خلال مُقدم خدمات رعاية خارجي ومسار الفريق مُتعدد التخصصات.

إذا كان الفريق مُتعدد التخصصات مُسجلاً في اتفاقية رعاية المتحولين جنسيًا، فإن ذلك يعني أن كل شخص بالغ مشترك في الصندوق البلجيكي للتأمين ضد المرض يحق له الحصول على ما يقرب من 25 استشارة مُستردة بالكامل لدى مُقدم خدمات الرعاية الصحية النفسية أو الأخصائي الاجتماعي. حتى الآن، فقط الفريق المعني بالشؤون الجنسية مُتعدد التخصصات التابع لمستشفى غنت الجامعي (UZ Gent) والفريق (CHU Luik) المعني بالشؤون الجنسية مُتعدد التخصصات التابع لمستشفى لياج الجامعي مُسجلان في هذه الاتفاقية.

الجمع بين المسار الأولي الخارجي والفريق مُتعدد التخصصات

إذا كنت قد تلقيت بالفعل دعمًا نفسيًا من أحد مُقدمي خدمات الرعاية غير المنتسب إلى فريق مُتعدد التخصصات، ولكنك لا تزال ترغب في اتخاذ المزيد من الخطوات الطبية في مسار تحولك الجنسي ضمن هذا الفريق مُتعدد التخصصات، فيجب عليك تسجيل نفسك هناك أيضًا. بشكل أكثر تحديدًا، هذا يعني أنه سيتم وضعك في أسفل قائمة الانتظار، مثل جميع المتقدمين الآخرين. باختصار، لن يؤدي ذلك إلى تسريع عملية التحول الجنسي، وبالتالي الفرصة الحقيقية للحصول على المساعدة بشكل أسرع تكون في مكان آخر. ألق نظرة على بطاقة الرعاية للاطلاع على قائمة أطباء الغدد الصماء والجراحين في بلجيكا.



قم بوضع المسار الخاص بك بالتعاون مع مُقدمي خدمات الرعاية الفردية

كشخص بالغ، يمكنك أيضًا وضع المسار الخاص بك بنفسك. ويتطلب ذلك مزيدًا من التنظيم، ولكنه بالتأكيد خيار جيد للحصول على المساعدة (بشكل أسرع). ربما أنك تذهب بالفعل إلى مُقدم خدمات الرعاية الصحية النفسية منذ فترة، ولديك ثقة كبيرة به وترغب في الاستمرار في الحصول على هذا الإرشاد والتوجيه النفسي. يمكنك أيضًا استخدام بطاقة الرعاية للبحث عن مقدم رعاية صحية نفسية في منطقتك.

يمكنك تصفية النتائج حسب نوع الرعاية والمنطقة والعمر واللغة وإمكانية الحصول على الاستشارة عن بعد. يمكنك أيضًا العثور على مُقدمي خدمات رعاية على بطاقة الرعاية لمزيد من الخطوات الأخرى التي قد ترغب في اتخاذها (مثل أخصائيين الغدد الصماء والجراحين ومُعالجي النطق،...).

يعمل معظم أطباء الغدد الصماء والجراحين وفقًا للمبادئ التوجيهية الدولية ويطلبون خطاب إحالة من مقدم خدمات رعاية نفسية (لمزيد من المعلومات في هذا الصدد، اقرأ أدناه في الدعم النفسي). لا يكتب كل مُقدمو خدمات الصحة النفسية خطابات إحالة. استفسر عن ذلك عند حجز موعدك أو تحقق من ذلك على بطاقة الرعاية. حيث يكون مكتوبًا "بالإمكان إصدار خطاب إحالة" بجوار اسم مُقدمي خدمات الرعاية الذين يكتبون خطابات الإحالة. ضع في اعتبارك أيضًا أوقات الانتظار فيما يتعلق بطبيب أو جراح الغدد الصماء على سبيل المثال. حيث إن ذلك يتطلب مزيدًا من التنسيق من جانبك، ولكن ذلك متاح بصورة مثالية.

عرض تخطيطي للخيارين المتعلقين بالمسار الطبي

| وضع مسار الرعاية بنفسك | فريق معني بالشؤون الجنسية مُتعدد التخصصات | |
|---|--|-----------------|
| التسجيل لدى أحد مُقدمي خدمات الرعاية الفردية المُدرجين في بطاقة الرعاية الصحية تصفية النتائج حسب "البالغين" و "نوع الرعاية" (الاستشارات النفسية، والغدد الصماء، والجراحة، والصوت، وما إلى ذلك) | التسجيل لدى فريق معني بالشؤون الجنسية | ماذا |
| عادة ما يعمل مُقدمو خدمات الرعاية الصحية بشكل مستقل عن بعضهم البعض في مواقع مختلفة يتطلب المزيد من التنسيق والتخطيط الخاص عدم وجود تشاور متعدد التخصصات | من خلال هذا الفريق، يمكن أن تتم العديد من الخطوات في إطار عملية التحول الجنسي (التوجيه والإرشاد النفسي، والغدد الصماء، والجراحة، والصوت، وما إلى ذلك). تشاور متعدد التخصصات | الموقع والتنسيق |
| فترات انتظار قصيرة | فترات انتظار طويلة | مدة الانتظار |
| عدم وجود اتفاقية لرعاية المتحولين جنسيًا | احتمالية وجود اتفاقية لرعاية المتحولين جنسيًا* | التكاليف |

*الاستشارات النفسية لدى الفريق المعني بالشؤون الجنسية حيث تنطبق اتفاقية رعاية المتحولين جنسيًا، ويتم دفع تعويض عن التكاليف إلى حد كبير.

يتم التعامل مع كل طلب للمساعدة لدى مُقدم خدمات الصحة النفسية في سياق فردي. يتم تقديم التوجيه والإرشاد خطوة بخطوة ويتوسع مع الوقت. بعد المقابلة الأولية، يلي ذلك ما يُسمَّى بالمقابلة التمهيديّة. وخلال تلك المرحلة الاستكشافية الأولية من التوجيه والإرشاد، يتم إعداد طلب المساعدة الخاص بك.

خلال المرحلة التمهيديّة، يتم تقييم قدراتك المالية وشبكة معارفك الاجتماعيّة ووضعك الأسري وتوقعاتك. بالتعاون مع مُقدم خدمات الرعاية الخاص بك، يمكنك الاستعداد للطريقة التي ترغب من خلالها في إبلاغ الآخرين، إذا كنت ترغب في ذلك (وإذا كان ذلك لا يزال ضروريًا). ويمكن التعمق في دراسة أي صعوبات تواجهها في أسرتك أو في المدرسة أو في العمل. وتتم أيضًا مناقشة التوقعات والمخاوف المحتملة. من المهم أيضًا الحصول على صورة واقعية وصحيحة لأي خطوات طبيّة، بما في ذلك المضاعفات والتبعات المحتملة. ويتم النظر أيضًا في موضوع الرغبة في إنجاب الأطفال، حيث إن بعض العلاجات تؤدي إلى عقم لا رجعة فيه.

إذا اتضح أن هناك واحدة أو أكثر من نقاط الضعف النفسيّة أو غيرها من نقاط الضعف، فسوف تحظى أيضًا بالاهتمام اللازم. ومن المحتمل أن يكون هناك تعاون مع مُقدمي خدمات رعاية يتمتعون بخبرات في هذه المواضيع (مثل التوحد).



مدة هذه المرحلة تختلف للغاية من شخص لآخر. قد تكون لديك بالفعل صورة واضحة عما تشعر به وما تريده، وفي هذه الحالة تكون مدة الإرشاد والتوجيه قصيرة. وربما تكون لديك الكثير من الشكوك والمخاوف وربما تكون هويتك الجنسية ليست واضحة بصورة كافية، وتريد أن تأخذ الكثير من الوقت في هذه المرحلة.

مع مرور الوقت، سوف يكتب مُقدم خدمات رعاية الصحة النفسية خطاب إحالة إلى مُقدمي خدمات الرعاية الآخرين، حسب ما تحتاجه. وكثيرًا ما يُنظر إلى العاملين في مجال الصحة النفسية على أنهم "حراس" يمنحونك الضوء الأخضر أو الأحمر للحصول على الهرمونات أو القيام بالإجراءات الجراحية. ومع ذلك، فإن هذه ليست وظيفتهم. حيث تتعلق الاستشارة بشكل أكبر بالذهاب إلى مكان يمكنك فيه التفكير مع شخص مُتخصص فيما يتعلق بما تحتاجه. مُقدم خدمات رعاية الصحة النفسية هو مهني يقف بجانبك ويفكر معك بناءً على خبراته.

ويمكن أيضًا اعتماد مزيد من المتابعة من قبل مقدم خدمات رعاية الصحة النفسية خلال عملية التحول الجنسي بأكملها وبعد الانتهاء منها. وعلى أي حال، يمكن أن يكون للتغيرات الاجتماعية والعاطفية والجسدية تأثير على راحة البال والجسد والهوية القانونية والعلاقات مع الآخرين. الرعاية الذاتية مهمة للغاية أثناء وبعد عملية التحول الجنسي.

في مرحلة ما، أثناء عملية التحول الجنسي أو بعدها، قد تشعر مرة أخرى بالحاجة إلى الحصول على إرشاد وتوجيه لإعادة تقييم خطوات اجتماعية أو طبية معينة. لا تتردد في الاتصال بمقدم خدمات الرعاية الخاص بك مرة أخرى إذا كنت تشعر بذلك. واعلم أنه بالتأكيد يمكن مناقشة ذلك.

4. ما هي الخيارات الطبية المتاحة؟

هناك العديد من الخيارات في عملية التحول الطبي. سوف نسردها لك بإيجاز أدناه.

الخصوبة

سوف يؤثر العلاج الهرموني و/أو الإجراءات الجراحية على خصوبتك. لذلك سوف يتم تناول هذا الموضوع أثناء الإرشاد والتوجيه النفسي. إذا كنت ترغب في إنجاب الأطفال، فمن المهم الاتصال بخدمة طب الإنجاب قبل البدء في أي خطوات طبية. ويمكن تجميد أمشاج من الجسم (خلايا البويضات أو خلايا الحيوانات المنوية) لاستخدامها لاحقًا أثناء علاج الخصوبة.

العلاج الهرموني

إذا كنت ترغب في تلقي علاج هرموني، فيمكنك الاتصال بأخصائي الغدد الصماء، وهو طبيب متخصص في بدء إعطاء العلاج الهرموني ومراقبة ما بعد ذلك. يتم وصف مُضادات الأندروجين والإستروجين إذا كنت ترغب في أن تتحول إلى زيادة الجانب الأنثوي، ويتم وصف هرمون التستوستيرون إذا كنت ترغب في زيادة الجانب الذكوري.

معالجة المشكلات المتعلقة بالنطق

إذا كنت تريد أن تتحول إلى ذكر، فعادةً ما يتسبب العلاج الهرموني لتأكيد الجنس في خفض الصوت. ومع ذلك، يمكن أن تتم إحالتك إلى أخصائي معالجة المشكلات المتعلقة بالنطق إذا لم ينخفض الصوت بشكلٍ كافٍ. إذا كنت ترغب في أن تتحول إلى أنثى، فإن العلاج بهرمون تأكيد الجنس لا يؤدي تلقائيًا إلى رفع الصوت. ويمكن أن يُساعدك أخصائي معالجة المشكلات المتعلقة بالنطق فيما يتعلق بذلك. إذا لم يؤد العلاج الهرموني وعلاج المشكلات المتعلقة بالنطق إلى النتيجة المرجوة، فيمكن إجراء عملية جراحية من أجل حل ذلك (انظر أدناه: "الخيارات الجراحية").

إزالة الشعر

في سياق التحول إلى أنثى، يمكن أن يكون بعض شعر الموجود في الجسم أمرًا مُزعجًا. ويمكن أن تكون الحلاقة والنتف وإزالة الشعر بالشمع (باستثناء الوجه) مفيدة على المدى القصير. وعلى المدى الطويل، يمكن أن يكون الحل في تقليل كمية الشعر و/أو إزالة الشعر بشكل دائم.

توجد ثلاث طرق شائعة: النبضات الضوئية المكثفة (IPL)، وإزالة الشعر بالليزر، وإزالة الشعر بالتحليل الكهربائي. من حيث المبدأ، يمكن البدء في إزالة الشعر قبل بدء العلاج الهرموني. ويُعد ذلك أكثر كفاءة من الناحية الطبية (وأرخص أيضًا) وأقل إيلاّمًا عندما يكون قد تم البدء بالعلاج بالإستروجين بالفعل.

الخيارات الجراحية

إذا كنت ترغب في ذلك، يمكنك الخضوع لعمليات جراحية اعتبارًا من سن 18 عامًا، باستثناء استئصال الثدي، وهو أمر يمكن القيام به بدءًا من سن 17 عامًا. تتطلب جراحة الأعضاء التناسلية عادة تلقي الشخص العلاج الهرموني لمدة سنة واحدة على الأقل لتأكيد الجنس (التستوستيرون/الاستروجين)، ما لم تكن هناك أسباب تجعل العلاج الهرموني غير مرغوب فيه أو غير ممكن. ضع خطة لاستشارتك لدى الجراحين في وقت مبكر، لأنه غالبًا ما تكون هناك فترات انتظار طويلة.

ونعرض لك هنا بإيجاز الخيارات الجراحية.

■ الجراحة المتعلقة بالصوت

لرفع الصوت، يوجد خياران: علاج المشكلات المتعلقة بالنطق أو جراحة الفونو. عادةً ما يكون علاج المشكلات المتعلقة بالنطق هو الخيار الأول، ولكن يمكن استكمالها بجراحة الفونو إذا كانت النتائج غير مُرضية.

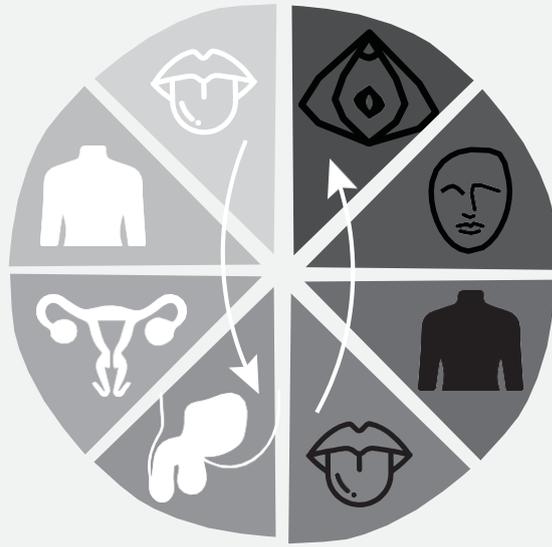
وعادةً ما يكون العلاج الهرموني كافيًا لخفض الصوت. وإذا لم يعط ذلك نتائج كافية فيما يتعلق بخفض الصوت، فقد يمكنك الاستفادة من علاج المشكلات المتعلقة بالنطق أو جراحة الفونو (رأب الغدة الدرقية من النوع الثالث).

■ تكبير الثدي

بالنسبة للأشخاص الذين وُلدوا بجسم ذكوري، عادة ما يكون هناك القليل (جدًا) من أنسجة الثدي المتاحة للحصول على ثدي ممتلئ، حتى بعد سنوات من تلقي العلاج الهرموني. ولذلك يطلب الكثيرون الخضوع لعملية تكبير الثدي (زيادة حجم الثدي). ينصح الأطباء بإجراء عملية تكبير الثدي فقط بعد عام واحد على الأقل من تلقي العلاج الهرموني، للسماح للهرمونات بالعمل أولاً.

■ إزالة الثدي

يمكنك ربط ثديك برباط، أو يمكنك اختيار إزالة الثدي (استئصال الثدي). وهذه عملية جراحية بسيطة إلى حد ما، ويمكن إجراؤها اعتبارًا من سن 17 عامًا. ويتم استخدام تقنيات مختلفة لهذه العملية حسب حجم الثديين وزيادة ومرونة الجلد.



■ جراحة الوجه

جراحة تأنيث الوجه (FFS) هي مصطلح يشمل مجموعة كثيرة من الإجراءات التي يتم من خلالها تأنيث الوجه. تستهدف جراحة تأنيث الوجه (FFS) كلاً من الهيكل العظمي للوجه والأنسجة الرخوة (الجلد والعضلات والأنسجة الضامة).

■ استئصال المبايض والرحم:

جراحة استئصال المبايض واستئصال الرحم

لإزالة المبايض (جراحة استئصال المبايض) والرحم (جراحة استئصال الرحم)، يجب أن تؤخذ هرمونات تأكيد الجنس لمدة عام على الأقل.

■ استئصال الخصية وتجميل المهبل

يمكن أن يقوم الجراح بإزالة الخصيتين (جراحة استئصال الخصيتين) وأو بناء المهبل (رأب المهبل). لإزالة الخصيتين، يجب أن تأخذ هرمونات تأكيد الجنس لمدة عام على الأقل. لكي تكون مؤهلاً لعملية تجميل المهبل، يجب أن تكون قد توقفت عن التدخين قبل 6 أشهر من الجراحة، وأن يكون مؤشر كتلة الجسم لديك يتراوح بين 18-30 وأن يكون قد تمت إزالة الشعر في المنطقة التناسلية.

■ الميتويدوبلاستي أو رأب القضيب

يمكن إعادة بناء القضيب طبيًا عن طريق الميتويدوبلاستي أو رأب القضيب. لكي تكون مؤهلاً لهذه الجراحة، يجب أن تكون قد توقفت عن التدخين قبل 6 أشهر من الجراحة وأن يكون مؤشر كتلة الجسم لديك يتراوح بين 18-30.

في جراحة رأب الميتادوبلاستي، يُستخدم البظر المزروع بالهرمونات لعمل قضيب صغير. ويتم وضع البظر في الموضع التشريحي العلوي للقضيب. إذا اخترت تمديد مجرى البول، فسوف يتم رفع مجرى البول إلى طرف البظر. وفي الوقت نفسه، يمكن عمل كيس صفن (فارغ). وفي عملية لاحقة، يمكن ملء كيس الصفن هذا بأنسجة الجسم الدهنية أو كرة مزروعة. ونظرًا للحجم المحدود لهذا القضيب، فإن الإيلاج أثناء الاتصال الجنسي والتبول أثناء الانتصاب يكون عادةً غير ممكن، ولكن الميزة الرئيسية هي الحفاظ على القدرة على النشوة الجنسية الأصلية والقدرة على الانتصاب، وتقليل مخاطر حدوث مضاعفات.

في عملية رأب القضيبي، يتم تكوين القضيبي من أنسجة الساعد أو الفخذ أو المنطقة الواقعة بين البطن والفخذ. ضع في اعتبارك أنه سوف تظهر ندبة كبيرة في مكان أخذ هذا النسيج وأن الجراحة عادة ما يكون لها مضاعفات. يكون الإيلاج ممكنًا بعد رأب القضيبي إذا تم وضع طرف اصطناعي للانتصاب في عملية لاحقة، أو إذا تم استخدام الواقي الخارجي أو الظهارة أو دعامة إيلا تور. يمكن وضع طرف اصطناعي للانتصاب بعد حوالي عام، ولكن عادة ما يكون عمره قصيرًا. وبالتالي فإن احتمالية التدخل الإصلاحي والتدخلات الجراحية الإضافية واردة جدًا.

يمكنك العثور على مزيد من المعلومات على الموقع الإلكتروني www.transgenderinfo.be - بالهولندية. لمزيد من المعلومات حول هذا الموضوع بلغتك، حدّد موعدًا في مكتب معلومات المتحولين جنسيًا. وسوف نقوم بترتيب مترجم فوري لك، وسنكون سعداء بالإجابة على جميع أسئلتك!

Transgender Infopunt • C. Heymanslaan 10 • 9000 Gent
contact@transgenderinfo.be • transgenderinfo.be

0800 96 316

يمكنك الاتصال بنا من الثلاثاء إلى الجمعة من الساعة 9
صباحًا حتى الساعة 4 عصرًا



CAW
versterkt welzijn

يتعاون مكتب معلومات المتحولين جنسيًا (TIP) بصورة هيكلية بالتعاون مع مركز الرعاية الاجتماعية العامة (CAW).
وقد تم إعداد هذا المنشور بفضل هذا التعاون.