

با مژنینان جنسیت یا ترانس سکسوال‌ها

بخش نخست

کاوه قبادی^۱

مقدمه

سال ۱۹۳۱ میلادی، آلمان: آبراهام، پزشک آلمانی اعلام می‌دارد: آنچه در ادبیات علمی آلمان در قرن نوزده مطرح گردیده بود، اکنون به دست او تحقیق یافته است.^۲

سال ۱۹۵۲ میلادی، آمریکا: روزنامه‌ی نیویورک تایمز با تیری تحت عنوان "EX-CL-B ComesBlonde Beauty" یک موضوع مهم پزشکی را به اجتماع بشری معرفی می‌نماید،^۳ تا مردم با چشمانی متوجه و عقولی نگران، سخنان آشفته و پیش‌بینی‌های تاریکی را در خصوص این مولود تکنولوژی ارایه نمایند.

سال ۱۹۹۶ میلادی، لندن: با شیوع و رواج این اقدام پزشکی و استقبال گسترده‌ی افراد دچار اختلال، جامعه‌ی پزشکی تصمیم گرفت جهت یکسان‌سازی مقررات و ارایه توصیه‌هایی به پزشکان در خصوص عمل و

۱-دانش آموخته‌ی حوزه‌ی علمیه و کارشناس ارشد فقه و مبانی حقوق اسلامی.

۲-ریسی، فیروزه و عباسعلی ناصحی، اختلالات هویت جنسی. ص ۱۲۳.

اقدامات قبل و بعد از آن، اقدام به تشکیل سمپوزیوم بین‌المللی در سال‌های آتی نماید.^۱

سال ۲۰۰۸ میلادی، جهان غرب: تقریباً تمام کشورهای عضو اتحادیه‌ی اروپا (به غیر از سه کشور) و تمامی ایالت‌های آمریکا (به جز دو ایالت) این عمل را قانونی اعلام نمودند و قوانین خاصی را در جهت هرچه بهتر انجام گرفتن آن به تصویب رساندند.^۲

این تیترها، اطلاعیه‌هایی بود از دستاوردهای پزشکی که در مغرب زمین به تحقق پیوست و تحت عنوان تغییر جنسیت (sex-reassignment) به جهان معرفی گردید.

اما در این واقعه‌ی پزشکی، به راستی چه ماهیّت و حقیقتی نهفته بود و چه چیز مهمی را در این جهان پهناور تغییر داده بود که به صورت گسترده دانشمندان، اندیشمندان، گروه‌ها و تشکل‌های مختلف و بسیاری را در سراسر جهان به خود مشغول نموده بود؟

حقوق‌دانان به وضع قوانین می‌پرداختند، روانشناسان پسامدها و بازخوردهای آن را بررسی می‌نمودند، جامعه‌شناسان به عکس العمل اجتماع و خانواده در قالب چنین عملی می‌پرداختند، اندیشمندان دینی از کلیساهای کاتولیک و پروتستان تا فقهای شیعه و سنی به بررسی و صدور احکام برای پیروان خویش مبادرت می‌ورزیدند، در جوامع مختلف تشکل‌ها و سازمان‌هایی برای حمایت یا نفی چنین عملی تشکیل می‌گردید، گروه‌های مختلف پزشکی برای بالا بردن کیفیت و تغییرات لازم در عمل جراحی، بررسی‌های پیش از عمل و حمایت‌های بعد از

۱- همان.

۲- همان.

عمل، به شور می‌نشستند و سرانجام دولتمردان تکلیف دولت را در حمایت، جلوگیری و یا هر اقدام دیگری در قبال این عمل و افراد مبتلای به آن مشخص می‌نمودند.

به نظر می‌رسد رمز تاختن این واقعه به عرصه‌هایی چون دولت، سیاست، دیانت، مذهب، قانون، حقوق، جامعه، رفتار فرد و ... یک کلمه بیشتر نبود و آن هدف قرار دادن موضوعی بنام جنسیت بود که در هر سرزمینی اعم از جغرافیایی، تاریخی، اجتماعی، فرهنگی و در هر رشته، مسلک و آینی برای خود سفارت کدهای بنيان نهاده بود، لذا با تحقق تغییر جنسیت و بررسی موضوع آن؛ یعنی ترانس‌سکسوال‌ها مرزهای جنسیت که زمانی آنقدر شفاف و دقیق تصور می‌شد که هیچ‌کس اجازه‌ی توهّم داخل شدن در مرز دیگری را به خود نمی‌داد و پیوسته در یک طرف افراد مذکور و در سوی دیگر مؤثین به آرامی زندگی می‌کردند، به کدری و تیرگی گرایید و گرمای این تیرگی، تصویر منجمد شده‌ی انسان به مذکور و مؤثث را شروع به آب کردن نمود. بنابراین سفیرهای جنسیت نیز تصویر دیگری از جنسیت را پیش روی صاحبان رشته‌ها و اندیشمندان جو اجماع قرار دادند تا آنان نیز رفتار و اخلاق متناسب و متفاوت از گذشته را در قبال جنسیت در پیش گیرند.

لذا در این مقاله بر آنیم که وضعیت اخلاقی و رفتاری افراد دگر جنس جو (ترانس‌سکسوال) و میزان تأثیر تغییر جنسیت و راهکارهای موازی با آن را در مددسانی به وضعیت رفتاری اشخاص دچار اختلال و بهبود بخشیدن به وضعیت جامعه در کشوری نظیر جمهوری اسلامی ایران بررسی نماییم؛ با توجه به این مطلب که جامعه‌ی ایران از یکسو وابستگی‌ها و دلبستگی‌های قومی، منطقه‌ای، میهنی و سابقه‌ی فرهنگی خاص خود را دارد، و از سوی دیگر، پاییند مذهب و رهنماههای دینی

است و در کنار این دو، توجه به این نکته که حقوق و قوانین، هر یک به شکلی، رفتار، آداب و اخلاق را تعریف می‌نمایند و در ایجاد شخصیت فرد و روابط در جامعه، به نوبه خود مهم قلمداد می‌شوند.

آشنایی با پرسوهی تغییر جنسیت و ترانس سکسوال‌ها

۱- معنای حقیقی تغییر جنسیت و افراد موضوع آن:

تغییر جنسیت عبارتست از پرسوهای که از زندگی کردن در جنس مقابل (از یک تا پنج سال) شروع شده و با استفاده از هورمون (به مدت یک سال) جهت ایجاد علایم جنس مقابل ادامه می‌باید و سرانجام با عمل جراحی، جهت حذف آلات تناسلی فعلی و ایجاد آلت تناسلی جنسی که بیمار باید بدان ملحق شود پایان می‌باید. البته اعمالی نظیر درمان لیزری موهای زاید و ... و همچنین مراقبت‌های بعد از عمل جراحی نیز به نوعی جزء این پرسوه محسوب می‌شوند.^۱ همچنین باید توجه داشت که تغییر جنسیت در افرادی که زن یا مرد کامل هستند و ابهامی در آنها مشاهده نمی‌شود و صرفاً به جهت تنوع طلبی اقدام به این عمل می‌کنند، به هیچ وجه امکان‌پذیر نمی‌باشد و تنها افرادی مورد عمل جراحی قرار می‌گیرند که نوعی اختلال دوگانگی و عدم تطابق در روان و جنسیت بیولوژیکی آنها وجود دارد.

این افراد که با عنوان «ترانس سکسوال» شناخته می‌شوند، افرادی هستند که اندام‌های تناسلی داخلی و خارجی آنها معمولاً از سلامتی کامل برخوردار است و از حیث تیپ ظاهری، دستگاه تناسلی و وضعیت

۱- روز نهان، دیوید و مارتین ای. پی سلیگمن، روانشناسی نابهنجاری - آسیب‌شناسی روانی، صص ۱۸۶-۱۸۷.

کروموزومی به یکی از گروههای مؤنث یا مذکور ملحق می‌شوند، ولی به دلیل اختلال در هویت جنسی (Genderidentity) از جنسیت بیولوژیکی فعلی خود، احساس نارضایتی می‌کنند و میل به داشتن بدن جنس مقابله آرزوی شمرده شدن به عنوان عضوی از جنس مقابل را پیوسته در سر می‌پرورانند و دائمًا تلاش می‌نمایند تا خود را به عنوان عضوی از جنس مقابل در جامعه، معرفی نمایند.^۱

این افراد در فقهه به مُخَنَّث مشهور هستند و هرگز نباید متراծ با خُنثی فرض گردند، زیرا افراد خُنثی گروهی هستند که از نظر فیزیولوژیکی (نه روانی) دارای مشکل بوده و به نوعی در دستگاه تناسلی آنان مشکلی به وجود آمده است و خوشبختانه امروزه جامعه‌ی پزشکی با تعیین ملاک‌ها و آزمایش‌ها و گروه بندی‌های خاص در اختلالات دو جنسی، قبل از این که هیچ‌گونه عمل جراحی صورت گرفته باشد، جنسیت آنان را مشخص می‌کند^۲ و عمل جراحی فقط جهت بهبودی آنها صورت می‌گیرد.^۳ در صورتی که در مختصین قبل از اتمام مراحل هورمونی و جراحی، الحاق به جنس مخالف، چه از نظر پزشکی و چه از نظر فقهی، مقدور نمی‌باشد.

۲- ویژگی‌های اخلاقی و رفتاری ترانس سکسوال‌ها (دگر جنس جوها)^۴
مرد دگر جنس جو مردی است که احساس می‌کند:

۱- کاپلان، هارول، خلاصه روانپزشکی.

۲- همان، ص ۳۹۶.

۳- این عمل را اصطلاحاً عمل تعیین جنسیت یا اصلاح جنسیت می‌نامند.

۴- خلاصه‌ی متن تجدید نظر شده‌ی چهارمین راهنمای تشخیصی و آماری اختلال‌های روانی انجمن روانپزشکان آمریکا ۲۰۰۰، صص ۲۴۷-۲۴۶.

- زنی است که در کالبد مرد گرفتار شده است؛
 - می خواهد از شر اندام‌های تناسلی خود خلاص گردد؛
 - ویژگی‌های جنسی زنانه را طلب می کند؛
 - دوست دارد همانند یک زن زندگی کند؛
 - این بدن او را متوجه می کند؛
 - تصور این که مجبور است در تمام زندگی خود در این بدن بماند او را نا امید، افسرده و گاه به فکر خودکشی می اندازد؛
 - گاهی به فکر قطع کردن یا ناقص نمودن اندام‌های تناسلی خود می افتد و در برخی موارد آن را عملی می سازد؛
 - برای ملحق شدن به گروه زنان به هر اقدامی دست می زند؛ از جمله این که لباس‌های زنان را می پوشد؛
 - قبل از بلوغ جنسی به طور انحصاری با دختران بازی می کند؛
 - در دوران کودکی عروسک‌بازی می کند و به خیاطی و گلدوزی علاقه نشان می دهد؛
 - از بالا رفتن از درختان، جنگ و دعوا خودداری می کند؛
 - در هنگام بلوغ از طرف همسالان خود به القابی چون اوا خواهر و ... منسوب می شود؛
 - از نظر سابقه جنسی هر چهار حالت در او شناخته شده است (میل به مردان، زنان، هر دو یا هیچ کدام)؛
 - معمولاً تجارت هم‌جنس گرایانه را در سوابق خود دارد.
- زن دگرجنس‌جو زنی است که احساس می کند:
- مردی است که در کالبد زن گرفتار گردیده است؛
 - دوست دارد ویژگی‌های مردانه را کسب کند و همچنین تمایل دارد مانند مردان زندگی کند؛

- خودکشی، افسردگی و نامیدی که به واسطه‌ی انزجار از بدن زنانه است، از خصوصیات آنها می‌باشد؛

- لباس‌های پسران و مردان را می‌پوشد و در اجتماع حاضر می‌شود؛

۳- سبب شناسی

هنوز به درستی مشخص نیست که چه عامل یا عواملی دست به دست هم می‌دهند تا در بین جمعیت‌ها، از هر سی هزار مرد یک نفر و از هر ده هزار زن یک نفر،^۱ چنین رفتار و واکنش‌های متناقض با جنسیت بیولوژیکی را از خود بروز دهد. اما روانشناسان نظرات متعددی را در این خصوص بیان نموده‌اند که می‌توان آنها را به دسته‌ی کلی تقسیم‌بندی نمود:

۱- نظریه‌ی بیولوژیکی:

الف - استرس پیش از تولد: میزان همجنس‌خواهی در میان پسرانی که در سال‌های فشار جنگ جهانی دوم (۱۹۴۱ تا ۱۹۴۶ میلادی) متولد شده‌اند، افزایش یافته است.^۲

ب - اختلالات هورمونی: هر نوع محرک شدید هیجانی و شیمیایی در دوران آبستنی مادر، مانند: بیماری‌های عفونی، مصرف داروهای هورمونی و انواع شیمی درمانی، بر روی کودک و در نهایت هویت جنسی او اثر خواهد گذاشت.

ج - مشکلات مغزی و سیستم عصبی مرکزی: مانند انواع ضربه‌های مغزی در طول دوران جنینی و کودکی.^۳

۱- کاپلان، هارولد و بنیامین سادوک و جک گرب، خلاصه‌ی روانپژوهشی، ج ۲، ص ۴۶۷.

۲- رئیسی، فیروزه و عباسعلی ناصحی، اختلال هویت جنسی، ص ۶۲.

۳- سادلر، تی، روانشناسی پزشکی لانکمن، صص ۱۳۵-۱۴۰.

۲- نظریه‌های روانی - اجتماعی:

الف - عدم رضایت والدین از جنسیت کودک: برخی والدین این موضوع را به وسیله سخن، نگاه یا شیوه‌های برخورد با فرزندشان بروز می‌دهند. از سوی دیگر، کودک که نیاز به محبت از طرف والدین را شدیداً در خود احساس می‌کند، سعی می‌نماید تا با همانندسازی با جنس مخالف، توجه آنها را به سوی خود جلب نماید. این مطلب در خانواده‌هایی که به گونه‌ای «جنس برتر» در آنها مطرح می‌گردد مشهود است.

ب - والد همجنس پوششگر: والد همجنس که خود، دچار افسردگی و ناراحتی‌های روحی است، عملاً با قطع رابطه‌ی عاطفی با فرزند، زمینه را برای همانندسازی با والد جنس مخالف فراهم می‌سازد.

ج - روابط تیره‌ی پدر و مادر: ^۱ این گونه روابط محیط را جهت همانندسازی غیر متعارف برای کودک آماده می‌سازد.

د - تجربه صحنه‌های آمیزش جنسی در دوران کودکی: این تجربه شامل دیدن، شنیدن، هر نوع حرکت، بو و ... می‌باشد که ثبیت آن سبب تعارضات روانی در همانندسازی کودک با پدر و مادر خواهد گردید.

ه - روابط عاطفی شدید با والد جنس مخالف: در حد تماس بسیار نزدیک پوستی که سبب روابط عاطفی زیاد و همانندسازی نامناسب می‌گردد.^۲

۱- خدیوی زند، محمد، بررسی مشکلات روان جنسی کودکان و نوجوانان، ص ۱۵-۱۷.

۲- ریسی، فیروزه و عباسعلی ناصحی، اختلال هویت جنسی، ص ۶۴.

- نبود الگوی همجنس یا نبود الگوی مناسب همجنس: چنین حالتی، همانند سازی با جنس مخالف را پایه‌ریزی خواهد کرد.
- تمایلات همجنس‌گرایانه در والد همجنس و القای آن به فرزندان: این موضوع، به صورت غیر مستقیم یا مستقیم، عامل مهمی در ایجاد بی‌هویتی جنسی تلقّی می‌شود.
- تجاوز و سوء استفاده‌های جسمی و جنسی: چنین وضعیتی به شدت در شکل‌گیری شخصیت جنسی کودک تأثیرگذار می‌باشد.

۲- بررسی پیشینه‌ی اخلاق جنسی و رفتار دگر جنس‌جویی در
جهان غرب، اسلام و ایران

۱- تاریخچه‌ی اخلاق جنسی در زادگاه تغییر جنسیت
بررسی این تاریخچه از این نظر مهم است که:
اولاً: پیشینه‌ی اخلاق و رفتارهای جنسی در غرب، ما را به علل ادبی
یا اقبال عرف به موضوعی چون تغییر جنسیت، رهنمون می‌سازد.
ثانیاً: با مقایسه‌ی بستر فرهنگی و اخلاقی غرب که در آن تغییر
جنسیت به وقوع پیوسته است و واکنش جامعه‌ای که از چنین فرهنگی
برخوردار بوده است با فرهنگ‌هایی نظیر فرهنگ کنونی مردم ایران،
می‌توان میزان پذیرش یا عدم پذیرش جامعه بهبودی‌ها یا معضلات
اخلاقی و به‌طور کلی میزان کارآمدی یا ناکارآمدی تغییر جنسیت در
بهبود بخشیدن به مشکلات رفتاری بیماران دچار اختلال در ایران را تا
حدودی مشخص نمود.

^۱-مهرابی، فریدون، «بررسی برخی ویژگی‌های تبدل‌خواهی جنسی در بیماران ایرانی، در: اندیشه و رفتار»، سال دوم، ش^۳، ص. ۷.

بر این اساس، در ادامه سه دوره‌ی مهمی را که بر اخلاق جنسی در غرب گذشته است بررسی می‌کنیم:

الف- دوران پلیدی تمایلات جنسی:

«سال ۱۹۴۷ میلادی در غارهای فلسطین در کرانه‌ی بحرالمیّت، نسخه‌هایی از عهد عتیق و برخی آثار مکتوب اسنیان (شفادهندگان - تعمیددهندگان)، فرقه‌ای از یهودیان که در حدود دو قرن پیش از میلاد به وجود آمده و با خراب شدن اورشلیم از بین رفته بودند، به دست آمد و حقایق عجیبی را در خصوص ریشه اخلاق جنسی در غرب نمایان ساخت. به عقیده‌ی برخی دانشمندان، افکار این فرقه که از جمله‌ی آنها عدم نگاه مثبت به ازدواج بود، زیربنای تفکر مسیحیت فعلی گردید.»^۱

با خوش این نظر به درون کلیسا و پیوند خوردن این اندیشه با ازدواج نکردن حضرت مسیح و حواریونی چون پولس و تفکراتی چون فراغت برای خدمت به دین و وقف نمودن جسم و روح برای کلیسا، نامطلوبی ازدواج از نگاه دین متولد گردید.

«تولد این نگاه، روحانیون کاتولیک را از ازدواج محروم ساخت. کلیسای ارتودوکس، کشیشی که ازدواج کرده باشد را از رسیدن به درجه‌ی اسقفی منع نمود و بالاخره برای راهبان و راهبه‌های کاتولیک و ارتودوکس، راهی جز مجرّد زیستان باقی نگذاشت.»^۲

این مولود به زیستان در کلیسا رضایت نداد و به شکل قوانین و احکام دینی که از دهان کشیشان بیرون می‌ریخت از کلیسا خارج نشد و پلیدی

۱- توفیقی، حسین، آشنایی با ادیان بزرگ، ص ۱۱۸.

۲- همان، ص ۱۸۴.

علاقه و آمیزش جنسی و دعوت به تمدن در قالب رهبانیت را در درون
جامعه گسترش داد.

برتراند راسل در نقد این نظریه به برخی از تعلیمات کلیسا اشاره
می‌نماید:

«هر گونه رابطه‌ی جنسی ناپاک است، این عقیده با جزیی اصلاح،
اعتقاد کلیسای مسیحیت محسوب گردید.»^۱

«تولید نسل هدف فرعی بوده و هدف اصلی ازدواج، همان
جلوگیری از فسق بوده است که در حقیقت، دفع افسد به فاسد شمرده
می‌شود».^۲

«این نظریه که همچنان تا دهه‌ی هفتاد قرن نوزده میلادی بر جامعه
غرب حکمرانی می‌نماید، آنچنان با قدرت و تأثیرگذار به پیش می‌رود
که حتی اقشار متغیر و اندیشمند قرن نوزده را نیز مقهور خود می‌سازد و
آنان نیز تمایلات جنسی را تمایلاتی غیر اخلاقی، نظیر فاحشگی می‌دانند
که در جمیعت‌های فقیر، به ویژه کارگران شهرنشین معمول است و
طبقات بالا باید از آن دوری نمایند. حقوق دانان تمایلات جنسی را در
ردیف شورش‌های سیاسی محسوب می‌نمایند. پزشکان بر روی قدرت
مهار غریزه‌ی جنسی توسط مردها تأکید می‌کنند و به مردها (متأهل و
مجدد)، توصیه می‌کنند که این غریزه را محدود کنند.

«از نظر روانی، زنان در این دوران موجوداتی محسوب می‌شوند که
به صورت طبیعی بدون تمایل جنسی هستند و غرایز اصلی زنانگی آنها،
تمایل به ازدواج و مادر شدن می‌باشد. در دهه‌های سی و چهل

۱- راسل، برتراند، زناشویی و اخلاق، ص ۳۶

۲- همان، ص ۳۱

(قرن نوزده میلادی) طب پیشگیری با هدف تنظیم رفتارهای جنسی و جلوگیری از بروز بیماری‌های مقاربتی پایه‌ریزی می‌شود.

در دهه‌ی شصت، قوانین بیماری‌های مُسری وضع می‌شود و زنان روسپی، ناقلان انسانی عفونت و تهدیدکننده‌ی سلامت و امنیت ملّی محسوب می‌شوند و برای آنان کیفرهایی چون حبس در بیمارستان و پرداخت جریمه وضع می‌شود.^۱

در همین دوران در روانپژوهی برای اوّلین بار اختلال دگر جنس‌باوری توسط اسکیرول در سال ۱۸۳۸ میلادی مورد توجه قرار می‌گیرد.

ب- حکومت اخلاق بر تمایلات جنسی:

با حضور نسبتاً جدی زنان در اجتماع، تشکیل انجمنهای بانوان و وارد شدن آنها در عرصه‌ی سیاست و قانون‌گذاری، تغییر و تحولاتی در تاریخچه‌ی اخلاق جنسی و جنسیّت رقم خورد. از این دوران به بعد (یعنی دهه‌ی هفتاد قرن نوزده میلادی) نگرش منفی نسبت به تمایلات جنسی برداشته می‌شود. تمایلات جنسی نیرویی محسوب می‌گردد که به خودی خود نه موصوف به خوبی می‌شود و نه می‌توان آن را به بدی توصیف نمود، بلکه این انسان‌ها هستند که با مراقبت‌ها و حاکم نمودن نظامهای اخلاقی، باید این نیرو را تربیت نمایند.

به همین دلیل، گروهی از زنان علّت درخواست لغو قانون بیماری‌های مسری را چنین عنوان می‌نمایند:

اساس سلامتی افراد و جامعه، مراقبت از خود در روابط بین دو جنس است. تنها این گونه می‌توان بر مشکلات اجتماعی ناشی از بیماری‌های

۱- ریسی، فیروزه و عباسعلی ناصحی، اختلال هویت جنسی، صص ۱۰-۱۲.

مقاربی فایق آمد، نه با کنترل افرادی خاص (مانند زن‌های روسپی) در اجتماع.

بلک ول، اوّلین پزشک زن، در کتاب خود، به نام عوامل انسانی در رفتار جنسی، سال ۱۸۸۴ میلادی، در این زمینه چنین می‌نویسد:

«اخلاق، ناشی از تکامل در خودآگاهی است که فقط در گونه‌های انسانی دیده می‌شود و باید بر غریزه‌ی جنسی حکومت کند. پرهیز، کنترل خود و مراقبت، بالاترین آشکال رشد جنسی هستند، چرا که فقط در انسان‌ها دیده می‌شوند. تمایلات جنسی قادر است هم به سوی خوبی‌ها و هم به سمت بدی‌ها پیش برود؛ هم به سمت لذت و هم به سمت انحراف».^۱

در سال ۱۸۸۶ میلادی کرافت اینگ^۲، اختلال در هویت جنسی را، دقیق‌تر مورد بررسی قرار می‌دهد.^۳

ج- مدرنیسم جنسی:

با پایان یافتن دوره‌ی دوم در اوایل قرن نوزدهم، دوره‌ی مدرنیسم جنسی آغاز می‌گردد. در این دوره، اخلاق جنسی به گونه‌ای بسیار متفاوت تعریف می‌شود: «ایجاد روابط شخصی مستقل از کلیسا یا دولت، آزادی فرد، نگرش باز نسبت به جنس، روابط جنسی آزاد^۴ و ...».^۵

۱- همان، صص ۱۲-۱۳.

۲- Kraft-ebing.

۳- همان، ص ۵۲.

۴-Free Love.

۵- همان، ص ۱۴.

بر اساس روابط جنسی آزاد، برخی اندیشمندان غربی در این دوره، اکیداً به معاشرت‌های لذت‌بخش توصیه می‌کنند. به اعتقاد آنها ازدواج نمی‌تواند و نباید مانع و سدی در مقابل این معاشرتها تلقی گردد؛ زیرا فلسفه‌ی ازدواج و انتخاب همسر قانونی، اطمینان پدر است به پدری خود. در این زمینه، زن تنها مکلف است که در حین آمیزش با عشاق خود از داروهای ضد آبسنی استفاده کند تا منجر به کمونیسم جنسی نگردد و رابطه‌ی نسلی میان پدران و فرزندان قطع نشود.

برتراند راسل در این زمینه چنین می‌گوید:

دلیلی نیست که مادری، برای پدری اطفال خود، همان مردی را انتخاب کند که خاطرش را برای رفاقت و عاشقی می‌خواهد. لذا جهت حفظ مقام پدرانه و رفتار عاشقانه، اولًاً عشق بدون بچه باید آزاد باشد، و ثانیاً، ایجاد اطفال، باید تحت مقرراتی شدیدتر از آنچه امروز هست قرار گیرد.^۱

راسل این روش؛ یعنی عدم تلازم بین روابط عاشقانه با تولید نسل را یکی از روش‌های مناسب جهت بهبود نژاد (شبیه آنچه که افلاطون بیان کرده است) قلمداد می‌کند و چنین می‌گوید:

«در این حالت، اجتماع می‌تواند فقط به زنان و مردان معینی که از لحاظ شخصی و ارثی، واجد شرایط باشند اجازه‌ی تولید نسل بدهد. آن زنی که پروانه‌ی تولید نسل دارد از مردانی که از لحاظ ارثی ارجح شناخته شوند برای تحمیل گیری و تولید نسل استفاده می‌کند، در حالی

^۱- راسل، برتراند، زناشویی و اخلاق، ص ۱۲۲.

که مردان دیگری که عشاق خوبی خواهند بود از حق پدری محروم
خواهند بود.^۱

از خصوصیات دیگر این دوره این است که دیگر پاسخ مثبت یا منفی و یا دفع و پذیرش اجتماع، ملاک نیست بلکه مسایل مربوط به جنس به بحث گذاشته می‌شود.^۲ و به همین خاطر، «در این دوران موضوعاتی نظری ستر عورت، ممنوعیت ازدواج با محارم، منع نشر صور قبیحه، استمناء، تمايل به هم‌جنس، سقط جنین، آمیزش در ایام عادت و امثال اینها مورد بحث واقع می‌شود. بعضی از این موضوعات از قبیل: لزوم ستر عورت و منع نشر صور قبیحه صریحاً مورد انتقاد قرار گرفته و بعضی دیگر چون استمناء از حوزه‌ی اخلاق خارج دانسته شده و در قلمرو طب به شمار می‌آید و بحث ممنوعیت اخلاقی به سلامت یا عدم سلامت شخصی مبدّل می‌شود.^۳

با اجرایی شدن این تئوری‌ها و نظرات، انطباط جنسی به آشفتگی غریزه تبدیل می‌شود، عفت و حیا به گورستان روانه می‌گردد، قانون دوم راسل هیچ گاه تحقق نمی‌یابد و کودکان نامشروع هر روز بیش از دیروز در رحم اجتماع جایگزین می‌شود، روابط جنسی آزاد با معرفی پدیده‌ی طلاق، خانواده‌های مستحکم را محترمانه در هم می‌کوبد، با تولید ابوه فحشا و بر亨گی، قاره‌ها و کشورهایی نیز که دوران فرنگی و جنسی کاملاً متفاوتی را طی نموده‌اند از آن برخوردار می‌شوند. بیماری‌های مقابله‌ی، مانند گونه‌های مقاوم گونوره، سوزاک و سفلیس

۱- همان، ص ۲۱.

۲- ریسی، فیروزه و عباسعلی ناصحی، اختلال هویت جنسی، ص ۱۴.

۳- مطهری، مرتضی، اخلاق جنسی در اسلام و جهان غرب، صص ۳۵-۳۶.

در حد وسیع به جامعه اهدا می‌گردد، وبالاخره، ایدز به خانه‌های زنان روسپی و مردان هم جنس‌گرا، قناعت نمی‌کند و بر خشک و تر جامعه می‌تازد و در کلیه‌ی مداخلات اخلاقی، فرهنگی، سیاسی و اجتماعی شرکت می‌نماید.

همچنین درمان هویت جنسی افراد دگر جنس‌جو در قالب عمل جراحی تغییر جنسیت نیز، یکی از راهکارها و روش‌هایی بود که در این دوره (مدرنیسم جنسی) و در امتداد نظریه‌ی عشق آزاد و اجتماعی آسان‌تر، برای افراد دچار اختلال در غرب تولید گردید.

اما این روش که در بستری این چنین متولد گردیده بود و در حرارت نفسم‌های خود، عشق آزاد غرب را منتقل می‌کرد، به چه میزان می‌توانست به جامعه جهانی کمک کند؟ آیا هر فرهنگ و ملتی قابلیت پذیرش این روش را داشت؟ آیا هر فرقه، مذهب، مسلک و دینی از آن استقبال می‌نمود؟ آیا این روش، جنگی را علیه تعصبات برخی جوامع اعلام نموده بود و آیا عرصه‌ی تعصبات، جنگی برابرانه، مغلوبانه یا غالبانه برای این روش پژوهشی محسوب می‌گردید؟ آیا این روش، رفتارها و برخوردهای درون یک خانواده را به سمت و سوی بهبودی پیش می‌برد یا این که از سوی خانواده‌ها به عنوان معضل و مشکلی دیگر تلقی می‌گشت؟ آیا این روش همسو و مقوّم اخلاق در فرد و جامعه بود یا به نحوی فرد را به سوی ولنگاری و جامعه را به سمت بی‌بند و باری هدایت می‌کرد؟ و سرانجام، آیا اساساً این روش از کارایی لازم بهره‌مند بود تا مجتمع مرتبط و یا حکومت‌ها، بیماران و افراد دچار اختلال را به استفاده از آن تشویق و ترغیب نمایند؟

آنچه مسلم است آن است که هیچ گاه جواب واحدی برای سؤالات فوق ارایه نشد، بلکه پاسخ به این سؤالات به جامعه و فرهنگی که سؤال

در آن طرح گردیده بود محوّل گردید، لذا هر جامعه‌ای نیز پاسخ مناسب و درخور وضعیت، شأن، مسلک و مذهب خود را در پیش روی این سؤالات مكتوب داشت.

از جمله‌ی این جوامع، جهان اسلام بود که از منظرگاه فقه و با چشماني پویا تلاش نمود تا با در نظر گرفتن تمامی ابعاد و زوایای این روش که تبعات شرعی بسیار گسترده داشت، تکلیف پیروان خود را مشخص نماید و جواز یا عدم جواز ورود این سفیر غرب را که صفت رهایی، برای افراد دچار اختلال می‌نوشت به دنیا اسلام صادر نماید. در این راستا، ابتدا وضعیت، نحوه‌ی برخورد و رفتار با ترانس سکسوال‌ها را در صدر اسلام (که معمولاً بحث برانگیز نیز می‌باشد) بررسی می‌کنیم و سپس دیدگاه فقهای معاصر را نسبت به این افراد و پروسه‌ی تغییر جنسیت، ارزیابی می‌نماییم تا جایگاه و مختصات آنها در جامعه‌ی اسلامی دقیقاً مشخص گردد.

۲ - جهان اسلام

الف- نحوه‌ی برخورد با ترانس سکسوال‌ها^۱ در صدر اسلام:

در صدر اسلام این افراد به کیفرهایی نظیر قتل، تبعید، حبس و ... محکوم می‌شدند و رفتار آنان به شدت مورد سرزنش و عقوبت قرار می‌گرفت. در این رابطه به برخی احادیث که از طریق اهل سنت بیان گردیده و گویای نحوه‌ی برخورد پیامبر اکرم ﷺ با این افراد و

۱- از ترانس سکسوال‌ها در ادبیات روایی و فقهی به مختلط یاد شده است. البته با این تفاوت که مبدل پوشان (افرادی که بدون نارضایتی خاصی از جنسیت خود، علاقه‌ی مفرطی به پوشیدن لباس‌های جنس مخالف را دارند) نیز جزء مختصین محسوب گردیده‌اند؛ یعنی به طور دقیق، مختصین هم شامل ترانس سکسوال‌ها و هم مبدل پوشان می‌شود.

جایگاه چنین رفتاری در جامعه‌ی اسلامی در صدر اسلام است اشاره می‌نماییم.

به طور کلی چند دسته روایت در خصوص این افراد ذکر شده است:
روایاتی که فقط به لعن این افراد اشاره دارد:

محمد بن فضیل، از یزید بن ابی زیاد، از عکرمه، از ابن عباس نقل می‌کند
که پیامبر ﷺ می‌فرماید:

«لَعْنُ اللَّهِ الْمُتَخَشِّينَ مِنَ الرِّجَالِ وَالْمُتَرَجَّلَاتِ مِنَ النِّسَاءِ»^۱ خداوند
لعت کرده مردانی که خود را به شکل زنان و زنانی که خود را به
شکل مردان در می‌آورند.^۲

خروج این گونه افراد از اسلام (البته به نظر می‌رسد که از باب مبالغه باشد):
حمید ابن عبدالرحمن، از حسن از ابراهیم بن عبدالاگلی، از سویدبن عفله
نقل کرده که پیامبر ﷺ فرمود:

«الْمُتَشَبِّهُ بِالرِّجَالِ مِنَ النِّسَاءِ لَيْسَ مَنَا وَلَسْنَا مَنْهَا»^۳ زنانی که خود را
شیه مردان می‌کنند از ما نیستند و ما نیز از آنها نیستیم.

قطع رابطه با این گونه افراد:

و کیع، از هشام، از پدرش، از زینب بنت ام سلمه نقل کرده است:
«أَنَّ نَبِيًّا دَخَلَ عَلَيْهَا وَسَمِعَ الْمُخْثَ وَهُوَ يَقُولُ لِعَبْدِ اللَّهِ ابْنِ أَبِي
أَمِيَّةِ أَخِيهَا: أَنْ يَفْتَحَ اللَّهُ الطَّائِفَ غَدَأَ دَلْتَكَ عَلَى امْرَأَةٍ تَقْبِلُ بَارِيعَ وَ
تَدْبَرُ بَشَمَانَ، فَقَالَ نَبِيًّا أَخِيهَا: أَخْرُجُوهُمْ مِنْ بَيْتِكُمْ»^۴ پیامبر اکرم
ﷺ بر ام سلمه وارد شد و صدای مخنثی را شنید که به عبدالله بن
ابی امیه، برادر ام سلمه می‌گفت: اگر فردا خدا طائف را باز گشاید به تو

۱- ابی شیه، ابوبکر عبدالله بن محمد الكوفی، المصنف، ج ۵، ص ۳۱۹

۲- ابوالمحمّد، عبدالعظيم بن عبد القوی المنزری، الترغیب والترہیب، ج ۳، ص ۷۵ ابی شیه،
المصنف، ج ۵، ص ۳۱۹

نشان می‌دهم زنی را که فلان است. پیامبر ﷺ فرمود آنها را از خانه‌هایتان بیرون کنید.^۱

بیان عقوبت ایشان:

ابن منذر از پیامبر ﷺ نقل می‌کند:

«ثلاثة لا يدخلون الجنة أبداً: الديوث، رجله النساء و المدمن الخمر»؛

از پیامبر پرسیدند: دیوَث چه کسی است؟ گفت کسی که جلوی افراد بیگانه را که به خانه‌اش وارد می‌شوند نمی‌گیرد. گفتند: رجله من النساء چه کسی است؟ گفت: زنی که خودش را شیوه مردان در می‌آورد.^۲

بیان حکم فقهی ایشان:

فردی به نام هیت در زمان پیامبر اکرم ﷺ می‌زیسته و مردم، او را از آن جهت که ظاهری مردانه داشته ولی گفتار و رفتارش شبیه زن‌ها بوده ختنی می‌شمردند. پیامبر ﷺ از لحن کلامش متوجه گردیدند که کشش جنسی به زنان دارد و او را به نقیع که منطقه‌ای بیرون از مدینه بود تبعید فرمودند. این مرد در عصر خلفا به ابوبکر و عمر مراجعه نموده و درخواست بازگشت به شهر را داشت، اما آنها او را در تبعیدگاه نگه داشتند تا این که در خلافت عثمان که پیش شده بود اجازه یافت جمعه‌ها به شهر برگردد.^۳ همچنین آمده است:

إِنَّ النَّبِيَّ ﷺ عَزَّزَ الْمُحَشِّينَ بِالنَّفْيِ وَيَأْمُرُ بِالْخَرْجَةِ مِنَ الْمَدِينَةِ وَقَالَ أَخْرَجُوهُمْ مِنْ بَيْتِكُمْ.

۱- الغمری، ابو عمر یوسف ابن عبد الله بن عبد البر، ج ۲۲، ص ۲۷۶. التمهید، صحیح المسلم، ج ۴،

ص ۱۷۱۵؛ النسائی، احمد بن شعیب ابو عبد الرحمن، السنن الکبری، ج ۵، ص ۳۹۵.

۲- هیثمی، علی بن ابی بکر، مجمع الزوائد، ج ۴، ص ۳۲۷.

۳- القرطبی، محمد بن احمد، الجامع لاحکام القرآن، ج ۱۲، ص ۲۳۱.

بررسی روایات

باید توجه داشت که واژه‌ی مختَث اعم از کسی است که دچار اختلال در هویت جنسی است و نیز افرادی که به مبدل‌پوشی روی آورده‌اند. بنابر آنچه گذشت، مبدل‌پوشان هرگز تحت عمل جراحی یا هورمونی برای درمان قرار نمی‌گیرند و درمان آنها به مراتب آسان‌تر است، لذا در مورد روایات باید به این نکته توجه داشت؛ کسانی که احکام، دستورات و یا تنبیهاتی برای آنان توسط پیامبر ﷺ صادر گردیده، به صورت دقیق معلوم نمی‌باشد که جزء کدامیک از دو گروه ذکر شده، بوده‌اند.

مطلوب دیگر این که سند احادیث عموماً مورد پذیرش امامیه نمی‌باشد، ولی فرق دیگر معمولاً سند احادیث را صحیح می‌دانند.

بنابراین، با توجه به این که پذیریم حداقل تعدادی از روایات به مختصین اختصاص یافته و آنها همان بیماران دچار اختلال هویت جنسی (ترانس سکسوال‌ها) بوده‌اند و سند احادیث را نیز قبول داشته باشیم، باید عملکرد و واکنش پیامبر ﷺ را در خصوص این افراد در دو مقوله

بررسی نماییم:

الف: ایجاد انگیزه در خصوص ترک رفتار زنانه در ایشان و عدم بروز این رفتار در اجتماع با سه اهرم:

۱- وعده‌ی عذاب اخروی: مانند روایاتی که دلالت بر عدم داخل شدن ایشان به بهشت می‌کند و همچنین روایاتی که متضمن لعن خداوندی می‌باشد.

۲- وعده‌ی عذاب دنیوی: روایاتی که دلالت دارد بر تبعید و قتل ایشان در موردی که دچار فحشا و اموری مانند لواط و سُحق می‌شدن.

۳ - تهدید به انزواه اجتماعی: روایاتی چون خروج از دایره‌ی مسلمین و قطع رابطه با این گونه افراد.

ب: ترجیح مصلحت اجتماعی بر مصلحت فردی: به نظر می‌رسد وقتی وعده‌ها و تهدیدها در خصوص فردی مفید واقع نمی‌شد، (هر چند این رفتار منشأ هويتی داشت و فرد قادر به ترک آن نبود و به عبارت دیگر يك رفتار اجباری تلقی می‌شد)، در اين صورت، پیامبر ﷺ ناچار مصلحت اجتماع را برابر مصلحت آن شخص ترجیح می‌داد و او را از اجتماع دور می‌ساخت تا منجر به مفاسد و نابهنجاری‌های اجتماعی نگردد.

در ضمن، به اين نكته اساساً باید توجه نمود که هر چند عمل شخص فی نفسه مجرمانه نبوده است لکن با توجه به شرایط زمانی و عدم پیشرفت مسایل پزشکی و روانپزشکی و همچنین رواج فساد و فحشا که اين گونه رفتارها زمینه ساز آن بوده است، چاره‌ای جز از دسترس خارج کردن شخص در قالب زندان یا تبعید و یا محو آن از طریق قتل، متصور نبوده است؛ زیرا با وجود چنین شخصی در اجتماع و نبود روش درمانی مناسب و همچنین عدم قدرت بر ترک رفتاری که منشأ هويتی دارد، یا باید دست فرد در انجام آن اعمال باز گذاشته شود و با او مدارا گردد، هر چند که باعث فساد در اجتماع گردد و یا به گونه‌ای او را از اجتماع جدا نمود.

مشاهده می‌نماییم پیامبر اکرم ﷺ راه دوم را اختیار نموده است و در این راه نیز، خفیف‌ترین آنها؛ یعنی تبعید (نفى بلد) را بر زندان و قتل ترجیح داده است، و همچنین، علاوه بر نفى بلد که در جهت مصونیت اجتماعی اعمال شده، جریمه و تنبیه شخصی نظیر حد و تعزیر توسط تازیانه و یا تنبیهات دیگری در نظر گرفته نشده است و همین مطلب

دلالت بر غیر مجرمانه بودن آن می‌کند و چه بسا اگر به طریق دیگری چون درمان، فرد قادر به زندگی سالم در درون اجتماع می‌بود و مصلحت اجتماعی محافظت می‌گشت، حکم تبعید هرگز اجرا نمی‌گردید.

ب- جهان اسلام، فقهای معاصر، ترانس سکسوال‌ها و تغییر جنسیت در قرن حاضر در کشورهای مختلف اسلامی، نوع نگاه به رفتار و اخلاق این افراد بسیار متفاوت بوده است و اندیشمندان دینی، متفکران حقوقی، جامعه شناسان، پژوهشگران و ... در نحوه برخورد و صدور احکام و قوانین، هر یک به گونه‌ای عمل نموده‌اند.

به عنوان نمونه، در مذهب اهل سنت، این افراد از محدودیت بیشتری رنج می‌برند؛ زیرا اکثر قاطع فقهاء و مجتمع اهل سنت، تغییر جنسیت افرادی را که دچار چنین اختلالی می‌باشند حرام می‌دانند. هیأت علمی علمای بزرگ در دوره ۳۹ در شهر طائف در تاریخ ۱۴۱۳/۲/۲۴ مجموع فقهی اسلامی در ۱۳ ربیع‌الثانی ۱۴۰۹ میلادی رأی خود را چنین اعلام نمودند:^۱

جایز نیست برای مذکوری که اعضای ذکورش کامل شده و مؤنثی که اعضای مؤنث بودنش کامل شده، این عمل را انجام دهد. کسی که این کار را انجام دهد، فاعلش مورد عقوبت قرار می‌گیرد؛ زیرا که چنین کاری تغییر در خلقت خداوند است و خداوند تعالی این تغییر را

۱- رابطة العالم الإسلامي، قرارات المجمع الفقهى الإسلامى، ١٤٢٣ ق / ٢٠٠٢ م / ص ٢٦٢؛ كنعان، احمد محمد، الحب والجنس، ص ٤٠.

از قول شیطان خبر داده است: ﴿وَلَا مُرْتَهِمْ فَلَيْغَيِّرُنَّ خَلْقَ اللَّهِ﴾^۱، و در صحیح مسلم از ابن مسعود روایت شده که پیامبر فرموده: «لعن الله الواشمات و المستوشمات و النامصات و المستنمصات و المتفلجات للحسن المغیرات خلق الله».^۲ کاری که لعنت پیامبر خدا در آن است و از طرفی در کتاب خداوند عزوجل نیز آمده است که: ﴿وَمَا أَتَاكُمْ الرَّسُولُ فَخُذُوهُ وَمَا نَهَاكُمْ عَنْهُ فَانْتَهُوا﴾^۳ پس قطعاً چنین عملی جایز نیست.

کنگره‌ی دائمی و پژوهش علمی و افتاء کشور عربستان سعودی نیز در این زمینه، نظر مشابهی را ارایه نموده است.

این در حالی است که در مذهب تشیع تعداد زیادی از فقهاء، برای رهایی این افراد از دام این بیماری و آزادی عمل بیشتر در رفتار فردی و اجتماعی، این عمل را برای آنان مجاز می‌دانند^۴ و تعداد دیگری شدیداً با چنین عملی مخالفت می‌کنند و قایل به منوعیت مطلق می‌باشند.^۵

۳- تاریخچه و ضعیت ترانس سکسوال‌ها در ایران
متداول شدن واژه‌ی ترانس سکسوال از سال ۱۹۵۲ میلادی، بعد از تغییر جنسیت ژرژ جانسون به کریستین جانسون بوده است و تشخیص این

۱- نساء ۱۱۹. ترجمه: «...وادرشان می کنم تا آفریده خدا را دگرگون سازند...».

۲- البیهقی، احمد ابن الحسین بن علی بن موسی ابوبکر، سنی البیهقی الکبری، ج ۷

۳۱۲- النیشابوری، مسلم بن الحاج ابوالحسین القشيری، صحیح مسلم، ج ۳، ص ۱۶۷۸.

۳- حشر ۷. ترجمه: «...و آنجه را فرستاده [او] به شما داد آن را بگیرید و از آنجه شما را باز داشت باز ایستید...».

۴- امام خمینی (ره)، آیة الله خامنه‌ای، آیة الله سیستانی، محمد آصف محسنی در افغانستان، محمد حسین فضل الله در لبنان، خرازی و ...

۵- آیة الله خوبی، آیة الله گلپایگانی، آیة الله مدنی تبریزی و ...

اختلال به سال ۱۸۳۸ میلادی بر می‌گردد و اوّلین فرد ثبت شده‌ی مبتلا را، شوالیه ائون بی مانت^۱ می‌دانند، ولی به نظر می‌رسد این اختلال، تاریخی به قدمت حیات بشر و جغرافیایی به وسعت تمام مرزهای کره‌ی خاکی داشته باشد.

در بررسی تاریخی این اختلال در ایران، مشخص نمودن اختلالی به نام ترانس سکوالیسم در گذشته‌های بسیار دور، امر مشکل و شاید غیر ممکن به نظر برسد، ولی پیدا کردن نشانه‌ها، اخلاق و رفتاری که حاکی از این اختلال بوده است، آنچنان مشکل نیست؛ خصوصاً وقتی به این نکته توجه نماییم که در کتاب‌های ادبیات، دیوان شاعران، سفرنامه‌های مستشرقین، کتب تاریخی و در نوشته‌هایی که آداب و رسوم ملل مختلف را توضیح می‌دهد به افرادی با عنوان‌ی خاص^۲ و اخلاق و رفتاری متفاوت با جنسیت ظاهری‌شان اشاره شده است و هر کدام از مشرب‌ها و مسلک‌ها، به گونه‌ای رفتار و اخلاق آنان را ترسیم نموده‌اند. ادبیان و شاعران گاه آنان را بازیگران نقش هجو دیوان‌های خود قرار داده‌اند و زمانی به شمات آنان پرداخته و در موقع دیگر شجاعتشان را تحسین نموده‌اند. در کتب تاریخی یا بی‌طرفانه، فقط وقایعی را که در خصوص این افراد اتفاق افتاده نقل نموده‌اند و یا با بررسی آن وقایع و تعامل دولت یا حاکم وقت و نوع موضع گیری ایشان، آن را یکی از ملاک‌های صلاحیت یا عدم صلاحیت حکومت معرفی نموده‌اند.

۱- ترانس سکسوالیسم در گذشته اثوبیسم نامیده می‌شد.

۲- به دلیل استهجان عنوان‌ی از ذکر آنها صرف نظر شده است.

با توجه به مقدمه‌ای که ذکر گردید، وضعیت اخلاق، نوع نگاه جامعه، مذهب، قوانین و نحوه برخورد حکام و اندیشمندان ایران را در خصوص اخلاق و رفتار ترانس سکسualها، در قالب چهار دوره بررسی می‌نماییم:

الف- تا سال ۱۳۵۶ شمسی (۱۹۷۸ م):

در ایران باستان و قرون اویلیه‌ی ورود اسلام به ایران، نشانی از انحطاط جنسی جامعه و برخورد فرصت طلبانه و سودجویانه نسبت به دگر جنس‌جویان مشاهده نمی‌گردد؛ اما با شروع دوره‌ی سامانیان نوعی بهره‌برداری جنسی نامشروع و سوء استفاده‌های جنسی نسبت به برخی رفتارهای دگر جنس‌جویانه آغاز می‌گردد.

در دوره‌ی غزنویان، متأسفانه این نوع اخلاق ناپسند، امری عرفی و عادی تلقی می‌شود. داستان مشهور سلطان محمود غزنوی در تاریخ و اشعار شاعرانی چون عنصری منوچهری و خصوصاً فرخی در به تصویر کشیدن معشوقه‌ها، گویای انحطاط عمیق جنسی در این دوران می‌باشد.

در دوران سلجوقیان و خوارزمشاهیان، مکان‌ها و خانه‌هایی به صورت زیرزمینی و پنهانی جهت اعمال نامشروع و بهره‌برداری جنسی از دگر جنس‌جویان و حتی افراد دیگر تأسیس می‌گردد که راهی برای امراض معاش صاحبان منازل محسوب می‌گردد.

این اخلاق منحط ترکان، در دوران حکومت مغول‌ها که اوچ عرفان در ایران است، از بعضی مشرب‌های منحرف سر بر می‌آورد. به نظر می‌رسد این موضوع در این دوران، علاوه بر این که یک نوع بیماری اخلاقی است، ریشه‌ها و مبانی فکری نیز داشته باشد؛ یعنی به گونه‌ای تحت تأثیر تعالیم افلاطون در کتاب ضیافت، به این مشرب‌ها راه یافته است. کتاب تلپیس ابلیس نوشته‌ی ابوالفرج ابن جوری، از وعاظ قرن

ششم، بازگو کنده‌ی تأثیر این تعالیم در این دوران بوده است؛ کتاب مجالس العشاقد نیز گوشه‌ای از فرهنگ تیموریان را در این زمینه مشخص می‌نماید.^۱

در دوران صفویه، زنان از لحاظ پوشش، حفظ حجاب و حاضر شدن در اجتماع و انتظار، وضعیت بسیار مطلوب و برتری نسبت به دوران مغول‌ها پیدا می‌نمایند. در سفرنامه‌ی بریاسیفیک، لباس زنان ایرانی این گونه توصیف می‌شود:

لباس زنان ایران آنچه در ظاهر پیداست برای همه یکسان است، زیرا همه‌ی آنان فقط لباس گشاد سفید در بر دارند که از نوک سرتا پاشنه‌های پا، همه جایشان را می‌پوشاند.^۲

اولکاریوس نیز، حاضر شدن زنان ایرانی در انتظار را چنین توصیف می‌نماید:

«زنان در ایران هنگام گذشتن از کوچه‌ها، هرگز صورت خود را نشان نمی‌دهند، بلکه در زیر یک چادر سفید که تا ساق پایشان را پوشانده و فقط یک شکاف کوچک در محل چشم‌ها باز است که می‌توانند راه خود را ببینند، تردید می‌نمایند».^۳

همچنین الیویه در خصوص حضور زنان در اجتماع چنین می‌نویسد:
 «وقتی از بازار به طرف قلعه‌ی شهر می‌رفتم، زنان بسیاری را از طبقات مختلف می‌دیدم که در پناه چادر نفوذ ناپذیر خود به تفریح

۱- شمیسا، سروش، شاهد بازی در ادبیات فارسی؛ ر.ک: <http://goshtasb.iranblogfa.com/post-188.aspx>

۲- اسدی، مصطفی، تبارشناسی در ایران؛ ر.ک: <http://goshtasb.iranblogfa.com/post-188.aspx>

۳- اولکاریوس، مسافرت به مسکو، تاتارستان و ایران، ص ۸۱۹

نمودناید بر جهه هی فقر نهفته است با ثروت.^۱

اما متأسفانه در این دوران یک واقعه‌ی بسیار ناگوار به وقوع می‌پیوندد. دولت برای کنترل و تعدیل مراکز فساد و فحشا، قوانینی را وضع می‌نماید که از جمله‌ی آنها قوانین مالیاتی برای چنین مراکزی می‌باشد.^۲ اما این قوانین نه تنها از رسیدن به هدف مورد نظر خود باز می‌مانند، بلکه دو مشکل عمده را در کشور ایجاد می‌نمایند:

۱- وضع این قوانین نوعی مشروعیت بخشیدن به این مراکز خصوصاً از سوی مستشرقین تلقی می‌شود و به صورت ضمنی این مراکز رسمیت پیدا می‌نمایند. بازار گانان و نیزی در سفرنامه‌ی خود می‌نویسند: «زنان روسی که در اماکن عمومی رفت و آمد می‌کنند به نسبت زیبایی خود مالیات می‌پردازند و هر قدر زیباتر باشند، باید بیشتر مالیات بدهند».^۳

۲- وضع قوانین مالیاتی و همچنین مجازات‌های کیفری شدیدی چون خصی نمودن کسانی که به زنان یا جوانان خانواده‌های نجیب تجاوز می‌نمودند،^۴ نه تنها نتوانست از شیوع و افزایش فساد و فحشا بکاهد، بلکه سوء استفاده‌های جنسی به طور فزاینده‌ای در انحصار مختلف، بروز نمود که شدیدترین و بیشترین حالت آن سوء استفاده از رفتار ترانس سکسوالی در برخی پسران و مردان و یا مجبور کردن و استیمار کردن پرخی ذکور برای انجام حرکات زنانه بود. شاردن در این

۱-البیویه، مسافرت در گرجستان، ایران، ارمنستان و یاپل قديم، ج ۱، ص ۱۲۷.

۲- اسدی، مصطفی، تارشناسی در ایران، ر.ک: rouznamak.blogfa.com/post -188 aspx

^۳-سفرنامه‌ی شاردن، ج ۷، ص ۲۵۵

۴- اسدی، مصطفی، تیار شناسی در ایران، ر.ک: rouznamak.blogfa.com/post-188.aspx

زمینه به مکان‌هایی چون مختّ خانه‌ها و قهوه‌خانه‌هایی اشاره می‌نماید که در آنها پر از ذکوری بوده است که خویشن را مانند زنان روسپی عرضه می‌داشتند و همچنین پسران گرجی ده تا شانزده ساله‌ای که به طرز شهوت انگیزی لباس پوشیده و زلفان خود را به مانند دختران، می‌بافتند و با پرداختن به رقص و نمایش در قهوه‌خانه‌ها به مسائل ضد اخلاقی مبادرت می‌ورزیدند.^۱

در دوران قاجار نیز همچون دوران صفویه، خانواده‌های نجیب و با ایمان ایرانی، به شدت نسبت به اموری چون حفظ حریم زنان و جدایی جنسیّتی و عدم اختلاط بین زن و مرد در مجالس اهمیّت می‌دادند؛ معماری ساختمان‌ها در قالب اندرونی و بیرونی، پذیرایی از میهمان زن توسط زنان و میهمانان مرد توسط مردان، مجزا بودن پیاده‌روهای مردان و زنان در خیابان‌های پر جمعیّتی چون لاله‌زار، شاه آباد، امیریه و...، ممنوعیت سوار شدن مردان و زنان در یک درشكه، همه حاکی از وضعیت مطلوب کنترل اجتماعی و فردی در آن دوران بوده است و اگر در برخی آثار مکتوب آن دوران چون دیوان قاآنی شیرازی و شاعر اوخر دوران قاجار، ایرج میرزا، پرداختن به برخی مسائل ضد اخلاقی دیده می‌شود،^۲ صرفاً برای ادخال سرور(شاد کردن دیگران) و مزاح بوده است نه آن که به نوعی حاکی از وضعیت اجتماعی و فرهنگی مردم آن دوران باشد.

۱- سفرنامه‌ی شاردن، ج ۷، ص ۲۵۵-۲۵۷.

۲- سلامتی، غلامرضا و افسانه نجم آبادی، نهضت نسوان شرق، ص ۲۹۹.

۳- ر.ک: <http://goshtasbiran>

با شروع دوران پهلوی، به ویژه در اواخر دوره‌ی رضاشاه، تمام مدارس و مؤسسات آموزشی به ویژه دانشگاه تهران، شروع به پذیرش دانشجویان دختر می‌نمایند، نخستین دبیرستان‌های مختلط به وجود می‌آید، سینماها، کافه‌ها و هتل‌ها مجبور به پذیرش زنان می‌شوند. سال ۱۳۱۳ شمسی کشف حجاب صورت می‌گیرد، به مقامات عالی رتبه دستور داده می‌شود که با همسران بی‌حجاب خود در میهمانی‌های رسمی شرکت نمایند، کارگران رده پایین نیز مجبور می‌گردند تا همراه زنان بی‌حجاب خود در خیابان‌های اصلی گردش نمایند.^۱

در زمان محمد رضا پهلوی نیز، کشف حجاب برداشته می‌شود، اما همچنان ترویج بی‌بند و باری و احداث مراکز فساد و فحشا در دستور کار دولت قرار دارد.

در این دوران، خبر عمل جراحی تغییر جنسیت در غرب و تشریح وضعیت بیماران دچار اختلال به ایران وارد می‌شود و از این زمان تلاش و فعالیت این بیماران، که در تاریخچه‌ی همپالکی‌های گذشته‌ی خود، هیچ نقطه‌ی روشنی را نمی‌دیدند برای درمان، آغاز می‌گردد.

ب - ۱۳۵۶ - ۱۳۶۴ شمسی (۱۹۷۸-۱۹۸۶ میلادی):

در سال ۱۳۵۶ شمسی؛ یعنی یک سال قبل از پیروزی انقلاب، اتفاقی رخداد که به عنوان نقطه‌ی عطفی در تاریخ ترانس سکسوال‌ها در ایران تلقی می‌شود. این حادثه نگاه خاص و متفاوتی بود که از منظر گاه فقه به افراد دچار اختلال صورت گرفته بود.

امام خمینی (ره) در حالی که دوران تبعید خود را در پاریس سپری می‌کنند نامه‌ای از شخصی به نام فریدون دریافت می‌دارند. در این نامه وضعیت فریدون که یک ترانس سکسوال است برای حضرت امام توضیح داده شده است. آن فقیه آگاه و شجاع با درک عمیق از این نوع اختلال، چنین بیان می‌دارند:

«وضعیت شما با یک هم‌جنس‌گرا تفاوت دارد.^۱

و این نقطه‌ای بود که اینرسی سکون رنج کشیدگانی را که مذهب، همانند جنسیت حقیقی شان در دل و روحشان تنیده شده بود، به جنبش در آورد و آینده‌ای را برای آنان به تصویر کشید که بدون ذبح عقیده، مسلک و شخصیت خود به آنچه دیگران از آن لذت می‌برند، دست یابند.

ایندیپندنت در مقاله‌ای تحت عنوان «تغییر جنسیت در ایران»، ضمن اسطوره‌ای خواندن فتوای امام خمینی (ره) به مصاحبه‌ای که با برخی ترانس سکسوال‌ها در ایران انجام گرفته است اشاره می‌نماید و از قول یکی از این افراد که بنگاهداری سی ساله است و چند سال پیش با عمل تغییر جنسیت رسماً به جوگه‌ی مردان در آمده است، چنین می‌نویسد:

«قبل‌اصلأ به مسجد نمی‌رفتم، نمی‌خواستم مجبور شوم چادر سر کنم. حالا.....هیچ وقت نمازم را ترک نمی‌کنم». میلاد با خواندن نماز، روزی پنج بار از خدا تشکر می‌کند و در همین حال برای آیه الله

۱- «افزایش عمل‌های تغییر جنسیت در ایران»، مقاله‌ای از: نیویورک تایمز، ص ۱، ر.ک: www.pezeshk.us

خمینی (ره) نیز نماز می‌خواند، او می‌گوید: «اگر آیة الله خمینی (ره)

نبود، همه دو جنسیتی‌ها مجبور می‌شدند ایران را ترک کنند». ^۱

اما این سرآغاز، با دشواریها و مشکلات فراوانی روبه رو بود.

از لحاظ شرعی این مسأله تا حدودی وضعیتش روشن گردیده بود،
اما نه عرف حاضر می‌شد باورهای سنتی و عمیق خود را که در
طول سالیان دراز در فرهنگ و آداب و رسوم تاریخی اش ریشه دوانده
بود، قطع نماید و نه قانونگذاران توانسته بودند تصویر واضحی از این
موضوع ترسیم نمایند، تا بتوانند قوانین مقتضی را برای این افراد صادر
نمایند. لذا از بین این افراد، گروهی که تمکن مالی کافی و ارتباطهای
لازم را دارا بودند با خروج از ایران، در کشورهای دیگر تحت
عمل جراحی قرار می‌گرفتند و در قالب جنسیت مطلوب خود به
زندگی ادامه می‌دادند و دسته‌ی دیگر نیز که جذب گروههای منحرف و
افراد سودجو می‌شدند به کشورهای همسایه، نظیر ترکیه منتقل گردیده
و در آنجا مورد سوء استفاده قرار می‌گرفتند.^۲ کسانی هم که در کشور
می‌مانند معمولاً در صورت دستگیر شدن، مجرم قلمداد می‌شدند و هم
ردیف با همجنس گرایان، قوانین کفری در مورد آنها به اجرا گذارده
می‌شد.

این وضعیت همچنان تا سال ۱۳۶۴ شمسی ادامه می‌یابد تا این
که با اتفاق دیگری بسیاری از مشکلاتی که از سال ۱۳۵۶ تا این
سال، همچنان گریبانگیر ترانس سکس‌وال‌ها بود، مرتفع
می‌گردد.

۱- «تغییر جنسیت در ایران»، مقاله‌ای از: ایندیپندنت، صص ۱-۲، ر.ک: www.pezeshk.us

۲- نوریلا، احمد علی، جلسه‌ی دفاع کارشناسی ارشد، دانشکده الهیات، دانشگاه تهران، ۱۳۸۷/۷/۲

ج- سال ۱۳۶۴- ۱۳۷۶ شمسی (۱۹۸۶- ۱۹۹۷ میلادی):

آنچه که در سالیان قبل، شرعیت محرز گردیده بود، اکنون جنبه‌ی قانونی نیز پیدا می‌کند. فریدون که در سال ۱۳۵۶ شمسی وضعیت خود را برای امام (ره) توضیح داده بود، اکنون در سال ۱۳۶۴ شمسی موفق می‌گردد از دولت جمهوری اسلامی ایران، اجازه‌ی عمل تغییر جنسیت را دریافت نماید.^۱ این معجز قانونی که با پشتونه‌ی فتوای بزرگ‌ترین مرجع شیعه در کشوری اسلامی با مذهب تشیع صادر گردیده بود، در حالی به جهان ادیان معرفی می‌گشت که کلیسای مسیحی آن را غیر مجاز^۲ و فقهای اهل سنت نیز آن را عملی غیر مشروع^۳ و تغییر در خلقت خدا قلمداد می‌نمودند.

در طول این سالها علاوه بر این که در این موضوع یک رویه فقهی و قانونی به وجود آمد و بر اثر آن افراد بیمار جسمی یا روحی می‌توانستند زیر نظر پزشکان تغییر جنسیت بدھند، وضعیت آنها نیز تا حدودی برای مجریان قانون روشن گردید و از صفت همجنس بازان خارج گردیدند.

د- سال ۱۳۷۶ شمسی (۱۹۹۷ م) به بعد:

در این دوران نقش دولت در قبال ترانس سکسual‌ها بسیار پرنگ‌تر می‌شود و نوع نگاه به آنها به کلی متحول می‌گردد. آنان آسیب دیدگانی در جامعه محسوب می‌شوند که باید از خدمات حمایتی دولت

۱- «افزایش عمل‌های تغییر جنسیت در ایران»، مقاله‌ای از: نیویورک تایمز، ص ۱، ر.ک.

www.pezeshk.us

۲- کریمی نیا، محمد مهدی، تغییر جنسیت از نظر فقهی، ص ۱. ر.ک.

۳- رابطه‌العالی الاسلامی، قرارات المجمع الفقهی الاسلامی، ۱۴۲۳ق/۲۰۰۲م / ص ۲۶۲؛ کتعان، احمد محمد، الحب و الجنس، ص ۴۰

برخوردار گردند. به این منظور در سال‌های اویله، بعضی از این افراد با هزینه‌ی دولتی جهت عمل تغییر جنسیت به خارج اعزام می‌گردند،^۱ سپس کمیته‌ای زیرنظر سازمان بهزیستی برای رسیدگی به وضعیت این افراد تشکیل می‌شود و یک رویه‌ی مشخص از زمان تصمیم‌گیری تا هنگام عمل تغییر جنسیت، به وجود می‌آید و کمک هزینه‌هایی نیز برای افراد متلاطف در نظر گرفته می‌شود،^۲ لذا در طول این سال‌ها با یک سیر صعودی خیره‌کننده از تقاضاهای متعدد و عمل‌های تغییر جنسیت روبه رو هستیم.

محقق، محمدمهردی کریمی‌نیا، ارایه دهنده رساله‌ی دکترای تغییر جنسیت، در حوزه‌ی علمیه‌ی قم، در این زمینه چنین می‌گوید:

«در کشور ماهر هفته یک تغییر جنسیت صورت می‌گیرد و همین مسئله سبب شده تا در دنیا، تهران پایتخت تغییر جنسیت نامیده شود».^۳

با تشکیل نهادها و سازمان‌هایی که مقامات حقوقی از قوه‌ی قضائیه و مجریه نیز در تشکیل و اداره‌ی آن نقش داشتند و همچنین تشکیل تشکل‌های غیر دولتی، وضعیت ترانس سکسوال‌ها در ایران تا حدودی رو به بهبودی پیش می‌رود.^۴

در این دوران، هنوز مشکلات متعددی چون هزینه‌ی بالای عمل جراحی، عدم استفاده از تکنولوژی مرسوم در دنیا، نبود مراقبتها و

۱- «افزایش عمل‌های تغییر جنسیت در ایران»، مقاله‌ای از: نیویورک تایمز، ص ۱، ر.ک. www.pezeshk.us

۲- «تغییر جنسیت جنسی (پدیده‌ی قرن ۲۱) در ایران و جهان»، مصاحبه با کارشناس سازمان بهزیستی، ص ۲، ر.ک.: http://forum.prasantools.com

۳- کریمی‌نیا، محمدمهردی، «تغییر جنسیت از نظر فقهی»، ص ۱، ر.ک. www.ghasedaknews.com

۴- «افزایش عمل‌های تغییر جنسیت در ایران»، مقاله‌ای از: نیویورک تایمز، ص ۱، ر.ک. www.pezeshk.us

حمایت‌های بعد از عمل، مشکلات جسمی که در اثر جراحی‌های ناموفق برای فرد بروز می‌نماید و دور بودن از استانداردهای بین‌المللی در پروسه‌ی تغییر جنسیت از جمله گذراندن زندگی آزمایشی دو تا پنج ساله قبل از عمل، همواره افراد دچار اختلال را می‌آزده است، اما آنچه که بیش از هر چیز دیگری، مانع لذت بردن و عملکرد صحیح آنان شده، این است که تاکنون این عمل مشروع در فرهنگ عامه‌ی مردم نه تنها مقبولیتی پیدا نکرده است، بلکه اصولاً یک عمل ضد اخلاقی و انسانی از طرف اکثر خانواده‌های دچار اختلال و نزدیکان آنها قلمداد می‌گردد. لذا هر چند در سالیان گذشته با فتوای بیش از بیست و دو نفر از فقهاء^۱ مشروعیت این عمل تشییت گردیده و با ایجاد قوانین و رویه‌های خاص، قانونگذار به مدد این افراد شتابخته است، اما با تشکیل نشدن ضلع سوم، یعنی پذیرش عرف و قبول فرهنگ عامه، این پروسه در جامعه‌ی ایران تا کنون از کسب شکل حقیقی و واقعی خود، عاجز مانده است. در این راستا در بخش جداگانه‌ای به این موضوع که شاکله‌ی مبحث اخلاق و رفتار ترانس سکسوال‌ها در خانواده و جامعه را تشکیل می‌دهد می‌پردازیم.

نکه‌ی حائز اهمیت دیگری که باید بدان توجه خاص و ویژه‌ای مبذول داشت، آن است که در فرهنگ‌هایی نظیر میهن ما که در طول تاریخ به خصوصیات مردانه توجه بیشتری صورت گرفته و همواره دارا بودن موقعیت مردانه در فرهنگ مردم، یک امتیاز محسوب می‌شده است، تغییر جنسیت مرد به زن به مراتب از مشکلات و موانع عرفی و

۱- کریمی‌نیا، محمد مهدی، «تغییر جنسیت از نظر فقهی»، ص ۱، ر.ک. www.ghasedaknews.com

اجتماعی بیشتری نسبت به تغییر جنسیّت زن به مرد برخوردار است. همچنین به همان اندازه که برخی حرکات مردانه از طرف زنان ترانس سکسual از طرف جامعه تحسین برانگیز است و منسوب شدن به القاب ارزشی خاص چون شیرزن و ... را در پی خواهد داشت، به همان مقدار انجام حرکات زنانه از طرف مردان ترانس سکسual، تقبیح اجتماع را به دنبال داشته و القاب توهین آمیز را نشار آنها می کند؛ لذا در بررسی رفتار، اخلاق و عملکرد ترانس سکسual‌ها در ایران، نباید وضعیت این دو گروه و مشکلات و معضلات آنان، یکسان تلقی گردد.

ادامه دارد.



ژوئن
پرتابل جامع علوم انسانی

منابع

الف-فارسی

۱. اولئاریوس، آدام، سفرنامه اولئاریوس، ترجمه: احمد بهپور، چ۱، تهران: ابتکارنو، ۱۳۸۵ ش.
۲. اُلیویه، مسیو و دیگران، سفرنامه اولیویه، چ۱، تهران: اطلاعات، ۱۳۷۱ ش.
۳. توفیقی، حسین، آشنایی با ادیان بزرگ، چ۷، تهران: سمت، ۱۳۸۴ ش.
۴. خدیوی زن، محمد، بررسی مشکلات روان جنسی کودکان و نوجوانان، تهران: تربیت، ۱۳۷۱ ش.
۵. روزنهان، دیویدال و مارتین ای. پی. سلیگمن، روانشناسی نابهنجاری-آسیب شناسی روانی، ترجمه یحیی سید محمدی، چ۲، چ۱، تهران: ساوالان، ۱۳۷۹ ش.
۶. ریسمی، فیروزه و عباسعلی ناصحی، اختلال هویت جنسی، چ۱، تهران: صدا و قصیده، ۱۳۸۳ ش.
۷. سلامتی، غلامرضا او افسانه نجم آبادی، نهضت نسوان شرق، تهران: شیرازه.
۸. شاردن، ژان، سفرنامه شاردن، ترجمه: اقبال یغمایی، چ۱، تهران: توس، ۱۳۷۴ ش.
۹. شمیسا، سیروس، شاهد بازی در ادبیات فارسی، تهران: فردوس، ۱۳۸۱ ش.
۱۰. کاپلان، هارولد و بنیامین سادوک وجک گرپ، خلاصه‌ی روانپژوهشکی، ترجمه: نصرت الله پور افکاری، چ۲، تهران: شهراب، ۱۳۷۶ ش.
۱۱. مطهری، مرتضی، اخلاق جنسی، چ۷، تهران: صدراء، ۱۳۷۲ ش.

۱۲. مهراei، فریدون، «بررسی برخی از ویژگی‌های تبدل خواهی جنسی در بیماران ایرانی»، در: اندیشه و رفتار، سال دوم، ش ۳ (زمستان ۱۳۷۴) ص ۶-۱۲.

ب- عربی

۱۳. ابی شیعه، ابوبکر عبد‌الله ابن محمد الكوفی، المصنف، الطبعة الاولى، الرياض: مکتبه الرشد، ۱۴۰۹ق.

۱۴. البیهقی، احمد بن الحسین بن علی بن موسی ابوبکر ابوبکر، سنن البیهقی الکبری، حکة المکرحة: مکتبه دار الباز، ۱۴۱۴ق.

۱۵. الغمری، ابو عمر یوسف بن عبد‌الله بن عبد‌البر، التمهید لابن عبد‌البر، المغرب: وزارة عموم الاوقاف الشؤون الاسلامية، ۱۳۸۷ق.

۱۶. القرطبی، ابو عبد‌الله، محمد بن احمد، الجامع لاحکام القرآن، بيروت: دار الكتاب العربي، ۱۹۵۲م.

۱۷. المنزری، ابوالمحمد عبد‌العظيم بن عبد‌القوى، الترغیب والترھیب، الطبعة الاولی، بيروت: دار الكتب العالیة، ۱۴۱۷ق.

۱۸. النسائی، احمد ابن شعیب ابو عبد‌الرحمن، السنن الکبری، الطبعة الاولی، بيروت: دار الكتب الاسلامیة، ۱۴۱۱ق.

۱۹. النیشابوری، مسلم ابن الحجاج ابوالحسین القشیری، صحيح المسلم، بيروت: دار الحیاء، ۱۹۸۳م.

۲۰. الهیشمی، علی ابن ابی بکر، مجمع الزوائد، قاهره: دار الريان، ۱۴۰۷ق.

سایت ها:

1. <http://forum.persiantools.com>.
2. www.ghasedak.news.com.
3. <http://goshtasb.iran>.
4. www.pezeshk.us.
5. www.pfc.org.uk.
6. rouznamak.blogfa.com/post-188.aspx.



ژوئن
پردیس، شماره ۱۰، پیاپی ۴۷

پرتابل جامع علوم انسانی

دانشگاه فردوسی مشهد