

跨性别是先天还是后天的？  
激素安全吗？手术安全吗？  
我还能抱孙女孙子吗？

.....

# 我的跨性别孩子

## ——父母手册（上册）

---



**手册执笔：**卓卉蒞 (h.c) ， 梦怡

**手册设计：**梦怡

**手册发布：**跨儿文化

---

本手册归跨儿文化所有，引用手册内容请注明出处，转载或对本手册有任何疑问、建议请电邮联系：[transcentergz@gmail.com](mailto:transcentergz@gmail.com)

**微博：**@跨儿文化

**微信公众号：**见二维码



# 目录

|                                       |       |           |
|---------------------------------------|-------|-----------|
| <b>第一章 跨性别不是一种疾病</b>                  | ----- | <b>3</b>  |
| <b>第二章 用词解释</b>                       | ----- | <b>5</b>  |
| <b>第三章 父母常见问题解答</b>                   | ----- | <b>7</b>  |
| • 觉得孩子可能是跨性别，我该如何判断呢？                 | ----- | 7         |
| • 跨性别是同性恋吗？我的孩子是跨性别，ta<br>会喜欢男生还是女生？  | ----- | 7         |
| • 跨性别是先天还是后天的？是否可以后天人<br>为避免成为跨性别？    | ----- | 7         |
| • 孩子是跨性别，是因为我对孩子的养育或教<br>育出了问题吗？      | ----- | 8         |
| • 孩子是跨性别，是不是就意味着我以后不能<br>抱孙女孙子了？      | ----- | 9         |
| • 跨性别孩子是不是很难找到伴侣？                     | ----- | 9         |
| • 激素安全吗？                              | ----- | 10        |
| • 手术安全吗？                              | ----- | 10        |
| • 跨性别者一定得用激素或做手术吗？                    | ----- | 11        |
| • 孩子还未成年，可以做手术或使用激素吗？                 | ----- | 12        |
| • 孩子说自己是跨性别女性，但ta的脸很男性<br>化或者不好看，怎么办？ | ----- | 14        |
| • 我看孩子这样很不顺眼，可以打ta吗？                  | ----- | 14        |
| • 孩子是跨性别，我对ta的称呼要怎么改？                 | ----- | 14        |
| • 孩子是跨性别，我要如何向亲戚朋友说明？                 | ----- | 15        |
| • 有医生说孩子有病，需要扭转治疗怎么办？                 | ----- | 15        |
| <b>参考文献</b>                           | ----- | <b>16</b> |

## 第一章 跨性别不是一种疾病

1963年，美国加州大学洛杉矶分校教授罗伯特·斯托勒（Robert Stoller）在瑞典斯德哥尔摩的国际精神分析大会（International Psychoanalytic Congress）上介绍了其创造的新词汇“性别认同”（*维基百科“gender identity”词条*）。现代“性别认同”指：一个人内心深处认同的适合描述自己的性别标签，可能是女性，可能是男性，也可能是其ta多元的性别标签。

一个人出生时社会根据ta的生理性征（一般情况下是外生殖器）指配给ta的性别标签，在性别研究领域被称为“被指配性别”或“指派性别”，即相当于出生时登记于出生证上的性别标签。一般情况下，当一个人的外生殖器为外阴时为其指配“女性”性别标签，当外生殖器为阴茎时为其指配“男性”性别标签。过去一般认为按外生殖器指配性别是没有问题的，如果有问题，就认为问题出在人“生病”了，得了“性别认同障碍”，而不认为以生殖器官作为性别指配依据的规则本身有问题。

1965年美国哥伦比亚大学科学家约翰·F·奥利文（John F. Oliven）首次提出transgender一词（*维基百科“transgender”词条*）；2000年，台湾中央性别研究室将transgender翻译为“跨性别”（*台湾跨性别倡议站，2016*）；在当今中国大陆的语境里，**跨性别主要用于描述一个人的性别认同不同于其被指配性别。**

性别认同和被指配性别不同，究竟是人出了问题，还是依照外生殖器指配性别的规则出了问题？二十世纪90年代的性别研究为此提供了反思依据，根据当时兴起的性别理论，过去认为的一个人的性别认同与ta的外生殖器征间的对应关系，就像认为长发和温柔对应女性、短发和勇敢对应男性一样，是一种社会形成的刻板印象。一个人的性别认同与ta的外生殖器实际并没有对应关系。

实际上这一理论结论是容易想见的，一个人对自己的性别认同是复杂的性别文化

## 第一章 跨性别不是一种疾病

下一种复杂的心理状态，生理器官、激素水平、受教育水平、所处的社会环境、所处的文化环境、所处的历史环境等等诸多方面都可能对性别认同产生影响。而**外生殖器的功能主要用于产生性反应和排尿，对性别认同这一复杂心理状态的影响可想而知是缺乏决定性力度的，认为外生殖器可以决定一个人的性别认同，就像认为一个人的鼻子形状可以决定ta是不是一位马克思主义者。**

因为外生殖器无法决定一个人的性别认同，用外生殖器作为性别指配依据的规则就是伪命题，就不能认为一个人的性别认同应该服从于被指配性别，从而在一个人的性别认同和被指配性别不同时不能认为这个人“生病”了。2019年世界卫生组织（WHO）通过了《国际疾病分类第11版》（ICD-11），其中将上一版中的“性别认同障碍”从心理疾病一章删除，代表世界卫生组织正式承认性别认同和被指配性别不同不是病，不存在“性别认同障碍”这种心理疾病。

因此，当您的孩子向您说ta是跨性别者，或者您认为您的孩子可能是跨性别者时，您首先需要明确跨性别不是病，**不是您的孩子出问题了，更不是您出问题了**，“出问题”的是社会对性别和跨性别的认知才刚刚起步，相关法律政策和教育还停留在“外生殖器决定性别”的落后观念中。但社会也在改善，除了世界卫生组织在ICD-11中的改变外，事实上英国（2004）、西班牙（2007）、阿根廷（2012）、丹麦（2014）、爱尔兰（2015）、挪威（2016）、法国（2016）、比利时（2017）、巴基斯坦（2018）、葡萄牙（2018）、卢森堡（2018）等等一系列国家已经在法律上通过《性别认同法》等相关法律保障性别认同的合法地位（*维基百科“跨性别权益”词条*），一定程度上不再完全根据生理性征指配性别标签。

跨性别不是病，您和您的孩子都没问题。中国实现从法律上保障性别认同合法地位之前，您的帮助和支持绝对是跨性别孩子最大的幸福。

## 第二章 用词解释

**性别认同：**一个人内心深处认同的适合描述自己的性别标签，可能是女性，可能是男性，也可能是其ta多元的性别标签。

**被指配性别：**也称指派性别，指一个人在出生时被社会基于其生理性征（一般情况下是外生殖器）指配给ta的性别标签，一般是女或男。

**性倾向：**指一个人倾向于被某个、某几个或所有性别的人性吸引和/或浪漫吸引的属性，一般用同性恋、异性恋、双性恋、多性恋或泛性恋等描述。

**跨性别：**在中国大陆的语境里，“跨性别”一词多被狭义地定义为：形容词，用于形容一个人的性别认同与被指配性别不同。

**跨性别女性：**指性别认同为女性的跨性别人士。

**跨性别男性：**指性别认同为男性的跨性别人士。

**性别酷儿：**指性别认同不属于女性或男性中的任一种的跨性别人士。

**性别肯定手术：**又称变性手术或性别重置手术，但一般认为这两种称谓不及性别肯定手术合适。

**跨性者：**指进行过性别肯定手术的人士。

**性别多元：**即认为性别不是由生理性征决定，性别不止女男两种，没有所谓“女性应该的样子”、“男性应该的样子”，性倾向不止异性恋，等等。



## 第二章 用词解释

**跨性别孩子：**本词条非通用术语，此处词语释义仅适用于本手册，本手册中所谓“跨性别孩子”为指不大于29岁的跨性别人士。

**对应性别印象：**本词条非通用术语，此处词语释义仅适用于本手册，本手册中所谓“对应性别印象”为指社会刻板印象中通常认为的一个性别对应的外表形象或言行举止。

**HRT：**即激素替代疗法的英文缩写，原指用性激素治疗非跨性别女性更年期相关症状的治疗方法，后也被跨性别人士延伸用于指使用性激素改变身体性征的医疗方法。

## 第三章 父母常见问题解答

### • 觉得孩子可能是跨性别者，我该如何判断呢？

跨性别孩子可能会有不同于其被指配性别“对应性别印象”（词语解释请参见第二章）的外表形象或言行举止，但当您的孩子的外表形象或言行举止不同于其被指配性别的对应性别印象时，并不代表您的孩子一定是跨性别者。事实上，因为性别认同是一种心理状态，只有您的孩子本人才能最终确知自己的性别认同，旁人无法从任何外在表现来最终判定。喜欢“男性化”打扮但性别认同为女性、阴柔或喜欢穿裙子但性别认同为男性都自有人在，不一定就是跨性别者。

当您觉得您的孩子可能是跨性别者时，不要急于求证，您的孩子自己可能也正处在对自我的探索期中，家人急于求证而作出的询问和干涉可能会给孩子带来压力、混乱甚至焦虑，不利于孩子找到真实的自我和孩子的心理健康。

### • 跨性别是同性恋吗？我的孩子是跨性别，ta会喜欢男生还是女生？

跨性别和同性恋（性倾向）是不同维度的问题，跨性别强调的是自己认同自己是什么性别，而性倾向是指自己多数情况下更倾向于被什么性别的人性吸引或浪漫吸引。非跨性别人士有异性恋、同性恋、双性恋、多性恋、泛性恋等一样，性倾向和自己是什么性别无关，女生可能喜欢男生也可能喜欢女生，也可能喜欢其ta性别。跨性别人士也一样，因此无法从性别认同判断跨性别人士的性倾向，无论您的孩子的性别认同为何，ta都有可能喜欢女生、喜欢男生或两者都喜欢，当然也可能喜欢更多元的性别。

### • 跨性别是先天的还是后天的？是否可以后天人为避免成为跨性别？

跨性别是指性别认同不同于被指配性别的情况。每个人无论是不是跨性别者都有性别认同，当性别认同形成时，如果与被指配性别刚好相同则不是跨性别，如果不同则是跨性别。所以这个问题应该理解为：性别认同的形成是受先天因素影响还是后天因素影响，是否可以后天人为避免性别认同不同于被指配性别？



## 第三章 父母常见问题解答

性别认同作为一种心理状态，教育水平、所处的社会环境、所处的文化环境、所处的历史环境等等诸多后天因素都可能对性别认同产生影响，但这种影响是复杂而且非人力可以控制和复制的，希望通过人为营造后天环境来控制一个人的性别认同使其与被指配性别相同，在操作上不是人类的能力和智慧可以办到的。就好比理论上，如果我们能够控制宇宙内每一粒原子的运动以及每一个神经元间的信息传递，那么我们就可以操控世界的发展和每个人的思想，但这种复杂的操作不是人类的能力和智慧可以办到的。

美国心理学家、性学家约翰·曼尼 (John Money) 曾尝试通过对ta的一位当事人大卫·雷默 (David Reimer) 进行后天干预来塑造ta的性别认同。约翰·曼尼在雷默22个月大的时候 (1967年) 开始对雷默进行后天干预，干预包括生理上及心理上的措施，但曼尼的做法导致雷默在13岁时经历自杀性抑郁症。雷默的性别认同并没有按曼尼设计的方向走。2004年雷默结束了自己的生命。

虽然后天因素可能对性别认同产生影响，但不意味着以人类的能力和智慧能够通过改变后天变量来操纵一个人的性别认同。而且后天一厢情愿地进行干预可能会给被干预者带来心理健康风险，甚至可能导致被干预者自我伤害。

### • 孩子是跨性别，是因为我对孩子的养育或教育出问题了吗？

首先，没有人会觉得自己的孩子喜欢吃辣是自己的养育或教育出问题，因为喜欢吃辣不是问题也不是病；同理，因为跨性别不是问题也不是病，所以请您不要再觉得这是一件“出问题”的事啦。

其次，如果把您的问题理解为“**我对孩子的养育或教育方式会影响ta的性别认同吗**”，那么，可能会有一定的影响，但影响一个人性别认同形成的因素非常多，家庭的养育或教育方式仅仅是其中可能的一个，单独改变家庭的养育或教育方式对结果的影响可能不是决定性的，而通过人力操纵所有影响性别认同的因素是不

## 第三章 父母常见问题解答

可能的，总有控制不了的因素可能出现左右性别认同的形成；而且，没有证据证明这种影响到底是“同向”还是“反向”，从家庭养育或教育上强化“性别生理观”和性别刻板教育，到底是会削弱孩子的性别多元化还是反而激发孩子的性别多元化仍然是未可知的。

### • 孩子是跨性别，是不是就意味着我以后不能抱孙女孙子了？

首先，即使您的孩子不是跨性别也不是同性恋，也不代表ta将来一定会有孩子，ta可能选择成为不婚族，或者选择结婚但不生孩子，您的孩子要不要生孩子应该是ta和伴侣的自由选择；另外对一些家庭来讲，孩子不是跨性别且希望有后代，也不一定能够生育后代，不孕不育也可能阻止这一愿望。是否生育后代是所有家庭都可能面对的题目，与孩子是不是跨性别无关。

其次，如果您的孩子和ta的伴侣选择要孩子的话，您的孩子的跨性别身份对此不会有太大影响。在身体发生不可逆的变化前生育或冷冻保存生殖细胞、人工代孕等等现代医疗技术可以用于解决这个问题。另外，领养孩子也是一个选择（就像很多非跨性别非同性恋家庭在孩子不想生育或无法生育时选择领养孩子那样）。

因此孩子是不是跨性别，与您能不能抱孙女孙子并没有必然联系啦，而是取决于您的孩子和ta的伴侣的意愿。如果您的孩子和ta的伴侣选择要孩子的话，您就能抱上。

### • 跨性别孩子是不是很难找到伴侣？

目前，跨儿文化接触到的跨性别朋友中有很多和自己的伴侣在一起，ta们的伴侣有跨性别者也有非跨性别者，其实只要多出现在对的场合就不难找啦，多多支持和参加跨性别公益组织举办的活动和聚会可以大大提高找到合适的伴侣的机会喔！

（非跨性别朋友：说得我们好像就很容易找似的！）

## 第三章 父母常见问题解答

### • 激素安全吗？

和很多药物一样，使用激素药物也存在一定的健康风险。使用激素药物的风险主要和以下因素有关：激素药物本身真伪、激素药物种类选择、激素药物剂量、用药方式、有无医生指导监控、激素药物使用者自身特征（年龄、已有疾病、家族病史、健康习惯等\*）等（\*参考世界跨性别健康专业协会发行的《跨性者、跨性别者和非性别常规者的健康照护准则（第七版）》）。通过对以上因素进行把控，可以相对提高激素使用的安全性。

由联合国开发计划署（UNDP）等组织共同完成的《亚太跨性别健康蓝图——为亚洲及太平洋地区跨性别者及其社群提供完善照护之构想》中附录A建议：启用或继续激素疗法的唯一绝对禁忌症是对雌激素或雄激素敏感的癌症。其他状况，例如肥胖、心血管疾病、血脂异常或其他疾病，在知情同意的前提下都不应阻碍激素治疗。

找到可靠的医生（可能不止一位）和当事人一起进行充分风险评估，由可靠医生（可能不止一位）提供用药指导、用药效果与副作用监控，以及使用来源可靠的激素药物，对降低风险非常重要。

### • 手术安全吗？

性别肯定手术和很多手术一样，存在一定的风险。性别肯定手术的风险主要包括效果风险（即手术后对塑造的身体效果不满意）、术后生活适应风险（术后不适应以新性别身份或新身体生活的风险）和健康风险。性别肯定手术的安全性因不同医院、不同医生和接受手术者本身的身体状态而不同。

虽然手术并非百分百安全，但进行手术可能带来更优质的生活：坦然穿着自己喜欢的服装，令自己满意的身体，合法修改身份证、户口簿性别，更自在地面对性

## 第三章 父母常见问题解答

生活，安全而自在地出入需要一定程度暴露身体的公共场所如泳池、健身房，等等。

香港跨性别资源中心编写的《是非男女（第二册）》建议道：考虑进行任何手术的原则是，该手术是否能够令当事人获得更优质的生活，以及TA所承受的风险程度。若手术前的评估过程做得妥当，一般性别肯定手术都会为当事人带来非常正面的效果。当然除了手术外，也必需配合手术前后的其他情绪、心理及新生活适应等方面的辅导，让其尽快融入及面对因新身份而出现的挑战。

找到可靠的医生（可能不止一位）和当事人一起充分评估风险、评估当事人对手术的渴求程度、评估当事人对术后新性别身份的生活方式可能的适应程度，找到手术外的其它搭配支持（如可能的心理健康支持）等等，对于降低性别肯定手术风险有积极意义。

### • 跨性别者一定得用激素或做手术吗？

这取决于您孩子的需求。不同跨性别人士对使用激素和做性别肯定手术的需求不同，有的跨性别人士对两者都没有需求，有的跨性别人士只对使用激素有需求但对性别肯定手术无需求，有的跨性别人士对两者都有需求。希望进行性别肯定手术的跨性别者对于手术的急迫性也不同。

但根据2017年北京同志中心及北京大学社会学系联合发布的《2017中国跨性别群体生存现状调查报告》：在2060份样本中，62%的跨性别者有使用激素的需求，其中跨性别女性和跨性别男性使用激素的需求分别达88%和71%；51%的跨性别有性别肯定手术的需求，其中跨性别女性和跨性别男性的手术需求达77.8%和56.2%。因此，虽然激素和手术不是每位跨性别人士都需要，但较大比例跨性别人士对激素或手术有需求。

## 第三章 父母常见问题解答

《2017中国跨性别群体生存现状调查报告》中同时提到：在无法使用安全有效的激素的情况下，25%有激素需求的跨性别者会因此感到抑郁，28%因此感到焦虑，15%因此出现过自杀、自残的念头，1%因此出现过自杀、自残的行为。

在跨儿文化之前接触社群的经验中：不乏跨性别人士因为无法获取正规性别肯定手术（例如，因为家人反对），而通过自学给自己动手术或者委托无相关医疗资格的ta人给自己动手术，从而经历危险；而有激素需求的跨性别孩子，家人的不支持并不能让跨性别孩子停止使用激素，反而将跨性别孩子推向无医生指导监控、使用来源不明激素药物的危险境地。

因此，当您的孩子提出激素或手术需求，禁止和打击可能并不是一个好的选择，可能给您的孩子带来心理健康风险甚至自我伤害风险，可能反而将您的孩子推向采取不安全激素干预或手术的危险境地。

### • 孩子还未成年，可以做手术或使用激素吗？

世界跨性别健康专业协会（WPATH）发行的《跨性者、跨性别者和非性别常规者的健康照护准则（第七版）》（Standards of Care for the Health of Transsexual, Transgender, and Gender Nonconforming People Version 7, 简称SOC或SOC7）建议，进行性别肯定手术或接受激素干预的对象须：具备作出充分知情的决定和同意接受治疗的能力，达到某一国家的法定成年年龄（如果法定年龄较小，则依循在SOC当中有关儿童和青少年的规定）。

SOC7中同时提到可以接受激素干预的可能更小年龄：使用性激素改变身体性征可能会导致不可逆的生理变化，只能提供给在法律上具有提供知情同意资格的人，包括法院宣告拥有成年人的法律地位的“成熟未成年人”。

我国关于激素干预目前没有相关指导文件；而关于性别肯定手术，原国家卫生和

## 第三章 父母常见问题解答

计划生育委员会在2017年发布的《性别重置技术管理规范（2017年版）》中规定：手术前手术对象应当年龄大于20岁，具备完全民事行为能力。

鉴于未成年人可能对自我和性别的认知尚在探索中，可能尚未具备对不可逆的身体改变提供知情同意的资格，比起通过手术或激素改变性征，SOC7中提供了一种完全可逆的介入治疗：以促性腺素释放激素类似物来抑制雌激素或睾酮的分泌，从而延缓青春期的生理变化。

联合国开发计划署（UNDP）等组织共同完成的《亚太跨性别健康蓝图——为亚洲及太平洋地区跨性别者及其社群提供完善照护之构想》中也提到，青春期抑制激素可以暂缓那些跨性别孩子不希望有的且不可逆转的身体改变（例如跨性别女孩不希望，跨性别男孩不希望胸部发育），减轻跨性别孩子因第二性征发育而产生的苦恼：“青春期抑制激素，通常是促性腺素释放激素类似物，将为孩子及其家人提供更多的时间以斟酌是否采用相反性别之性激素疗法。它还可以延缓决定，直到年轻人有足够能力为自己做主，选择是否采用不可逆的医疗干预措施。促性腺素释放激素类似物已被证实是安全的（de Vries等人，2013）。一旦停用，青春期可如常重启，或者可以开始相反性别的性激素治疗。”（但SOC7也提到激素抑制的一些相关风险，详情请参阅SOC7：[https://www.wpath.org/media/cms/Documents/SOC%20v7/SOC%20V7\\_Chinese.pdf](https://www.wpath.org/media/cms/Documents/SOC%20v7/SOC%20V7_Chinese.pdf)）

SOC7中关于使用激素抑制的年龄的说法：“一旦开始出现青春期的变化时，青少年便可能达到使用青春期抑制荷尔蒙的资格。为了让青少年和他们的家长，是在充分知情下做出延缓青春期的决定，乃建议青少年至少要达到青春发育的Tanner Stage第二阶段。有些儿童可能在非常年幼的年龄（例如，9岁），就到达这个阶段。但是，这种治疗措施的研究，只有涵盖至少是12岁的儿童。”“得到青少年的知情同意，特别是当青少年尚未达到行使医疗同意权的年

## 第三章 父母常见问题解答

龄时，需要家长或其它照顾者或监护人同意接受治疗，并且在整个治疗过程中支持青少年。”

小结：目前，无论是国际上较为公认的照护准则（SOC7）还是国内的相关规范，都认为进行性别肯定手术须达到法定成年年龄；关于使用激素改变性征，国际上较为公认的照护准则（SOC7）认为应当达到法定成年年龄，或至少为能够提供知情同意资格的未成年人，而我国目前尚无相关规范（意味着国内医生及医院可能会不确定是否为未成年人提供激素干预）；对于确有干预性征需求的跨性别未成年人，或许可以在国内或国外了解可以提供安全有效激素抑制的医生医院。

### • 孩子说自己是跨性别女性，但ta的脸很男性化或者不好看，怎么办？

非跨性别的女孩子长一张男性化的脸也很常见，非跨性别的女孩子长得不好看的也很多，不是非得沉鱼落雁、闭月羞花才算女孩子。着装打扮上或许可以向脸比较男性化或者长得不是主流认为的“好看”的非跨性别的女孩子学习。与此同时，我们也应该批评社会对女性过分关注外表而鲜少关注能力呀，毕竟男性很少仅仅因为外貌就被质疑价值，跨性别男性也不会因为长得不好看而被质疑“不男性”。

### • 我看孩子这样很不顺眼，可以打ta吗？

当然不可以啦！根据《中华人民共和国反家庭暴力法》第33条规定：“加害人实施家庭暴力，构成违反治安管理行为的，依法给予治安管理处罚；构成犯罪的，依法追究刑事责任。”再者，如果将来您老了，您的孩子有样学样，看不顺眼就骂你或打您，您觉得可以吗？请从自己开始，给孩子树立一个反对暴力的好榜样吧！

### • 孩子是跨性别，我对ta的称呼要怎么改？

这个问题最好和您的孩子一起沟通，确定最佳的称呼方式。一般情况下，如果您的孩子性别认同是女性，就使用女性称呼，例如：女儿，她，女孩等等；如果您

## 第三章 父母常见问题解答

的孩子性别认同是男性，就使用男性称呼，例如：儿子，他，男孩等等；如果您的孩子是性别酷儿，就尽量使用中性称呼，例如：孩子，ta，等等。如果您一时不适应这样的改口，可以暂时使用中性称呼，但请尽量避免使用您孩子的被指配性别对应的称谓。

### • 孩子是跨性别，我要如何向亲戚朋友说明？

诚然，亲戚朋友的眼光可能是一大压力。这个问题建议您和您的孩子一起评估协商，互相尊重彼此的感受，根据您们和亲友间的关系、亲友的“嘴碎指数”、您们的抗压能力、您和孩子的接受底线等讨论出一个适用于您们家庭的方案。其实很多亲友一年里甚至几年里都只往来寥寥几次，在不确定自己抗“嘴碎”能力的情况下，选择性出柜、选择性回避、选择性不解释等都是可以考虑的策略。

### • 有医生说孩子有病，需要扭转治疗怎么办？

世界卫生组织都说不是病了，有这样说法的医生不是庸医就是骗子！过往以来没有任何例子表明，人的性别认同可以通过人力干预使之与被指配性别相同。强行扭转治疗只可能徒增痛苦（还白白花钱），甚至可能造成当事人出现自我伤害的行为（有的当事人甚至因此而自杀）。救救孩子，远离庸医和骗子吧！

**(上册完，下册待续)**



## 参考文献

- [1] 维基百科 “gender identity” 词条，[https://en.wikipedia.org/wiki/Gender\\_identity](https://en.wikipedia.org/wiki/Gender_identity).
- [2] 维基百科 “transgender” 词条，<https://en.wikipedia.org/wiki/Transgender>.
- [3] 台湾跨性别倡议站出版，陈薇真著，台湾跨性别前史：医疗、风俗志与亚际遭遇，2016.
- [4] 维基百科 “跨性别权益” 词条，<https://zh.wikipedia.org/zh-cn/%E8%B7%A8%E6%80%A7%E5%88%A5%E6%AC%8A%E7%9B%8A>.
- [5] 世界跨性别健康专业协会 (WPATH) 发行，窦秀兰译注，跨性者、跨性别者和非性别常规者的健康照护准则第七版，2012.
- [6] 亚太跨性别网络 (APTN)、联合国开发计划署 (UNDP) 及美国国际发展署资助的健康政策项目 (HPP)，亚太跨性别健康蓝图——为亚洲及太平洋地区跨性别者及其社群提供完善照护之构想，2016.
- [7] 香港跨性别资源中心，梁詠恩著，是非男女（第二册），2014.
- [8] 北京同志中心及北京大学社会学系，2017中国跨性别群体生存现状调查报告，2017.
- [9] 原中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会，《性别重置技术管理规范（2017年版）》，2017.



跨儿文化

Trans Culture