



Η «ΝΟΣΟΥΣΑ» ΓΥΝΑΙΚΕΙΑ ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΟΤΗΤΑ

Η βιολογική διαφορά αποτελεί τη βάση της κοινωνικής διάρεσης αρσενικού - θηλυκού. Στη διάρεση αυτή στηρίζεται ο καταμερισμός εργασιώς και καθηκόντων που θέλει τις γυναικες αποκλεισμένες από τις κοινωνικές δραστηριότητες, απασχολούμενες με τη γέννηση και ανατροφή των παιδιών. Ο καταμερισμός αυτός έχει σηματοδοτήσει κοινωνικά τα στερεότυπα ρόλων των φύλων.

Τα στερεότυπα αυτό, αντικατοπτρίζονται και στις σεξουαλικές σχέσεις, με αποτέλεσμα η γυναικεία σεξουαλικότητα να θώνεται ως σχέση εξάρτησης και ελέγχου από την αντρική. Η υπεροχή των αντρών τόσο στην κοινωνική όσο και στη σεξουαλική δραστηριότητα δεν αμφιθιστείται, θεωρείται φυσική, απορρέει από τη φύση.

Η γυναικεία σεξουαλικότητα αναγνωρίζεται μέσα από την αναπαραγωγή και την απόλαυση του άντρα. Μπέρα - πόρνη. Ο διαχωρισμός αυτός τη σεξουαλικά επιβιωτή γυναικάς από την σωτά ήθικη γυναικα, την ευνούχιζει αλλά και της στερεί το δικαίωμα της αυτόνομης έκφρασης. Γίνεται κοινωνικά αποδεκτή μόνο μέσα από τη σύνθετη της με την αναπαραγωγή. Η εμμηνόπαυση που βιολογικά σημαίνει τη λήξη της αναπαραγωγικής ικανότητας της γυναικας, κοινωνικά σηματοδοτεί τη λήξη της σεξουαλικής της ζωής.

Η μητρότητα δέν καθορίζεται βιολογικά, όσο κοινωνικά. Δεν μπορεί να υπάρξει σαν ατομική πρωτοβουλία, αλλά σαν απόφαση του κοινωνικού συνόλου μέσα σε συγκε-

κριμένα πλαίσια, τέτοια όπως ο γάμος. Σαν μητρότητα ορίζεται όχι μόνο η σύλληψη, ο τοκετός, ο θηλασμός, αλλά και η φροντίδα και η ανατροφή των παιδιών.

Και ενας η αναπαραγωγική ικανότητα είναι κάτι που η ίδια η κοινωνία, μας ζητά να εκδηλωθεί, από την άλλη, γίνεται προσπάθεια, φαινόμενα που σχετίζονται μ' αυτήν, όπως η εμμηνόρροοια, να αποσιωπούνται, να αποκρύπτονται.

Το ταμπού της εμμηνόρροοις μορφοποιεί τη σεξουαλική εχθρότητα και μαρτυρεί τον πόλεμο ενάντια στο γυναικείο φύλο δύον αφορά τη σεξουαλικότητα. Η έννοια του κακού, σκοτεινού, ιώσα και «μαγικού» ενυπάρχει στη σεξουαλικότητα έτσι ώστε να μην μπορεί να εκφραστεί και να εκδηλωθεί ελεύθερα.

Η σεξουαλικότητά θιωνόταν πάντοτε μέσα σ' ένα κλίμα φόδου για ανεπιθύμητη κύηση. Σχέση φόδου λοιπόν προς το άγυντο κορμί και τις λειτουργίες του.

Ήταν πάντα οι λειτουργίες που σχετίζονταν με την αναπαραγωγική διαδικασία τόσο δυσανότητες, ακατάληπτες, διασφινημένες μόνο στα χέρια ίσως των «επιτημόνων». Μια ιστορική ανασκόπηση, θα μας δείξει ότι παλιότερε, όλο το πεδίο που σχετίζονταν με τη γέννηση - έκτρωση - αντισύλληψη, βρισκόταν στα χέρια των γυναικών.

Στην ορχιά της Ελλάδα, μόνο η γυναικά ασκούσε μαευτική και αυτή ήταν πάλι που ήθελε να κατασκευάσει οκευάσματα, που χρησίμευαν σαν αντισύλληπτικά, αντιστειρωτικά. Ασκούσαν έκτρωση παρόλο που τη κατεύθυνση στρέφονταν περισσότερο στην πρόληψη (αντισύλληψη). Δεν ήταν νομοθετικό κατοχυρώμενη, αλλά τα πολυάριθμα αμβωτικά μέσα πούχουν θρεπεί σε τάφους γυναικών καθώς και οι οδηγίες για το πώς μπορεί να προκληθεί μια έκτρωση μαρτυρών ότι χρησιμοποιούνταν.

Η έκτρωση παρεχόταν ανεμπόδιστα σε ορισμένες κατηγορίες γυναικών όπως οι χορεύτριες, οι εταιρίες που «έπρεπε να μείνουν για πάντα μακριά από το ενοχλητικό θέαμα της μορφής με τη φουσκωμένη κοιλία». Στο «περί φύσιος γυναικεῖν» του Ιπποκράτη περιγράφονται συμβούλες που έδωσαν σε ωραία κιβωτόριο για να μπορέσει να προκάλεσει έκτρωση. Στη Ρωμαϊκή περίοδο που γίνεται χωριός της ιατρικής σε ιδιοκτήτες και πάλι η μαευτική ασκείται από γυναικείς μαίες. Υπήρχε μάλιστα ιδιαίτερη κατηγορία γυναικών μαίων ειδικεύμαντων στην έκτρωση.

Ταυτόχρονα με την εμπειρική μορφή άσκησης ιατρικής συνυπάρχει και σ' αυτήν την περίοδο ακόμη και η «μαγική». Ο γατρός - μάγος. Το πεδίο της ιατρικής που σχετίζονταν με τη γυναικεία σεξουαλικότητα ασκείται σ' αυτήν την περίοδο από λαϊκές γιατρίνες.

Στο Μεσαίωνα που αρχίζει να αμφισβητείται ο διαμεσολαβητικός ρόλος του γιατρού-μάγου ανάμεσα στον άρρωστο και στις δυνάμεις του κακού, έξαστορι θύμα αποτελεί η «μάγισσα». Διώκεται και καταδίκαζεται. Την πιο έντονη καταδίκη είχαν οι μάγισσες μαίες. Αργότερα, συγχρόνως με τη μεταπώπητη της ιατρικής από κοινωνικό λειτουργήμα σε αμοιδόμενο επάγγελμα, αφαιρείται το πεδίο γυναικείας σεξουαλικότητας απ' τα χέρια των γυναικών και καταργείται η μετάδο-

ση γνώσεων γύρω απ' αυτά τα θέματα απ' τις γυναικες.

Έτσι δημιουργούνται πλέον οι όροι για έλεγχο της αναπαραγωγής από τους άντρες. Με προκάλυμμα την επικέττα του ειδικού, αυτοί μόνο αρθρώνουν λόγο για λειτουργίες του γυναικείου κορμού που δεν τις βώνουν και προσδιορίζουν πώς πραγματικά οι γυναικες πρέπει να νιώθουν και να συμπεριφέρονται.

Σήμερα, βιολογικά φαινόμενα που χαρακτηρίζουν την γυναικείο φύλο, όπως η περιοδος, η κύστη ή η αντισύλληψη, απέκτησαν νοοτασθανούμενο χαρακτήρα. Ιατρικοποιήθηκαν κι έγιναν αντικείμενο που μπορεί να αντιστεπούται μόνο από την επιστημονική.

Φαινόμενα όπως η δυσμηνόρροια, το προεμμηνορακτικό σύνδρομο (50-75% δήλωσαν ότι κάποιες είχαν), η εμμηνόπαστη (80-90% έχουν εμμηνοπαστικά συμπτώματα), θεωρήθηκαν μη σημαντικά για να ερευνηθούν από την επιστημονία. Έτσι οι μιχανίσμοι που τα γεννούν παραμένουν άγνωστοι και αποδίδονται ανεύθυνα σε ψυχογενείς παραγόντες προσωπικούς ή φυλετικούς. Ο ρόλος των ορμονικών διακυμάνσεων που συνδέουν τους κύκλους αυτούς, παραμένει ακόμη άγνωστος.

Ο πολιτική του κράτους για τη ζητήματα σεξουαλικότητας ασκείται μέσω του οικογενειακού προγραμματισμού.

Σταν Τρίτο Κόμισα, που υπάρχει πρόβλημα υπερτηλήθυσμού ο έλεγχος των γεννήσεων αντιμετωπίζεται με αναγκαστικές στιρεώσεις και χορηγήση αντισυλληπτικών που δεν έχει ακόμα ελεγχείται η συνολική διολογίκη τους δράση. Σταν Δυτικό Κόμισα το τεχνολογία του ελέγχου γεννήσεων υστερεί και πάλι, διαφορετικά. Στην Ελλάδα μόλις το 1980 ιδρύεται η πρώτη επιτροπή οικογενειακού προγραμματισμού. Σήμερα υπάρχουν μόνο πέντε κέντρα οικογενειακού προγραμματισμού. Κανέναν αντισύλληπτικό χάρι σταν παρασκεύαζεται στην Ελλάδα ενώ συγχρόνως απαγορεύεται η εισαγωγή κολπικού διαφράγματος.

Οι κατευθύνσεις που δόθηκαν στην έρευνα για τον έλεγχο των γεννήσεων δεν είναι ανάλογες των κοινωνικών αναγκών. Από το 1980 μέχρι το 1960 δεν πειραμένεται καμιά εξέλιξη στον τομέα της αντισύλληψης, ενώ από την άλλη δεν έχει ανακαλυφθεί κανέναν αντισύλληπτικό μέσο που να χρησιμοποιείται από άντρες.

Οι εκτρώσεις, κάτω από ένα ιδιότυπο καθεστώς νόμιμης παρανομίας, έχουν πάρει επικίνδυνες διαστάσεις. Δηλούν που συντελεύτων ο αριθτός είναι η ανυπαρξία αντισύλληπτικού μέσου

με σωστές προδιαγραφές, η μη πλατεία διάδοση των υπαρχόντων, η «αντίσταση» στην παροχή και στη χρήση της αντισύλληψης. Η ιατρικοποίηση της αντισύλληψης, δηλαδή η επίσκεψη σε ιατρεία, οι ιατρικές εξετάσεις ακόμα και οι επεμβάσεις που χρειάζονται πριν τη χορήγηση της κάνουν τις γυναικες να αντιστέκονται στη λήψη αντισύλληπτικών μέσων.

Η κοινωνική καταίσιωση των γυναικών μεσά από τη μητρότητα δημιουργεί μια υποσυνείδητη διάθεση πρόκλησης απένταν στην αναπαραγωγική διαδικασία.

Η ενοχή με την οποία βιώνεται η σεξουαλικότητα δεν επιτρέπει να διωθεί ελευθερία.

Ο δρόμος λοιπόν που οδηγεί στη γυναικεία σεξουαλικότητα περνά και μέσα από την ιατρική. Σ' αυτήν τη φάση η έκφραση της σεξουαλικής δραστηριότητας των γυναικών «νοσεί».

Νοσεί γιατί δεν μπορεί ακόμα να ελεγχθεί η αναπαραγωγικήτης ώστε να μπορέσει να αποσυνδεθεί από τη σεξουαλική δραστηριότητα. Νοσεί γιατί δεν έχουν κατατέθει όλοι οι κύκλοι της ζωής των γυναικών (εμπνύορροια, εμμηνόπαυση), δεν έχει κατατέθει η κάθε μέρα, υπάρχουν καλές και κακές μέρες. Νοσεί γιατί δεν προδιορίστηκαν τα φαινόμενα που σχετίζονται με τη γυναικείο φύλο και τις λειτουργίες του, ώστε ανεύθυνα χειλίη να παύσουν να μιλούν για ένα σώμα που δεν τους αντίτει.

Μορφούλα Κ. Κουρουκλάρη:

Μέλος της ομάδας Γυναικείων Σπουδών του Α.Π.Θ.

Βιβλιογραφία

1. Family planning legislation. Euro Reports and studies, 1985.
2. Λεοντίδηος Έφη. Η γυναικά άρρωστος, η γυναικά θεραπεύτης, Υγεία-Κοινωνία-Πολιτική. Εκδ. Πολύτυπο. Αθήνα 1985.
3. Νοζήρη Δέσποινα. Εκτρώση και αντισύλληψη, επιφανεντώνεις στη σύγχρονη ελληνική κοινωνία. «Σύγχρονα Θέματα», τχ. 26 Μάρτιος 1988.
4. Πεντούλας Γεράσιμος. Εισαγωγή στην ιστορία της ιατρικής. Εκδ. Παραπτήρητο. Θεατρονίκη 1988.
5. Van Tricht Coen. Αμβλωση, το δικαιώμα της Γυναικά. Εκδ. Καραντάν. Αθήνα 1985.
6. Weideger Paula. Female Cycles. The Women's Press. Great Britain 1978.