

Over Genderidentiteit bij DIS/AGDS

Auteur: Van Stratum, C. (Lauren) , 5 juni 2022

Organisatie: Trauma & Dissociatie DIS/AGDS, CPTSS - Lotgenoten, hulpverleners en naasten.

⚠ Trigger warning! *Het onderwerp (vroegkinderlijk) seksueel misbruik zal in dit artikel worden benoemd! Denk goed aan diens eigen triggers voor begint met lezen.* ⚠

Mensen met DIS/AGDS hebben verschillende delen ontwikkeld als beschermingsmechanisme tegen vroegkinderlijk trauma (van der Kolk, 2014), deze delen kunnen ieder hun eigen karakter, functie, leeftijd maar ook genderidentiteit en seksuele voorkeuren hebben. Zo kan bijvoorbeeld een qua geslacht vrouwelijk persoon wel mannelijke delen hebben. Het komt zelfs vrij veel voor! Dit omdat het kinderbrein onderhevig aan traumatische ervaringen zoals vroegkinderlijk seksueel misbruik; op zo'n moment denkt: *"Als ik geen meisje was, dan was dit niet gebeurd."* Of andersom wanneer een qua geslacht mannelijk persoon, vrouwelijke delen heeft. Zo kunnen delen van het andere geslacht voelen als een bescherming, omdat het trauma voor die delen niet meer gaat over het eigen lichaam (Hargis, 2019). Ook kan het voorkomen dat een dader geïnternaliseerd wordt tot een dader-imiterend dissociatief deel en die dader van het andere geslacht is.

Genoeg redenen waarom gender een grote rol kan spelen voor DIS/AGDS-systemen (mensen met DIS/AGDS). Dit kan in het dagelijksleven van het systeem een grote strijd zijn.

‘Wil ik vrouwelijke kleding aan? Of wil ik mannelijke kleding aan?’ Om dit soort -voor mensen zonder verleden van vroegkinderlijk trauma- trivale zaken kunnen interne discussies of zelfs ruzies ontstaan die voor de persoon met DIS/AGDS als erg belastend ervaren kunnen worden. Zo kan er verwarring ontstaan over diens genderidentiteit in het geheel omdat deze misschien de ene dag wel heel anders is dan de andere dag!

Ook kunnen delen van een ander gender dan het lichamelijk geslacht last hebben van genderdysforie. Genderdysforie wordt ook wel beschreven als "het ervaren van een sterk gevoel van onvrede met het geslacht waarmee ze geboren en opgegroeid zijn. Het gender past niet bij hoe ze zich voelen en hoe ze zich willen uiten. Sommigen hebben hier zoveel last van, dat het kan leiden tot bijvoorbeeld depressieve klachten of angst. omdat hun lichaam niet past bij hoe zij zichzelf ervaren" (UMC Groningen, zd.). Deze worsteling kan voor DIS/AGDS-systemen soms wat worden opgevangen met tools die transgender mensen kunnen gebruiken om zich meer eigen te voelen in hun lichaam. Zoals bijvoorbeeld binders (een hulpmiddel om borsten wat platter te maken) of juist opvulling. Er bestaan verschillende websites die deze hulpmiddelen aanbieden. En daar hoeft je of jullie helemaal niet voor te schamen.

Uiteindelijk willen we vooral meegeven dat waar je je ook op het genderspectrum bevindt, je/jullie helemaal goed zijn als jij/jullie zijn. Je mag er een label opplakken zoals bijvoorbeeld veel DIS/AGDS-systemen zich identificeren als genderfluïde (wanneer je niet 1 vast gender aanhangt maar deze dynamisch is en kan fluctureren op het spectrum). Sommige systemen identificeren zich liever als non-binair of anders. Ook dit mag er allemaal zijn.

Uiteindelijk gaat het erom dat jij en je delen zich zo veilig mogelijk voelen in het herstelproces. Of dat nou als man of vrouw of alles daartussen in is.

Referentielijst volgens APA

Hargis, B. (2019). What Are Opposite-Gender Alters in Dissociative Identity Disorder?,
HealthyPlace. Retrieved on 2022, June

UMC Groningen. (z.d.). *Wat is genderdysforie? | UMC Groningen*. umcg.nl. Geraadpleegd
op 5 juni 2022

Van der Kolk, B. A. (2014). *The body keeps the score: Brain, mind, and body in the healing
of trauma*. Viking.