成為具有多元性別敏感度的醫護專業工作者

文／本刊總編輯 呂明蓁

月旦知識庫



職業也有性別？

對做了這麼多年性平教育推廣的我而言，這個時代如果還有人因性別因素作為質疑職業的專業度，實在會讓人覺得對方是不是活在遠古時代？但在我的團隊——臺南大學性別研究中心——曾有一位從醫療領域「半路出家」修習性別所的七年級生，她曾和我分享：「在實習時，曾遇過男性患者指定『不要女醫生』」。患者只因性別，就否定了她的專業訓練與能力。那一刻，性別刻板印象直接站在專業之前。

在和編輯室討論的過程中，也曾聽聞六年級世代出生的男教師的分享與跟觀察：「為什麼男生想當幼兒園教保員這麼困難？」當我們再詢問年輕世代學生，多數人的經驗也十分相似——在幼兒園、保母與教保領域，男性仍然十分少見。

這些經驗提醒了我：某些職業仍被深深貼上性別標籤。當社會缺乏「打破框架」的典範，想踏入的人便更容易感到孤單。

醫療與護理教育中，同樣能看見這些現象。過去季刊曾多次從性別角度切入醫護教育，討論培育環境與制度如何缺乏性別意識。曾有男性護理學生在產科實習時，被告知並非老師不願意，而是單位不歡迎男性進入，理由是：「產科更常接觸女性身

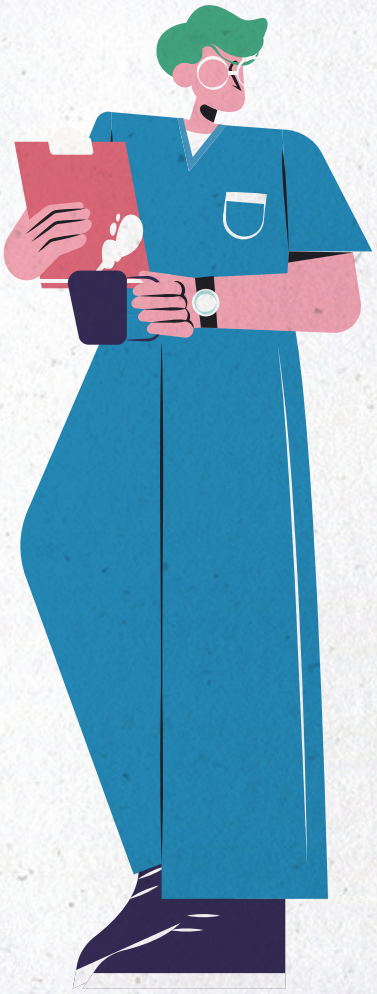
體。」這句話背後的困境，其實不只是個人經驗，而是制度與刻板印象交織的結果。

當我們聽見這些故事，會發現一件事：職業分工的性別界線，不只限制了誰可以進入某些領域，也影響了專業如何被信任與培育。

回到真實、多元的需求

性別區隔並不只是抽象概念，它會具體影響制度與空間設計。例如：醫院病房的配置、病患的隱私需求、照護品質的安排，都與性別觀點密切相關。本期收錄的文章指出，性別中立病房的設計，能依患者需求彈性調整床位，同時兼顧隱私與選擇。當制度願意回應多元需求，照護品質也能更貼近真實的生活情境。

同樣地，長照政策與醫護教育，也需要逐步納入多元性別的視角。當醫療與照護系統具備性別敏感度，培育出來的專業工作者，才能真正回應社會的多元樣貌。



回顧這些經驗，我越來越相信：性別敏感度並不是遙遠的理論，而是一種日常的練習。當我們願意多問一點、多想一步，就已經在改變的路上。成為具有多元性別敏感度的專業工作者，或許沒有明確的終點，但每一次看見、每一次提問，都是讓專業更貼近人、也更貼近社會的一小步。