

سلام افلا



دانشگاه پیام نور

پایان نامه برای دریافت درجه کارشناسی ارشد

دانشکده علوم انسانی

گروه علمی حقوق جزا و جرم‌شناسی

عنوان پایان‌نامه:

بررسی جرایم ارتكابی افراد دو جنسی در حقوق

استاد راهنما:

دکتر علیرضا جمشیدی

استاد مشاور:

دکتر عبدالرزاق برزگر

نگارنده:

احمد کریمی

بهمن ۱۳۹۱

تقدیم به:

تقدیم به تمامی کسانی که مراد این راه یاری نمودند

به خصوص همسر صبورم

و

فرزند انعم.

تقدیر و شکر:

باشکر از همه می عزیزانی که مراد این راه یاری نمودند

به خصوص اساتید محترم و حقوق دانان گرامی

که همواره در احقاق عدالت می کوشند.

چکیده :

هدف از تحقیق شناساندن افراد دوجنسی در ایران است که متمایز از منحرفان جنسی هستند. در این پایان نامه به نحوه پیدایش افراد دو جنسی و انحرافات جنسی و اختلال هویت جنسی و تغییر جنسیت از دیدگاه قانون، فقها و پزشکان و جرایم و مجازات های افراد دو جنسی و افرادی که دارای اختلال هویت جنسی هستند پرداخته شده است. افراد دو جنسی در فقه اسلامی خثی نامیده می شوند. در علم پزشکی در ایران چنین افرادی را دو جنسی می نامند. علل دو جنسیتی را می توان عوامل روانی، سن مادر، مصرف داروهای شیمیایی و مصرف هورمون آندروژن در زمان بارداری و سایر عوامل که از طریق جفت مادر به جنین منتقل می شود، دانست. افراد دوجنسی دارای بیماری مادرزادی می باشند که برخی از مردم به اشتباه اینگونه افراد دو جنسی را منحرف جنسی می پندارند. افراد دو جنسی در جوامع بشری وجود دارند ولی برخی کشورها وجود افراد دوجنسی را انکار می کنند. قانونی در خصوص رفتار و اعمال آنها مورد تصویب قرار نمی دهند. در ایران قانونی درباره چنین افرادی وجود ندارد. مگر در قانون مدنی.

درباره جرایم چنین افرادی، قانونی مورد تصویب واقع نشده است، یعنی قانون مصوب مجلس وجود ندارد. ازدواج افراد دو جنسی در ایران باطل است چرا که افراد دو جنسی با یکدیگر، از یک جنس می باشند در حالی که در ازدواج از نظر اسلام باید دو طرف ازدواج (مرد و زن) دارای اختلاف جنس باشد. افرادی که اختلال هویت جنسی دارند می توانند با جنس مخالف بیولوژیک خود ازدواج کنند. برخی از جرایم جنسی ارتكابی افراد دو جنسی و اختلال هویت جنسی قابلیت مجازات را خواهد داشت.

تغییر جنسیت افراد دوجنسی و کسانی که اختلال هویت جنسی دارند جرم نیست. اثر تغییر جنسیت در افراد متأهل موجب بطلان عقد ازدواج می شود. افرادی که می توانند جنسیت خود را تغییر دهند به دو گروه تقسیم می شوند:

اول: افرادی که مشهور به هرمافرودیت یا دو جنسی یا خثی هستند.

دوم: افرادی که مشهور به ترانس سکشوال بوده تصور روانی که در جنس، اشتباهی متولد شده اند. این واژگان از حقوق غرب وارد حقوق ایران شده است ولی شکل سنتی آن در صدر اسلام وجود داشته است.

واژگان کلیدی: دوجنسی - اختلال هویت جنسی - انحرافات جنسی - تغییر جنسیت - جرایم جنسی

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۱	مقدمه
۱	الف- بیان مساله
۱	ب- ضرورت پژوهش
۲	ج - سوالات
۲	د- فرضیات تحقیق
۲	ه- هدف پژوهش
۳	و- روش تحقیق
۳	ز- چارچوب پژوهش
۴	فصل اول:
۴	مفاهیم و کیفیت شکل گیری جنسی
۵	مبحث اول: مفاهیم شکل گیری جنسی
۵	گفتار اول: جنس بیولوژیک طبیعی فرد
۷	گفتار دوم: جنس بیولوژیک غیر طبیعی
۷	الف- اختلال یا ناهنجاری کروموزومی و اثرات آن
۷	ب- منگولیسم یا سندرم داون
۷	ج- سندرم ترنر
۸	د- سندرم کلاین فلتر
۹	ه- اثرات هورمونی
۱۰	و- تفاوت جنسی بیولوژیک
۱۱	ز- واژه جنس و جنسیت
۱۱	مبحث دوم: عملکرد غدد و تأثیر آن در عملکرد جنسی
۱۱	گفتار اول: عملکرد غدد
۱۱	الف: غدد برون ریز
۱۲	ب: غدد درون ریز

- ج- هیپوتالاموس: ۱۲
- د- هیپوفیز: ۱۲
- ه- غدد فوق کلیوی ۱۳
- و- غدد جنسی ۱۳
- ز- گنادها یا غدد جنسی ۱۴
- ر- غدد جنسی مرد ۱۴
- ژ- غدد جنسی زن ۱۴
- گفتار دوم- علل اختلال غدد و اختلال جنسی ۱۴
- الف) کم کاری غدد جنسی (هیپوگنادیسم) و انواع آن ۱۴
- ب) ناهنجاری‌های اولیه غدد جنسی یا عوامل ایجاد کننده هیپوگنادی اولیه ۱۵
- گفتار سوم: علل ناهنجاری‌های جنینی ۱۶
- الف- فشارهای روانی ۱۶
- ب: سن مادر ۱۷
- ج- داروهای شیمیایی ۱۷
- مبحث سوم: هرمافرودیسم ۱۸
- گفتار اول: پیشینه ۱۸
- گفتار دوم: هر ما فرودیسم از نظر پزشکی و انواع آن ۱۹
- الف- هرمافرودیسم (دو جنسی) کاذب مونث ۱۹
- ب- هرمافرودیسم (دو جنسی) کاذب مذکر ۱۹
- ج- هرمافرودیسم (دو جنسی) واقعی ۲۰
- گفتار سوم: نظر فقه اسلامی در خنثی و مقایسه آن با هرمافرودیت ۲۰
- مبحث چهارم: تعاریف، چگونگی یا فرآیند شکل‌گیری جنسی ۲۴
- ۱- کروموزوم ۲۴
- ۲- ژن ۲۵
- ۳- کروموزوم غیر جنسی ۲۵
- ۴- کروموزوم جنسی ۲۶
- ۵- گونوزوم ۲۶
- ۶- آلل ۲۶

- ۷- کاریوتیپ ۲۶
- ۸- اووم ۲۶
- ۹- هورمون ۲۶
- ۱۰- هورمون رشد ۲۷
- ۱۱- هورمون جنسی ۲۷
- ۱۲- هورمون جنسی زنانه ۲۷
- ۱۳- هورمون جنسی مردانه ۲۷
- ۱۴- هورمون‌های جنسی مشترک بین زن و مرد ۲۷
- ۱۵- فیزیولوژی اندروژن ۲۸
- ۱۶- تستوسترون ۲۸
- ۱۷- استروژن و پروژسترون ۲۸
- ۱۸- ژنوتیپ ۲۸
- ۱۹- فنوتیپ ۲۹
- ۲۰- خصوصیات اولیه جنسی ۲۹
- ۲۱- خصوصیات ثانویه جنسی ۲۹
- ۲۲- رشد جنسی ۲۹
- ۲۳- هیپوتالاموس ۳۰
- ۲۴- هیپوفیز ۳۰
- ۲۵- هیپوفیز قدامی ۳۰
- ۲۶- گنادها یا غدد جنسی ۳۰
- ۲۷- بیضه‌ها: ۳۱
- ۲۸- تخمدان ۳۱
- ۲۹- هیپوگنادیسم ۳۱
- ۳۰- جفت ۳۱
- ۳۰- ممسوح ۳۱
- ۳۱- هرمافرودیسم یا دوجنسی یا خشتی ۳۲
- ۳۲- فراجنسیتی یا دگرجنسگونگان: ۳۲
- فصل دوم: ۳۳

۳۳	..... شکل‌گیری هویت، انحراف
۳۳	..... و اختلالات جنسیتی
۳۴	..... مبحث نخست: شکل‌گیری هویت جنسی
۳۴	..... گفتار اول: رفتار جنسی
۳۴	..... الف- رفتار جنسی در کودکی
۳۵	..... ب- رفتار جنسی در نوجوانی
۳۵	..... ج- رفتار جنسی در بزرگسالی
۳۵	..... د- رفتارهای جنسی به هنجار
۳۶	..... ه- رفتار نقش جنسی
۳۷	..... و- سوگیری جنسی یا گرایش جنسی
۳۸	..... مبحث دوم: انحرافات جنسی
۳۸	..... گفتار اول: تعریف انحرافات جنسی و انواع آن
۳۸	..... الف- تعاریف
۳۹	..... ب- اشکال و انواع انحرافات جنسی
۴۰	..... گفتار دوم: انحرافات جنسی بدون مقاربت و انواع آن
۴۱	..... الف- خود ارضایی
۴۱	..... ب- خود نمایی
۴۲	..... ج- نظر بازی- چشم چرانی
۴۲	..... د- مالش‌گری جنسی
۴۳	..... ه- هرزه‌درایی
۴۴	..... و- مبدل‌پوشی یا پوشیدن لباس جنس مخالف
۴۵	..... ز- جابه‌جایی جنسی
۴۶	..... گفتار سوم: انحراف جنسی توأم با مقاربت و انواع آن
۴۶	..... الف- همجنس‌بازی
۴۷	..... ب- همجنس‌بازی مردان
۴۷	..... ج- همجنس‌بازی زنان
۴۸	..... د- بچه‌بازی
۴۹	..... گفتار چهارم: انحرافات جنسی تحت شرایط ضد اجتماعی

- الف- فحشاء ۴۹
- ب- زنا ۴۹
- ج- هتک ناموس ۵۰
- د- زنا با محارم ۵۰
- گفتار پنجم: انحرافات جنسی ناشی از شدت یا ضعف میل جنسی یا جسمی ۵۰
- الف- انواع سادیسم یا دیگر آزادی ۵۱
- ب- خود آزاری ۵۲
- ج- دیگر آزاری توأم با خود آزاری ۵۳
- مبحث سوم: اختلال هویت جنسی ۵۴
- الف- هویت جنسی ۵۴
- ب- نقش جنسی ۵۴
- گفتار اول: اختلال هویت جنسیتی در متون خارجی ۵۶
- الف- توصیف پزشکی ۵۶
- ب- واقع بینی علمی ۵۷
- ج- سکس و جنسیت ۵۸
- د- علت ها ۵۸
- ه- درمان ۵۹
- و- شناسنامه بدو تولد ۶۰
- ز- ازدواج ۶۱
- ژ- نتیجه گیری ۶۱
- گفتار دوم: تغییر جنسیت و فراجنسیتی در برخی کشورها ۶۲
- الف- تغییر جنسیت و فراجنسیتی در سوئد ۶۲
- ب- فراجنسیتی و تغییر جنسیت در انگلستان ۶۳
- ج- تغییر جنسیت و فراجنسیتی در پرتغال ۶۳
- د- فراجنسیتی - تجربه اسرائیل ۶۵
- ه- تغییر جنسیت و فرا جنسیتی در اوکراین ۶۶
- و- بازسازی جنسیت، اصلاحات فرا جنسیتی در استرالیا و زلاند نو ۶۷
- ز- تغییر جنسیت و فراجنسیتی در ایران ۷۰

مبحث چهارم: تغییر جنسیت	۷۱
الف-تغییر جنسیت از دیدگاه فقها	۷۱
ب-تغییر جنسیت از دیدگاه رویه قضائی	۷۳
ج- چگونگی رسیدگی دعوی تغییر جنسیت و شرایط این دعوی	۷۴
د- انواع تغییر جنسیت	۷۷
ه- افراد خواهان تغییر جنسیت	۷۹
و- دو جنسی ها	۷۹
ز- ترانس سکسوالها	۷۹
فصل سوم:	۸۰
جرایم و مجازاتهای افراد دوجنسیتی و اختلال هویتی	۸۰
مبحث نخست: حدود	۸۴
گفتار اول: جرم زنا	۸۴
جرم زنا از دیدگاه فقها	۸۵
گفتار دوم: لواط	۹۰
آیا لواط با اناث قابلیت تحقق دارد؟	۹۴
گفتار سوم: قوادی	۹۶
گفتار چهارم: ارتداد	۱۰۰
الف-ارتداد فطری:	۱۰۱
ب-ارتداد ملی:	۱۰۱
ج- ارتداد خنثی یا دو جنسی	۱۰۲
مبحث دوم: تعزیرات	۱۰۵
گفتار اول: رابطه نامشروع یا عمل منافی عفت غیر از زنا	۱۰۵
گفتار دوم: جرایم جریحه دار کردن عفت عمومی	۱۱۰
الف-رکن مادی:	۱۱۲
ب- رکن معنوی:	۱۱۴
گفتار سوم: ایجاد مزاحمت	۱۱۵
گفتار چهارم: تخلفات، جرایم و مجازاتهای اسناد سجلی و شناسنامه	۱۱۸
گفتار پنجم: ترک انفاق	۱۲۳

گفتارششم: عدم ثبت واقعه ازدواج.....	۱۲۶
گفتارهفتم: تدلیس در امر ازدواج.....	۱۲۷
مبحث سوم: قصاص.....	۱۲۹
گفتار اول: قصاص نفس.....	۱۲۹
نتیجه:	۱۳۱
منابع:	۱۳۳

الف - بیان مساله

در طول تاریخ انسان، به منظور بقای نسل نیازمند به نزدیکی و آمیزش جنسی بوده است که در این میان نقش عملکردی در تولید مثل شروع می‌شود که از دیدگاه پزشکی بارداری زن با نفوذ اسپرماتوزئید^۱ با اول^۲ شروع می‌شود و محصول آن یک سلول تخم حاوی یک کد کامل ژنتیک کروموزم است.^۳ گاهی اوقات دست تقدیر از نطفه و ابتدای به دنیا آمدن انسان، سرنوشت عجیبی را برای نوزادان رقم می‌زند؛ معمول بر این است که انسان‌ها یا پسر به دنیا می‌آیند یا دختر، اما بر این روال طبیعی استثنایی نیز به ندرت وجود دارد و آن به دنیا آمدن نوزادان دو جنسی است، به فردی دو جنسه می‌گوئیم که در حالتی میان دو جنس مذکر و مؤنث متولد شده باشد و بطور کلی یا جزئی اندام‌های تناسلی مردانه و زنانه داشته باشد. در اصطلاح لاتین به این افراد هرمافرودیت می‌گویند. بدین ترتیب دو جنسی‌ها دارای بیماری مادر زادی هستند و دارای اختلال در تکامل جنسی‌اند و علاوه بر دو جنسی‌ها افرادی نیز در جامعه وجود دارند که دارای اختلال هویت جنسی و در بحران هویتی به سر می‌برند و تا هویت گمشده خود را پیدا نکرده‌اند همیشه این بیماری گریبان گیر آن‌ها خواهد بود در این میان مراحل درمان روانی یا عمل جراحی و تغییر جنسیت برای اینگونه شهروندان می‌تواند تا حدزیادی مشکلات مربوطه را مرتفع نماید.

ب - ضرورت پژوهش

ضرورت این پژوهش از آنجا ناشی می‌شود که بدانیم افراد دو جنسی در صورت وجود اختلال روانی یا اختلال هویتی آیا قابل مجازات خواهند بود یا خیر؟ و این که آیا این اختلال رافع مسئولیت کیفری خواهد بود؟ همچنین تشخیص این مقوله که این نوع اختلالات از منظر حقوقی دارای آثاری

۱ - سلول نطفه نر، نطفه، بذر

۲ - اووم، یاخته ماده، سلول نطفه ماده، تخمک

۳ - برای مطالعه بیشتر رجوع کنید به: فاطمه، سوهانیان، حمایت کیفری از جنین در حقوق ایران، جلد اول، تهران، انتشارات آذرخش، چاپ

خواهد بود که بایستی مورد توجه دکتربن حقوق جزا و جرم شناسی قرار گیرد. در این تحقیق تا حدی جرایم ارتكابی توسط ایشان و قابلیت تطبیق با مواد قانونی پرداخته خواهد شد و در نهایت سعی خواهیم نمود راهکاری را ارائه دهیم.

ج - سوالات

۱- سوالات اصلی

- آیا جرایم جنسی افراد دو جنسی قابلیت تحقق دارد؟
- در صورت خلاء قانونی و عدم وجود نصوص قانونی آیا می‌توان جرایم ارتكابی این گونه از افراد را با استناد به منابع معتبر فقهی قابل مجازات دانست؟

۲- سوالات فرعی

- آیا دو جنسی‌ها در صورت ارتكاب جرایم، از مسئولیت کیفری معاف هستند؟
- تفاوت هرما فردیت با ترانس سکوال چیست؟
- آیا دو جنسی‌ها همان منحرفان جنسی هستند؟

د- فرضیات تحقیق

- جرم ارتكابی افراد دو جنسی در برخی از حدود و تعزیرات قابلیت تحقق دارد.
- به نظر می‌رسد در قانون مجازات اسلامی کنونی برای جرایم ارتكابی افراد دو جنسی قابل اعمال باشد و از منابع معتبر فقهی می‌توان استفاده نمود.
- بعضی از جرایم از جمله حد (زنا) برای افراد دو جنسی محل تأمل است که نیاز به تعمق و بررسی بیشتر است.

ه- هدف پژوهش

هدف از انجام این پژوهش این است که در صورت وقوع جرم از ناحیه هرما فردیت‌ها و ترانس‌ها قابلیت مجازات طبق قوانین موضوعه فعلی را خواهند داشت و یا اینکه قوانین خاصی باید به تصویب رسد تا خلاء قانونی بر طرف شود، همچنین با قوانین موجود در صورت مجازات این گونه افراد در پاسخ به جرایم ارتكابی آنها از اصل قانونی بودن جرایم و مجازات‌ها و دادرسی تبعیت

گردیده یا از این اصل قانونی بودن عدول شده است که طبق قانون مجازات اسلامی فعلی به این موضوع پاسخ لازم داده خواهد و لایحه قانون مجازات اسلامی نیز مورد بررسی قرار خواهد گرفت. همچنین از دیگر اهداف این پژوهش می‌توان به موارد ذیل اشاره نمود:

- اینکه موضوعاتی مبنی بر تغییر جنسیت این گونه افراد آیا با اصول قانونی مطابقت دارد یا خیر؟

- بر فرض تغییر جنسیت چه آثاری بر جرایم ارتكابی آنها از تغییر جنسیت حاکم است، و اینکه خود تغییر جنسیت از جمله جرایم مربوط به افراد دو جنسی محسوب می‌شود یا خیر؟

- بر فرض وقوع جرم و وجود قانون برای مجازات آنها نحوه نگهداری اینگونه افراد جامعه در ندامتگاه‌ها چگونه خواهد بود؟ آیا این گونه افراد در بندهای نسوان نگهداری خواهند شد یا دربند مردان و در هر صورت چه آثاری و پیامدهای را خواهد داشت؟

و- روش تحقیق

با استفاده از مدل ترکیبی، توصیفی و تحلیلی به مطالعه پرداخته و از روش کتابخانه‌ای و با استفاده از منابع مکتوب نظیر کتب، مقالات، پایان نامه‌ها، پژوهش‌ها، قوانین و مقررات و همچنین مراجعه به سایت‌های معتبر مانند نورمگس، مگ ایران و ایران داک به این امر اقدام نموده‌ام.

ز- چارچوب پژوهش

این پژوهش در سه فصل مورد تبیین قرار گرفته است. در فصل اول به مفاهیم و پیشینه سیر شکل‌گیری جنسی افراد و اختلال کروموزمی و هورمونی و نحوه عملکرد غدد داخلی انسان و نحوه تکامل جنسی و کم‌کاری غدد جنسی که منجر به هیپو گنادیسم که ابهام دستگاه تناسلی را به همراه دارد پرداخته و در فصل دوم انحرافات جنسی و نظریات فقهی و حقوقی در مورد تغییر جنسیت را مورد بحث و بررسی قرار خواهیم داد و در نهایت در فصل سوم به جرایم جنسی خواهیم پرداخت.

فصل اول:

مفاهیم و کیفیت شکل‌گیری جنسی

مبحث اول: مفاهیم شکل گیری جنسی

در لابه‌لای تاریخ، اساطیر و باستان شناسی ایران همواره خانواده به عنوان مهم‌ترین واحد اجتماعی و نگهدارنده رابطه خویشی و پایگاه عاطفی نقش مهمی ایفا می‌کند. «مان» در مفهوم خانواده، از صورت اوستایی «نمانیه»، در واژه «خانمان» به معنی خانه و خانواده باقی مانده است. در آثار باستان‌شناسی ایران، در گورهای مختلف آثار مادری که فرزندش را بغل کرده است و حتی یک نمونه از تپه حسنلو «پایین‌تر از دریاچه ارومیه»، آثار زن و مردی که یکدیگر را در آغوش گرفته‌اند، به دست آمده است که خود تأکیدی است بر مفهوم خانواده و عشق. خانواده که امروز نیز از مقدس‌ترین و محترم‌ترین نهادهای اجتماعی به شمار می‌رود، همواره در این سرزمین از اهمیت والایی برخوردار بوده است. تا بدان جا که در اعتقادات ایرانی تشکیل خانواده به صورت تکلیفی دینی در آمده است. خانواده از نظر اقتصادی، اشتراک منافع و همیاری و امداد مادی و معنوی را تضمین می‌کند و عشق و محبت مایه استواری این پیوند می‌گردد.^۱

از سوی دیگر انگیزه جنسی در واقع پایه تشکیل خانواده است زیرا هر یک از زوجین در کنار همسر خود احساس راحتی و امنیت و آرامش می‌کند که با آمیزش جنسی زوجین، سلول‌های جنسی به حرکت در آمده که در این مرحله نقش عملکردی در تولید مثل شروع می‌شود که با بارداری زن و نفوذ سلول نر به سلول ماده که محصول آن تخم یا زیگوت و از تقسیم و تکثیر آن آدمی به وجود می‌آید.^۲ در این راستا، انسان از نظر بیولوژیک دارای جنسی طبیعی و غیر طبیعی‌اند که به دو شکل کلی قابل تقسیم است.

گفتار اول: جنس بیولوژیک طبیعی فرد

مراد از جنسیت بیولوژیک فرد، همان جنسیتی است که پس از متولد شدن، بر پایه آلت تناسلی روشن می‌گردد. دختر یا پسر، هرمافرودیت، ممسوح. هر فرد به طور کلی، مرد یا زن محتوی ۲۳ جفت کروموزوم است، کروموزوم‌ها یا جنسی هستند یا غیر جنسی و ارثی، ۲۲ کروموزوم اولیه مردان

۱ - حسن، پیرنیا، تاریخ ایران قبل از اسلام، تهران، انتشارات نامک، چاپ سوم، ۱۳۸۳، صفحه ۱۰ تا ۳۰

۲ - هدایت ا...، ستوده، روانشناسی جنایی، تهران، انتشارات آوای نور، چاپ ششم، ۱۳۸۹، صفحه ۶۳

وزنان یکی است و به کروموزوم‌های غیر جنسی معروفند که سازنده قسمت‌های بدن می‌باشند و تعیین کننده منش‌های ارثی هستند و (اتوزوم) نامیده می‌شوند.^۱ یک جفت دیگر که بیست و سومین یا آخرین جفت کروموزوم‌ها می‌باشد به کروموزوم جنسی یا گونوزوم معروف است، که آخرین جفت کروموزوم‌ها موجب تشخیص جنسیت نطفه، فرزند یا کودک می‌شود و آخرین جفت کروموزوم‌های جنسی بین مرد و زن متفاوت است. طی لقاح اسپرماتوزوئید نطفه مرد وارد تخمک زن می‌شود که در تخمک زن ۲۳ کروموزوم دارد با سلول جنسی مرد که آن هم ۲۳ کروموزوم دارد به هم می‌پیوندند تا یک سلول واحد با ۲۳ جفت کروموزوم به وجود آورند.^۲ بیست و سومین جفت یا آخرین کروموزوم مردان از دو کروموزوم غیر مشابه تشکیل شده و شکل آن دو به صورت XY می‌باشد و اما در زنان دو کروموزوم جنسی مشابه واز یک تیپ می‌باشند و به شکل XX پدیدار می‌شود.^۳ بدین معنی که پس از تشکیل نطفه، کروموزومی که از جانب مادر منتقل می‌شود همیشه از نوع X است و کروموزوم انتقالی از طرف پدر ممکن است X باشد یا Y.

اگر کروموزوم انتقالی از سوی پدر X باشد با کروموزوم زن که همیشه X است و ترکیب آن دو فرمول XX به وجود می‌آورد و نطفه، فرزند یا کودک، دختر متولد خواهد شد. اما اگر کروموزوم انتقالی از سوی پدر Y باشد با کروموزوم X مادر ترکیب و به صورت فرمول XY در می‌آید که نطفه، فرزند یا کودک پسر خواهد بود. در زن، جفت بیست و سوم از دو کروموزوم X بزرگ و در مرد، از یک کروموزوم X کوچک و یک کروموزوم Y کوچک تشکیل یافته است.^۴ بدین ترتیب ملاحظه می‌شود که مادر هیچ نقشی در تعیین جنسیت جنین یا کودک ندارد. زیرا جنس طفل بستگی کامل به کروموزومی دارد که از پدر منتقل می‌شود.^۵

۱ - هدایت ستوده و دیگران، منبع پیشین، صفحه ۶۴

۲ - مهر ناز، شهر آرای، رشد جنسیت، تهران، انتشارات ققنوس، چاپ سوم، ۱۳۸۸، صفحه ۴۸

۳ - مهدی، کی نیا، مبانی جرم شناسی، جلد اول، تهران، انتشارات دانشگاه تهران، چاپ هشتم، ۱۳۸۹، صفحه ۱۱۶

۴ - محمدتقی، سرمدی، پژوهشی در تاریخ پزشکی و درمان جهان (از آغاز تا عصر حاضر)، تهران، انتشارات سرمدی، چاپ اول، ۱۳۸۱، صفحه ۳۹۱

۵ - علی، نجفی توانا، جرم شناسی، تهران، انتشارات آموزش و سنجش، چاپ ششم، ۱۳۸۹، صفحه ۱۵۹

گفتار دوم: جنس بیولوژیک غیر طبیعی

برای افرادی که جنس بیولوژیکی آنها طبیعی بوده در کروموزم جنسی آنها اختلالی مشاهده نمی‌گردد. افراد متولد شده به طور سالم بوده و هیچ عیب و نقصی در خلقت آنان مشهود نمی‌باشد اما همیشه اثر کروموزم‌ها بر مدار طبیعی نمی‌چرخد و ممکن است در تأثیر کروموزوم جنسی اختلالاتی در انسان بروز نماید. اهم اختلالات کروموزوم‌های جنسی به شرح ذیل می‌باشد:

الف- اختلال یا ناهنجاری کروموزومی و اثرات آن

در اختلال یا ناهنجاری کروموزومی که در آنها افراد جنبه‌های تشریحی و فیزیولوژیک بارزی از جنس مقابل دارند که ذیلاً اشاره می‌شود.

ب- منگولیس^۱ یا سندرم داون^۲

علت این بیماری وجود یک کروموزوم اضافی در جفت کروموزومی شماره ۲۱ می‌باشد که بدن این افراد به جای ۴۶ کروموزوم دارای ۴۷ کروموزوم می‌باشند و کروموزوم اضافی در بیست و یکمین جفت بوده و یک نوع حادثه در نطفه گیری است که ممکن است از اسپر ماتوزوئید مرد یا اوول ناشی از زن باشد اما بررسی‌های انجام شده نشان می‌دهد که غالباً این حادثه بوسیله اوول زن صورت می‌گیرد مخصوصاً این اتفاق بیشتر در زنان مسنی که حامله می‌شوند رخ می‌دهد.^۳

ج- سندرم ترنر^۴

این بیماری که مختص زنان بوده و گاهی نیز در مردان مشاهده شده است. افراد دارای نشانگان ترنر فقط یک کروموزوم X دارند.^۵ و یکی از کروموزوم‌های جنسی وجود ندارد.^۶ افراد دارای نشانگان ترنر که یک کروموزوم X دارند ممکن است فرد بیمار این کروموزوم را یا از پدر یا از مادر خود به ارث

1 - mongolism

2 - downs syndrom

۳ - هوشنگ، شامبیاتی، بزهکاری اطفال و نوجوانان، چاپ اول، انتشارات مجد - ژوئین، ۱۳۸۵، صفحه ۱۷۲

4 - turner syndrom

۵ - همان، صفحه ۱۷۴-۱۷۳

۶ - بهنام، اوحدی، تمایلات و رفتارهای جنسی انسان، تهران، انتشارات صادق هدایت، چاپ هشتم، ۱۳۸۵، صفحه ۲۵۲