

كحل: مجلّة لأبحاث الجسد والجنس
مجلّد ٦، عدد ٢ (خريف ٢٠٢٠)

الاهتداء إلى موضع العلة: الإعاقة والكويريّة والعرق في سيرة

يلدا نفيسة حميدي وفاليري موير

ملخص:

تقدّم هذه الورقة قراءة استعاديّة لنصّ بروجيسنا خاكبور النسويّ الكويريّ العابر للقوميّات بعنوان " *Sick: A Memoir* " [عليلة: سيرة ذاتيّة] (٢٠١٨)، بهدف تحريّ الأساليب التي تلجأ إليها المؤلّفة في مَوْضعة إعاقتها وكويريّتها في إطار قضايا المهجر والشتات وتساعد عنف السلطة. تستعين هذه الورقة بمنظور الدراسات النسويّة ودراسات الإعاقة على تحليل "عليلة" باعتبارها رواية فريدة عن الكويريّة والإعاقة والمابينيّة وبطبيعة الحال المقاومة من موقع المرأة الكويريّة المعوّقة السمراء. كما تدافع عن أهميّة قراءة رواية خاكبور باعتبارها محاولة لتسطير التشابك الهويّاتي التقاطعي متعدّد الأوجه الذي يتصدّى للخطابة السائدة حول الكشف والتشخيص من ناحية، ونقد سياسات العرق داخل مجتمع المهجر الإيرانيّ وفي الولايات المتحدة الأميركيّة على السواء، وإلقاء الضوء على دور الوطن والانتماء والإحساس بالنتشرد من جزاء سياسات بناء الهويّة الوطنيّة والإقصاء التي تتبناها الدولة. إلى ذلك، تقترح خاكبور دليلاً جديداً للجغرافيا النسويّة يستوعب الأجساد الإيرانيّة الأميركيّة الأنثويّة الكويريّة المعوّقة والمهاجرة ضمن الخريطة المتزايدة للذوات المستثناة والمحذوفة.

حدث في خريف العام ٢٠١٨، درّستُ (أنا يالدا) فصلاً عن أدب المهجر الإيراني اختتمناه، تلامذتي وأنا، بقراءة كتاب "*Sick: A Memoir*" [عليّة: سيرة ذاتيّة] (خاكبور ٢٠١٨) ومناقشته. ما إن افتتحتُ الجلسة بالسؤال: هل أعجبكم/ن الكتاب؟ علّت الأيدي. أجابت ك. بتوتّر وحماسة: "لقد أحببت الكتاب. إنّه يروي قصّتي بحذافيرها، أو قصّة عائلتي. المشكلة الوحيدة هي أنني لم أعرف كيف أفسّر اختلافها عنّي. بدت لهجة خاكبور أميركيّة صرف". أمضينا الأسبوعين التاليين ونحن نناقش الجوانب المتعدّدة للمرض والإعاقة والكويريّة من منظور تجربة الجسد الأنثويّ الأسمر للكاتبة الإيرانية الأميركيّة.

وفي حين تحلّى سؤال طالبتني بالصدق وحبّ الاستطلاع، فقد باغتتني الملاحظة عينها من أحد زملاء الأقدمين أثناء تقديمي لعملي حول هذا الكتاب في مؤتمر أكاديمي في ربيع العام ٢٠١٩، حيث اعتبرها "مجرّد فتاة أميركيّة مريضة" ووصف سيرتها بالمثل الحيّ على ما أسماه "موضة التذمّر من الإعاقة". وقد أطلعتُ فاليري صديقتي وشريكتي في تأليف هذا النص لاحقاً على هذه الملاحظة. ما تقرّأونه وتقرّأه هنا هو محاولة لنقل كتاب "عليّة" إلى مختلف حقول التخصص من النسوية العابرة للقوميّة إلى الدراسات الكويريّة ودراسات الإعاقة. ونبيّن في هذا النص إمكانيّة قراءة رواية خاكبور كمحاولة لتسطير التشابك الهويّاتي التقاطعي متعدّد الأوجه الذي يتصدّى للخطابة السائدة حول الكشف والتشخيص من ناحية، ونقد سياسات العرق في مجتمع المهجر الإيراني وفي الولايات المتحدة الأميركيّة على السواء، وإلقاء الضوء على دور الوطن والانتماء والشعور بالتشرّد من جرّاء سياسات بناء الهويّة الوطنيّة والإقصاء التي تتبناها الدولة. كما نبيّن كيف تقترح خاكبور دليلاً جديداً للجغرافيا النسوية يستوعب الأجساد الإيرانية الأميركيّة الأنثويّة الكويريّة المعوّقة والمهاجرة ضمن الخريطة المتزايدة للذوات المستثناة والمحدوفة وبالتالي غير الخاضعة للكشف.

عليّة: أكثر من مجرد سيرة

تعدّ بروجيسنا خاكبور مؤلّفة "عليّة: سيرة ذاتيّة" من الكاتبات المعروفات في أدب المهجر الإيراني الأميركي. حازت روايتها "*Sons and Other Flammable Objects*" [أبناء وأشياء أخرى قابلة للاشتعال] (٢٠٠٨) و"*The Last Illusion*" [الوهم الأخير] (٢٠١٤) على عدّة جوائز وكرّمها العديد من نقّاد الأدب، كما نُشرت كتابتها الأخرى (المقالات والتحقيقات والمراجعات النقدية ومقالات المجلّات والأعمدة) في عدد من المواقع الإعلاميّة. تركّز خاكبور على أهميّة العرق وأثر التمييز العرقي في حيوات وتجارب أبناء وبنات الجالية الإيرانيّة الأميركيّة. فهي لا تعتمد إلى المكاشفة حول ألم شعبها ومعاناته فحسب، بل تبيّن كيف يساهم السعي إلى تبنّي إيديولوجيات التمييز على أساس المقدرة الجسمانيّة والعرق في تأزيم العلاقات الصراع الجيلي بين أفراد الجالية. ففي سيرتها الذاتيّة، "عليّة"، تبوح خاكبور بتفاصيل تعايشها مع داء لايم كامرأة كويريّة

^١ لمزيد من المعلومات يرجى الاطلاع على الموقع الإلكتروني <https://porochistakhakpour.com/>

سمراء. ليس مُستغرباً أن تؤدّي أيّ من هذه المحدّدات الهويّاتيّة إلى زيادة مضاعفات المرض، ما يبيّن للقراء كيف تختلف نتيجة ذلك، النظرة إلى الجسد المريض والطريقة التي يعالج بها.

تتابع رواية "عليلة: سيرة ذاتية" قصّة حياة خاكبور بشكل عام وفق التطوّر الزمني من مرحلة الطفولة التي شهدت انتقالها من طهران إلى لوس أنجلس مروراً بمرحلة الشباب في نيويورك وغيرها من المدن حيث تابعت مسيرتها المهنيّة في مجال الكتابة. تتضمّن هذه الرواية نوعين من الفصول. الفصول الرئيسيّة تتحدّث عن داء لايم وتحديات الإعاقة التي تعاني منها الكاتبة. وتحمل جميع هذه الفصول اسم المكان أو الأماكن التي تشكّل مسرح الأحداث أو ترتبط بها مباشرة. فعلى سبيل المثال، يضيء الفصل الذي يحمل عنوان "إيران-لوس أنجلس" على التحوّلات البارزة في سياق ثورة ١٩٧٩ وهجرة العائلة ومرض خاكبور. وهناك ثلاثة فصول تحمل اسم مدينة نيويورك فيما ترد مدينة لوس أنجلس في عناوين ثلاثة فصول أخرى إضافة إلى فصلين يحملان اسم مدينة سانتا في. ويدلّ هذا التكرار على دائريّة الحركة التي طبعت حياة الكاتبة في الولايات المتحدة الأميركيّة. ولكّنه يُوظّف أيضاً في إعادة كتابة المعالم المكانيّة وتجاوز الجغرافيا التي يألّفها الرجل الأبيض ذي القدرة الجسمانيّة للخروج بسرديّات وتفصيل جديدة لا يجدها القراء عند كاتب/ة أخرى/ذات امتيازات. ومن الأمثلة على ذلك، رداءة الرعاية الطبيّة التي تلقّتها الكاتبة في إحدى المستشفيات في ضاحية مأهولة بالسكان البيض. وبالإضافة إلى الفصول العشرة الأولى، تتضمّن السيرة الذاتية فصلاً أقصر تثير في ثناياها عدداً من القضايا والإشكاليّات الثقافيّة النابعة من تقاطع الإعاقة مع نوع الكاتبة الاجتماعي (جنسها) وعرقها وديانتها. وتسعى خاكبور من خلال تلك الفصول إلى تقديم صورة أكثر تشابكاً وغمى عن المرض والإعاقة من خلال إضافة العوامل العابرة للقوميّة إلى وصف المعاناة مع داء لايم، فتلخّص أبرز تلك القضايا في عناوينها "عن الجسد الخطأ" و"عن الإعاقة" و"عن المظهر" و"عن المكان" و"عن كوني عليلة"، وأخيراً "عن الحبّ المفقود والمولود".

المرض غير المكتشف

تعاند رواية "عليلة: سيرة ذاتية" من خلال موضوعات الكشف والتشخيص المتعلقة بداء لايم، وهو المرض الأشدّ ارتباطاً بالمكان (تماماً كحياة خاكبور)، سرديّات المرض الغائيّة كما تسعى إلى ردم الفجوات في دراسات الإعاقة حول تشكّل الوعي بالذات في بلدان المهجر وقضايا العرق والأمراض المزمنة وتلك الناجمة عن الظروف البيئيّة. ففي سياق رحلتها للحصول على تشخيص قاطع لحالتها المرضيّة، تقابل خاكبور العديد من العقبات والطرق المسدودة نتيجة معاناتها من داء أقلّ شيوعاً (لايم) وموقعها كامرأة سمراء مسلمة. وسرعان ما تختلط هذه الظروف ببعضها البعض بحيث يصعب الفصل بين مختلف جوانب المعاناة في سياق هذه السردية.

ويقدّم داء لايم مثلاً واضحاً على كفيّة تشكّل المرض والإعاقة كظاهرتين اجتماعيّتين وبيولوجيّتين في آن واحد. فهذا الداء المنتقل بالعدوى عن طريق حشرة القرادة في بعض المناطق لم يلقَ اهتمام الأطباء حتى السبعينيّات من القرن العشرين ما أبقى تأثيراته المزمنة خارج إطار البحث والدراسة وموضوعاً للنقاشات الحامية في الأوساط العلميّة (هالبرين ٢٠١٥). وتزداد إشكاليّات الكشف عن المرض واحتمالات تجاهله أو

اعتباره مرضًا كاذبًا من قبل العديد من الأطباء في ظل صعوبة التشخيص، حتى مع الفحوص، إضافة إلى تشابه العوارض مع مجموعة من الأمراض المزمنة الأخرى وفق ما تؤكد تجربة خاكبور (هالبرين ٢٠١٥).

إذًا يتقاطع الالتباس المحيط بداء لايم مع التمييز العرقي النظامي والهياكل الأبوية التي يتسم بها حقل الطب. فما تعانيه خاكبور لا يخرج عن نطاق تجارب العديد من الأشخاص ذوي/ات البشرة الملونة مع التشخيص الطبي ولا سيما لجهة عدم اقتناع الأطباء بصدق شكاوهم من الألم (موسي ٢٠١١). ويتقاطع ذلك مع الفكرة السائدة عن أن النساء "يصطنعن" الألم أو يعانين من الهستيريا، ما يدفع الأطباء إلى تصنيف الآلام التي تشكو منها النساء ضمن العوارض "غير المفسرة طبيًا" أو ردها إلى أسباب نفسية عوضًا عن البحث عن المسببات العضوية (سامولويتز ٢٠١٨). وهناك أبحاث مستجدة لا تزال قيد التطوير تتناول ظاهرة تفاوت الخدمات الصحية وتراجع دقة التشخيص الطبي لدى النساء من ذوات البشرة الملونة في الولايات المتحدة الأميركية من منظور تقاطعي. غير أن هذه الأبحاث تركز بشكل خاص على النساء من السود أو السكان الأصليين أو من أميركا الجنوبية باعتبارهن يعانين من أشد أشكال التمييز والامساواة في قطاع الرعاية الصحية وخصوصًا في مجال رعاية الأمومت، في وقت لا يزال الحديث عن التمييز ضد النساء المسلمات من ذوات البشرة السمراء غير واف، ما يساعدنا على فهم السياق الذي تروي فيه خاكبور سيرة حياتها.

وتوجه دراسات الإعاقة الانتقاد إلى عملية الوصم التي تحيط بالتموضع الاجتماعي للشخص المعوق وتعيد إنتاج هذا التموضع. ولكن ما الذي يحدث عندما يرتبط الوصم بداء بعينه؟ ممًا لا شك فيه أن رواية خاكبور تدخل في حوار مع عدد من السرديات الأخرى حول المرض، منها كتاب سوزان سونتاغ " *Illness as a Metaphor* " [العلة كمجاز] (١٩٨٨) وأودري لورد " *The Cancer Journals* " [يوميات السرطان] (٢٠٠٦)، كما تشوّش بعضًا من النماذج الراسخة والتموضعات الذاتية المفترضة ضمن مجال دراسات الإعاقة، ما يضع رواية خاكبور في علاقة كويرية مع دراسات الإعاقة كمجال بحثي. في القسم الآتي، سنناقش نماذج الإعاقة التي تُخلخلها سردية خاكبور عن مرضها أو تنحاز إليها. وفي حين لا تترادف الإعاقة مع المرض إلا أن منظرية ومنظرات دراسات الإعاقة يوقر(و)ن الأدوات التحليلية المفيدة في تفكيك ونقد النماذج الطبية للإعاقة ومعها هيكلية التمييز على أساس القدرة والتفوق الجسماني.

تقول سوزان سونتاغ في كتابها "العلة كمجاز":

أود أن أرسم الصورة لا لمعنى الانتقال إلى مملكة المرضى/ المريضات والعليلين/ات والاستقرار فيها، بل للتخيّلات التأديبية والفانتازيا الوجدانية الملققة التي تترافق مع هذا الواقع: ليست جغرافيا حقيقية بل تنميطًا على مستوى الأمة. (١٩٨٨، ص.٣)

^٢ يقدم مركز مكافحة الأمراض والوقاية منها (CDC) موجزًا عن المعلومات المتوافرة حول انعدام التوازن في أعداد الوفيات الناجمة عن الولادة لدى النساء من السود والسكان الأصليين في الولايات المتحدة الأميركية " *Racial and Ethnic Disparities Continue in Pregnancy-Related Deaths* " [التفاوتات العرقية والإثنية في الوفيات المتصلة بالحمل]، صفحة أخبار CDC الإلكترونية، ٢٠١٩.

تقدّم سونتاغ مشروعها كعملية استنطاق للمجاز والتخيّلات والصور المترسّخة عن بعض الأمراض والعلل إضافة إلى استخدام المرض كمجاز بصورة أعمّ. وإن كانت سونتاغ قد سعت إلى التنقيب عن "التنميط على مستوى الأمة" وتحليله عوضًا عن التجربة المعاشة، فإنّ خاكبور تعمل في سيرتها على المزاجية بين الاثنين لتؤكّد أنّهما في الواقع متلازمان ويساهمان في تشكيل خصوصيّة التموضع الذاتي لكل شخص على حدة. وتقابل خاكبور "مجاز" داء لايم مرارًا وتكرارًا في سيرتها الذاتية إمّا في احتمالية أن يكون متوهّمًا أو بوصفه "مرض الموسوسين/ات ومثيري/ات الذعر والأغنياء الذين يملكون الوقت والمال ليذهبوا سعيًا وراء تشخيص غير علمي" (ص. ٢١). وتشير خاكبور إلى أن داء لايم هو من الأمراض الخلاقية داخل مهنة الطبّ حيث يؤثر هذا التصرّو الذي تتبناه المؤسسة الطبيّة عن المرض باعتباره غير معروف أو "كاذبًا" في تحديد مسار علاجها، أو الأصحّ عدم علاجها منه، إضافة إلى تحديد مدى سهولة الوصول إلى العلاج أو صعوبته ومدى القدرة على تحمّل نفقاته.

ويُخرج نموذج التحليل الاجتماعي للإعاقة القوة المعوّقة من الجسم إلى المجتمع القادر والبيئة المبنية. إلا أنّ هذا النموذج لا يفي بوصف تجربة خاكبور مع داء لايم. وتعدّد أليسون كافر الباحثة في دراسات الإعاقة والنسوية والكويرية الانتقادات الموجّهة إلى النموذج الاجتماعيّ مشيرة إلى أنّ "الأشخاص الذين يعانون من المرض المزمن أو الألم أو الإعياء هم/ن الأشدّ انتقادًا لهذا الجانب من النظرية الاجتماعية، وهم محقّون/ات في ذلك لأنّ التغيير المجتمعي والهيكلّي لن يشفي في المحصلة آلام المفاصل وأوجاع الظهر" (ص. ٧). وفي حين يعمل النموذج الاجتماعي إلى حدّ كبير كبديل ممكّن عن النموذج الطبّي الذي يرى أنّ الإعاقة مشكلة يجب "علاجها" على مستوى الفرد متجاهلاً الهياكل المجتمعية، يرتبط صراع خاكبور مع المرض إلى حدّ كبير بالغموض المحيط به داخل النظام الطبّي. فمن جهة، تصرّ خاكبور على وجود علة في جسمها بينما يحاول الأطباء إقناعها بأن مشاكلها نفسية. من هنا فإنّ سعي خاكبور المتواصل للتشخيص والعلاج يأتي في إطار محاولتها الدخول إلى هذا النظام الطبّي على أساس لغة مشتركة تتيح قراءة معاناتها بوضوح من وجهة نظر طبيّة، وهذه المعركة للوصول إلى الرعاية الطبيّة مختلفة عن تلك التي تناقشها معظم دراسات الإعاقة. وكما توضح كافر "هناك احتمال أن يؤدي النموذج الاجتماعي إلى تهيمش الأشخاص ذوي/ات الإعاقة المهتمين/ات بالتدخلات الطبيّة أو العلاج" (٢٠١٣، ص. ٧). وفي حالة خاكبور يكون التشخيص الواضح أمرًا إيجابيًا. فإلى جانب إمكانيّات العلاج المتاحة، تتحدّث خاكبور عن دور التشخيص في تخفيف شعورها بالاغتراب عن جسدها: "في رحلة العودة إلى المنزل، شعرتُ وكأنني غريبة في جسدي لكنّ غرّبتني كانت مختلفة هذه المرّة. كأنني مسافرة أو سائحة قد تنظر في يوم ما إلى هذه التجربة من بعيد وقد لا تتذكّر ها" (ص. ٢١٠). يبقى الشعور بالغربة ولكنه هذه المرّة ممزوج بتناول لم تعهده قبل التشخيص.

في مقابل ذلك، تقدّم كافر نموذجًا سياسيًا/ علاقيًا "يضع الإعاقة بشكل مباشر في إطار السياسة" (ص. ٩) وتؤكّد أنّ وضع الإعاقة يرتبط دائمًا بمعيّار القدرات الجسدية ومحاور السلطة الأخرى كالعرق والجنس والجنسانية وما إلى ذلك. فعلى سبيل المثال، يمكن للقراء من خلال النموذج السياسي/ العلاقي طرح أسئلة مثل: لماذا لم تُشخص خاكبور في مرحلة أبكر من قصتها الطويلة مع الطب؟ وما يظهره كتاب "عليلة" هو مجموع التأثيرات المركبة للعنصرية والتمييز ضد النساء على مسار التشخيص والتي لا تزال تفتقد إلى الاهتمام البحثي في مجال الطب. وبالتالي فإنّ نموذج كافر يسمح بمزيد من التحليل لمختلف نواقل القوة التي تؤثر على خاكبور،

ولكنه في نظرنا لا يحيط بمجمل الديناميكيات والتعقيدات الصحيّة والمعاناة مع الألم والأرق والإدمان في حياة خاكبور حتى وإن كان يقرّ بالأطر السياسيّة للتشخيص والعلاج.

ويبقى سبب مرض خاكبور واحداً من أبرز الأسئلة التي لا تزال تنتظر الإجابة عنها في الرواية والتي تستمر في إحباط أي سعي للشفاء. وهو أحد أوجه المرض التي لا تعرضها نظريّات دراسات الإعاقة المنصّبة على موضوع التمكين بصورة وافية. وتُجري جاسبير.ك. بوار الباحثة في الدراسات الإثنويّة النقديّة والكويريّة مداخلة مهمّة في هذا الصدد إذ تتحرّى الآثار الموهنة للرأسمالية العالمية والاستعمار الاستيطاني والإمبريالية الغربيّة في كتابها "*The Right to Maim: Debility, Capacity, Disability*" [الحق في التشويه: الوهن والقدرة والإعاقة] (٢٠١٧). تقول بوار في هذا الكتاب إن مصطلح الإيهان لا يعبر عن وضع استثنائي بل عن واقع معشّش في تلك الأنظمة، وأنّ الهدف من استخدامه هو "تعبئة مفهوم الوهن لمجابهة التعريف السائد للإعاقة (فضلاً عن كشف توأته مع هذا التعريف) بهدف إضافة ضلع ثالث إلى ثنائيّة القدرة والإعاقة، علماً أنّ بعض الأجساد التي لا تظهر علامات الإعاقة أو لا تندرج في فئة الأجساد المعوّقة قد تكون موهنة تحديداً بسبب حرمانها من الأحقيّة والقدرة على تلقّي الموارد الرعاييّة أسوة بالمعوقين/ات" (ص. XV). ويوقّر مصطلح بوار، الوهن، أداة تعبيريّة تتيح رسم صورة لمعاناة خاكبور مع الألام الجسديّة والعوارض التي لا تزال خارج نطاق التشخيص والحسم بارتباطها بداء لايم. فخاكبور مصابة بالوهن من قبل أن تجد لمعاناتها مسبباً أو اسماً وقبل أن تتمكّن من الاستحصال على إقرار من مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها في الولايات المتّحدة (CDC) بأنّها تعاني من داء لايم.

يبرز كتاب "عليلة" أيضاً أهمية السرد الشخصي في بناء قاعدة للتواصل مع القراء بطريقة تعجز عنها النظريات والنماذج التحليليّة، حيث يساهم الوصف الحيّ للأعراض والعلاقات الأسريّة والرومانسيّة واللحظات الحميمة والعاطفيّة في مدّ الصلة بين القراء وقصة خاكبور. كما تتيح السيرة كوسيط وكنوع أدبيّ إبراز أوجه القصور في نظريات الإعاقة التي لا تتصدى لمحاول القوة المتفاعلة مع الإعاقة أو التي تضلّل التشخيص أو تغفل التحليل السياسي للإحساس بالألام الجسديّة.

جغرافيا نسويّة لذات كويريّة معتلة

بعدما تناولنا في القسم السابق موضوعي التشخيص والكشف الملتبستين في تجربة خاكبور مع المرض، نسلط الضوء في هذا القسم على كيفيّة تأثر هذه السيرة بتصوّر محدّد للموقع الجغرافي. ففي معرض الإشارة إلى الموقع الجغرافي الذي يحتلّه جسدها، تولي خاكبور اهتماماً لإيران والولايات المتّحدة الأميركيّة وإلى الجماعات والفضاءات المتّخيلة المرتبطة بكليهما. فهي تنطلق من أسماء أماكن محدّدة في الولايات المتّحدة الأميركيّة وتشقّ طريقها إلى فضاء المهجر والشتات. فمن جهة، تنسب الكاتبة نفسها إلى مجتمع المهجر الأميركي من أصل إيراني في مدينة لوس أنجلس حيث تقيم عائلتها. ومن ناحية أخرى، تستهلّ كتابها بفصل بعنوان "الجسد الخطأ" وتختتم بفصل آخر بعنوان "أي مكان آخر بعيداً عن هنا"، وذلك للتأكيد على أهميّة العلاقة بين مختلف فضاءات الشتات والمرض.

استقرت أسرة خاكبور إثر وصولها إلى الولايات المتحدة الأميركية في ولاية كاليفورنيا. ويمكن ملاحظة الطريقة الخاصة التي ترسم فيها الكاتبة رقعة الولاية من خلال علاقة أسرتها الإيرانية الأميركية اللابنة مع المكان. وفي حين تحفل سرديات الشتات الإيراني السائدة بمظاهر الغنى وتعابيره، تتحدث خاكبور صراحة عن كفاح أفراد أسرتها مع الفقر طيلة حياتهم. تقدم للقارئ نموذجاً لتغير معاني الحياة بالنسبة إلى المقيم/ة في كاليفورنيا أو نيويورك تبعاً للاختلاف الطبقي ضمن المجتمع الإيراني الأميركي. ففي صورة تعكس التلازم المربك بين كآبة الواقع الذي تعيشه ابنة الشتات وحياء لوس أنجلس المفعمة بنور الشمس واليوغا والتفاؤل والسعادة، تحدثنا خاكبور عن شعورها بالاعتراب وعدم الانتماء إلى الساحل الغربي. تقول: "لم تكن لوس أنجلس جذابة بالنسبة إلى قطب. بل كانت مظلمة وخطرة وموحشة ومرتعة بالأذى والعزلة" (ص. ٨٥-٨٦). وقد دفعها تراكم هذه الأحاسيس إلى الجامعة بقصد الهرب.

على النقيض تماماً من حياة الساحل الغربي، قدمت نيويورك لخاكبور كل ما كانت تشتيهبه. وقد اختارت كئيبة سارة لورنس بالتحديد لسببين: قربها من المدينة وبعدها عن رقابة الأهل. وعاشت جميع أحلامها خلال سنواتها الدراسية وقد نجحت في التحرر من سلطة الأبوين الإيرانيين المشددة، فإذ بها تكتسب عادة التدخين بملء إرادتها في الأسبوعين الأولين من انتسابها إلى الكلية وتنضم إلى عالم السهر واللهو الجامعي وتنغمس في تعاطي مختلف أنواع المخدرات. وفي حين تبدو هذه التجارب مروعة بالنسبة إلى فتاة يافعة على أعتاب الحياة، إلا أن خاكبور وجدت فيها سلامها الداخلي وكأن الحطام الذي في داخلها قد حظي أخيراً بمنفذ للتعبير من خلال نمط الحياة الذي ابتدعه لنفسها في نيويورك. كانت تلك هي البيئة التي وفرت لها اللقاء بأصدقاء يشاركونها مقدار كرههم/ن للحياة. الأهم من ذلك، أتاحت لها نيويورك الهرب من توقعات الأسرة المهاجرة التي فشلت في تقبلها كشخص عليل. ويضع تضارب تجارب الصداقة وتقبل المرض وأجواء نيويورك الكئيبة في مقابل الوحدة والنكران ومظاهر البهجة المزعجة في مدينة لوس أنجلس كلاً من المدينتين على طرفي نقيض في حياة الكاتبة. وفي حين تُترجم سير الشتات الإيراني ولا سيما التي عاش مؤلفوها ومؤلفاتها مرحلة الشباب في إيران ثنائية الغرب والشرق إلى المقارنة بين إيران والولايات المتحدة الأميركية، تتخذ هذه الثنائية في نظر الطفلة ابنة العائلة الإيرانية المهاجرة شكل التناقض بين نيويورك ولوس أنجلس. وهذه واحدة من عدة سبل تتبناها الكاتبة لتفكيك الثنائية الاستشراقية.

يكثُر ذكر المدن الأميركية في السيرة الذاتية في حين لا يجد القارئ سوى عبارات قليلة تتحدث عن إيران. وفي مقابل هذا الغياب، تعرّف الكاتبة بنفسها كإيرانية أميركية وتتحدث صراحة عن استمرار إحساسها بالانتماء إلى إيران على مدار حقبات سياسية واجتماعية مرّت على الولايات المتحدة. ويتكوّن بعض من تصوّر خاكبور عن إيران من خلال شعورها بالتشرد وعدم الانتماء الكامل إلى الولايات المتحدة الأميركية. هذه الصورة عن إيران الوطن الأم تنتقلها الأجيال من الأباء إلى الأبناء في صيغة موروث عائلي. في المقابل، تصطدم هذه الصورة المعزّية بصورة أخرى كارهة للأجانب (زينوفوبية) يصطنعها الخطاب السياسي وتروّج لها وسائل الإعلام الأميركية، وهذه الأخيرة ستظلّ تلاحق خاكبور وباقي أفراد مجتمع الشتات إلى الأبد. وتعاود خاكبور في سياق سيرتها تذكير القراء/القارئات بالأحداث الصادمة التي شهدتها من ذكريات الطفولة المختلطة بأحداث الثورة الإيرانية في العام ١٩٧٩ إلى الحرب بين إيران والعراق (١٩٨٠-١٩٨٨) وذكرى اللجوء وصولاً إلى أحداث

١١ أيلول/سبتمبر وكيف تسببت جميعها في انتكاسات داء لايم ونوبات الفلق التي لازمتها في حياتها. كما تذهب بعيداً في المجاهرة بتأثير "هذه الإدارة" على وضعها الصحي: "عندما أصبح حظر المسلمين مادة ثابتة في نشرات الأخبار في العام ٢٠١٧، عندما علمتُ ولم أتعبج أن بلدي قد أدرج على لائحة من ست دول تصنفها هذه الإدارة بلداناً خطيرة، تدهورت صحتي بشدة" (ص.١٦٧). وتوضح خاكبور تأثير اضطراب ما بعد الصدمة والقلق على تطوّر داء لايم وتخلص إلى التساؤل: "أحياناً أتساءل هل كنت لأتمتع بصحة أفضل لو كان عندي وطن" (ص.١٦٨).

ثمة نمط آخر لحركة خاكبور يتطلّب منها التحصن ضدّ العنصرية ورهاب الأجانب كلّما احتاجت أن تقصد المستشفى في وقت كان الإيرانيون/ات والأميركيون/ات من أصل إيرانيّ يتعرّضون للاستهداف العنصري في مختلف أوجه الحياة الاجتماعيّة والسياسيّة في الولايات المتّحدة. فقد يحدث في اللحظات الحرجة إثر حادث أو نوبة من الأعراض الحادة أن تجد خاكبور نفسها مضطّرة للدفاع عن نفسها وخصوصاً عندما تتحدّث مع سائقي النقل. ففي حين يفرض داء لايم على المريض وتيرة ثابتة من الزيارات المتكرّرة إلى المستشفى، إلّا أن هذه التجربة لا تزال تحبّي الكثير من المفاجآت بالنسبة إلى خاكبور ما يحوّل المستشفى إلى مصدر للتوتر بقدر ما هو مكان للتعافي. في المشاهد الأولى من سيرتها الذاتية، تروي خاكبور بعضاً من تفاصيل حوارها العابر الحذر مع سائق شاحنة القطر بعدما رفضت الصعود إلى سيّارة الإسعاف لتقلّها إلى المستشفى كي لا تفترق عن كلبها، فيسرّ لها: "تعلمين، العرب ليسوا من الشعوب المفضّلة لديّ"، مستثنياً إيّاها على اعتبار أنّها "مثال جيّد لأبناء شعبك" (ص.١٩). تقرّر خاكبور المحتجزة داخل سيّارتها في انتظار العودة إلى منزلها بسلام الحفاظ على سلامتها بالآل تجادل وألاّ تصحّح معلوماته بأنّها ليست عربيّة. لاحقاً في السيرة، وأثناء توجّهها إلى المستشفى في سيّارة أجرة، تخاطب خاكبور السائق مستعيدة حوارها مع سائق الشاحنة كوسيلة دفاع استباقية: "المعذرة يا سيّد، أودّ أن أطمئنك إلى أنّني أتحدّث الفارسيّة. أنا إيرانيّة، ولكّني لست من الأشرار، رجاء لا تقلق من لغتي" (ص.٢٤٩). كان ذلك بعد أحداث باريس بأيّام وكان عليها أن تقاطع كلام والدتها المفروعة على الهاتف كي تتأكّد من أن السائق لن يندفع لمهاجمتها. وتضاعف الحاجة للدفاع عن النفس في مواجهة رهاب الأجانب واحتمالات التعرّض للتمييز العنصري من أوجه التمييز المضمر التي يتوجّب على خاكبور التعامل معها وهي تشقّ سبيلها إلى أقسام الطوارئ في المستشفيات لتلقّي العلاج، وهذه أمور تغيب تماماً عن تجربة الشخص الأبيض المعوق.

تعكس القراءات "المبيضة" أو "المأمركة" لسيرة خاكبور (المذكورة في المقدّمة) الطريقة الغربية التي يُساء تشخيصها بها ويُنظر إليها خطأً على أنّها بيضاء أثناء مرضها. ولا يقتصر الأمر على رفض الأطباء الذكور البيض علاجها وأتهمهم لها بأن مرضها موجود "في عقلها"، بل تخطى ثقافة التفوق الأبيض أحياناً بتشخيص أعراض مرض الجسد الأسمر. وفي فصل موجز بعنوان "عن المظاهر"، تتحدّث خاكبور عن إحدى المرّات وهي في طريقها إلى قسم الطوارئ في واشنطن حين وجدت عزاءها في مسعفة سوداء راحت تتوسّل إليها: "رجاء لا تدعيم يعرضونني على أطباء عنصريين"، فاذ بالمرأة تنظر إليها "مذعورة". هنا تدرك خاكبور كيف يُنظر إليها كامرأة بيضاء (ص.١٢٨). ولدى وصولها إلى الطوارئ في مستشفى هاورد، تتذكّر خاكبور الطبيبة المسلمة السمراء التي أرسلتها لها العناية الإلهية فاذ بها تفهم معاناتها وتمنحها مقدّراً من الراحة لم تعهده من قبل. تدرك هذه الطبيبة أن المرض "يجعلني بيضاء - هزيلة وشاحبة إلى حدّ يهتّني الآخرون وأنا

في أحلك مراحل المرض على تحوُّلي إلى امرأة بيضاء في الظاهر" (ص. ١٢٩). ولهذا المقطع أهمية بالغة، إذ تسعى خاكبور إلى تفكيك الأفكار السائدة عن العافية من منظور أبيض موضح كيف يمكن لمظاهر العافية لدى المرأة البيضاء، الجسد النحيل والشعر المبيض/ الأشقر والبشرة الشاحبة، أن يكون دلالة على الداء المزمن لدى النساء الأخريات.

إلى ذلك، تجابه خاكبور بانتسابها إلى معشر النساء المسلمات السمرات آثار التمييز العنصري على جبهتين اثنتين، وإن كانت لا تأتي على ذكر ذلك بوضوح. أما وجه التمييز الأكثر تجلُّياً فيمكن في التفرقة العنصرية حيال المسلمين/ات والإيرانيين/ات وغيرهم/ن من الجماعات الخاضعة لمجهر التفوق العرقي الأبيض. إلا أن الوجه الآخر المستتر للتمييز العنصري فيأتي من داخل مجتمع المهجر الإيراني الذي يصرّ على نسب الإيرانيين/ات إلى العرق الأبيض الخالص ويسعى بذلك إلى النأي بنفسه عن العرب وغيرهم من شعوب منطقة البحر المتوسط. وفي هذا السياق، توضح ندا مقبولة مؤلفة "The Limits of Whiteness: Iranian-Americans and Everyday Politics of Race" [حدّ البياض: الأميركيون/ات من أصل إيراني وسياسات العرق في الحياة اليومية] (٢٠١٧) كيف فرّق تصنيف الأميركيين/ات من أصول إيرانية كجماعة تنتمي إلى العرق الأبيض المجتمع الإيراني في المهجر إلى فرقتين، واحدة تتبني هذا التصنيف وأخرى تعانده وترفض التماهي مع هذه النسخة من البياض. وتتضامن خاكبور صراحة مع الفرقة الأخيرة حين تخاطب طالبها/ طالباتها باعتبارها البروفسورة الملونة الوحيدة في الهيئة التعليمية للجامعة وعندما تمتنع عن التعريف بنفسها كامرأة بيضاء حتى عندما يخطئ الأطباء تشخيص علتها على أنها مجرد علامة على بياضها "المزوم".

لا تزال العوامل المساهمة في هذا الشعور بالغربة وعدم الانتماء الناتجة من موقع عائلة خاكبور في أسفل السلم الطبقي والمتفاقمة بسبب هذا التموضع، خارج إطار التفسير النظري. وتشير الباحثة في مجال دراسات الإعاقة نيرمالا إيريفيليس إلى مدى إغفال التحليل الطبقي في هذا المجال من الأبحاث، موضحة أنه "في حين يظهر العامل الطبقي في سرديات الإعاقة، إلا أنّ تناوله يأتي من منطلق كونه من مكونات التجربة الاجتماعية/ الثقافية لا عنصراً للتحليل النقدي" (٢٠١١، ص. ٥). من هذا المنطلق عينه، تأتي خاكبور على ذكر دخلها والتغطية الصحية مراراً إلا أنها ما كانت لتدرك مدى أثر الرخاء المادي على التعافي لولا تلقّيها الرعاية والدعم المالي من صديقة ثرية خلال مرحلة انتقالها إلى سانتا في. وقد كانت حياة سيدني صديقة خاكبور اليومية بالنسبة إليها أشبه بالعطلة:

أدركتُ لأوّل مرّة في حياتي أن الأغنياء يملكون هكذا خيارات، أنّه بالمال نكتسب جرأة التشبّث بالحياة مهما كانت احتمالات النجاح ضئيلة. كانت الفواتير تُسدّد من دون أن أراها حتى وكانت حاجاتي مُجابة من قبل أن أسأل وكان في وسعي أن أتخيّل نهاية سعيدة لهذه القصة (٢٠١٨، ص. ٢١٧).

يدفعنا هذا الاكتشاف إلى التأمّل في شتّى الاحتمالات حيث يكون "البقاء رهن القضايا الاقتصادية لا الطبية" كما تقول إيريفيليس (٢٠١٨، ص. ١٣). وما الخطّة الدائرية لحركة خاكبور عبر الولايات المتحدة سوى بدافع البحث عن الأمان الوظيفي والعلاج الطبي.

في المحصلة، تحنل رحلة التعايش مع المرض الواجهة في سيرة خاكبور في حين تؤدّي عوامل الانتماء العرقي والطبقي والحلّفة الدينية الإسلامية الدور الخفي في تحديد مسار تطوّر السردية والمرض على السواء. فالقرّاد الناقل لداء لايم هو نوع من الحشرات يعيش "هناك" في الطبيعة بعيداً عن جسم الإنسان، ولكن ما إن يلسعه حتّى يتغلغل الداء في الأحشاء ويبدأ بتغيير هذا الجسم ومهاجمته. كذلك تشكّل رهاب الإسلام والتميز العنصري والجندي وتكاليف الرعاية الطبية الباهظة معاً معالم البنية الاجتماعية الظاهرة وتؤثّر في الوقت عينه على تفاعلات الجسد الباطنية ما يولّد التوتّر وينسب بالانتكاسات الصحية. تتصدّى هذه العلاقة التي تظهرها خاكبور في سيراتها بين الجسد والمجتمع للفصل الزائف بينهما في مجال دراسات الإعاقة.

الكويرية العابرة للقومية

تستهلّ خاكبور كتابها بمقدّمة قصيرة عن "الجسد الخطأ". ويخيّل للقارئ/ة تحت تأثير التمثيلات التي تقدّمها النسوية البيضاء والاستعمارية للجسد الكويري الملون والمسلم أن القصد من "الجسد الخطأ" يقتصر عند الكاتبة على مفاهيم المتعلقة بالجنسانية فحسب. وما هذا النوع من الجسد المثلي الإيراني المهجري المتخيّل سوى وليد لتقاطع بين خطابين اثنين تطلق عليهما الباحثة في الدراسات الكويرية الأميركية من أصول إيرانية سيما شاخساري عبارتي "هومو-إيروتيكية المنفى" و"السياسات المثلية في المهجر" حيث "يتمّ تصوير الشخص المثلي الإيراني المعياري كضحية للرهاب الرجعي الإيراني، التي تنتظر أن تمثّلها وتحزّرها تكنولوجيات الوسائط الجديدة، فيما يُقولّب المواطن الإيراني من خلال السلطة الافتراضية (السيبرانية) كذات غيرية ترفض التقاليد وتتقبّل المثلية وتدافع عنها وتتجنّب الشذوذ" (٢٠١٢، ص. ١٤). ورفضاً للتحوّل إلى "البشري بوصفه كائنًا اقتصاديًا نيولبراليًا" أو إلى ضحية العالم الإسلامي المجنّسة الباحثة عن الملجأ من الاضطهاد في كنف الحرية الافتراضية الغربية (شاخساري ٢٠١١، ص. ٦؛ ٢٠٢٠)، تعتمد خاكبور في الحال إلى التصحيح، مشيرة إلى أن الخطأ في جسدها يكمن في ما هو "أعمق من الجندر والجنسانية وأعد من المظاهر" (ص. ٥). هنا، يختصر كلام خاكبور مفهوم الجندر والجنسانية في مجموعة أوصاف سطحية تعطل نظرية معيّنة عن سياسات مجتمع الميم مبنية على التضادّ بين الغرب والشرق.

ومن شأن الاستخفاف بموقف خاكبور المناهض للاستعمار أن يسفر عن سوء فهم إضافي حيال الطريقة التي تتناول بها ميولها الجنسية. فخاكبور لا تأتي على ذكر شريكاتها من النساء وكويريته التي عرّفت بها منذ منتصف التسعينيات إلّا في مقطع صغير في الصفحة ٢٣٩ من مخطوطها الذي يبلغ ٢٥٥ صفحة. وتضيف: "ولأنني أعطيت امتياز الغيرية من خلال مواعدي للرجال في كثير من الأحيان، أجدني لا أستعجل ملء تلك الخانة. لعل ذلك راجع إلى أن كثرة المعرفات الهوياتية الهامشية تربكني" (ص. ٢٣٨-٢٣٩). خلال قراءة السيرة لفصل أدب المهجر الإيراني الدراسي، عبّر بعض طلاب/ طالبات يالدا عن عدم تعاطفهم/ن مع ما اعتبروه مناصرة متأخرة وغير كافية لمجتمع الميم. وقد رأى/ت أحد(ا)هم/ن أن الكاتبة قد أخفت هذه العبارة في موضع من السيرة حيث لا يتنبّه إليه معظم القراء/ القارئات ما أشعرهم/ن بالخيانة والخذلان لعدم تبني الكاتبة الدفاع عن قضيتهم/ن.

وبالرغم من تعاطفي مع إحساس طلابي/ طالباتي بالتهميش والإخفاء، إلا أن وجهة النظر هذه تصنع فرضيات متعددة: أولاً، تهمل تقاطعية الهوية التي تتخذها الكاتبة، وثانياً، تتغاضى عن سيرة خاكبور لمناهضة المفاهيم الاستعمارية عن الجنسانية. إلى ذلك، لا يقرّ هذا الزعم باختلاف المفاهيم الثقافية عن الكويرية وبأنّ هناك ثقافات لا ترتبط فيها الكويرية مع فكرة الخزانة والخروج منها. وتعليقاً على ذلك، توضح أفسانه نجم آبادي في كتابها " *Professing Selves: Transsexuality and Same-Sex Desire in Contemporary Iran* " [الذوات الصريحة: العبور الجنسي والرغبة المثلية في إيران المعاصرة] (٢٠١٣) أن المجتمع الكويري في إيران قد اتّبع عدداً من الأساليب لتأكيد هويته منها الخروج والإفصاح الجزئي عن الهوية الجنسية وعدم التصريح أمام الأهل والمحيط المهني وخارج دائرة الأصدقاء/ الصديقات الكويريين/ات المقربين/ات. أما تطرّق خاكبور العرضي لمسألة الجنسانية، فيشير إلى تملل حقيقي من الحاجة إلى الإفصاح عن كل شيء للقارئ/ة ما يقدّم نقداً لسياسات الظهور. كما تسلط روايتها الضوء أيضاً على كيفية عدم اتّساق كلّ من جنسائيتها وشركائها/ شريكاتها الرومانسيين/ات مع المفاهيم المعلّبة عن مجتمع الميم. ولو كانت اختارت التشديد على ثنائيتها الجنسية لكانت النتيجة إغفال العلاقة المعقّدة بين شركائها الرومانسيين من الرجال ومرضاها.

وبدلاً من الإغراق في تفاصيل علاقاتها مع الرجال والنساء، اختارت خاكبور تسليط الضوء على علاقاتها الرومانسية طويلة الأمد مع الرجال كوسيلة للدلالة على الوقت والمكان ومراحل المرض. ففي كلّ مرّة يندفع أحد عشاقها إلى المشهد طامحاً "لإبرائها" بطريقة تعكس مفهوم المؤسسة الطبية عن الإعاقة حيث الهدف هو التصحيح بالمعنيين الإصلاح والشفاء وإتمام "التحسن". وتشير خاكبور إلى أن "علاقتنا كانت على ارتباط وثيق بعلاقتهم هم مع المرض" (ص. ٢٣٧). إذا تصف منوال علاقاتها على الشكل الآتي: "يظهر العديد منهم كلّما تحسّنت صحّتي، ومن ثمّ ينسحبون تدريجياً كلّما ساءت" (ص. ٢٣٩). إذًا، فإنّ دلتّ علاقاتها على شيء فعلى مدى انجذاب الشريك/ة أو نفوره/ها من مرضها أكثر منه على هويته/الجندرية. وإهمال هذا التفصيل أو محاولة مقايسة هذه السردية بغيرها من سرديات مجتمع الميم، من شأنهما أن يسطحا المشهد المعقّد للجنسانية والمرض وتشكّل الذات في المهجر.

صداقات متمرّدة؟

بعيداً عن "التدّمّر" الذي أشار إليه الباحث في ذاك المؤتمر، تسدّ سيرة خاكبور الثغرات النظرية التي تتناول نماذج الإعاقة وتتصدّى بشكل جدّي لقضايا النزوح والتمييز الطبقي والجندري والعنصري في سياق تجربتها مع المرض. إلا أنّ سيرة خاكبور لا تُغرق في السلبية والمأساوية، بل تلقي الكاتبة من خلالها الضوء على العلاقات التي شدّت عزيمتها وردّت لها أثرانها حتّى في أحلك لحظات شعورها بالاغتراب عن جسدها. فقد

^٣ استعرنا العنوان من أنثولوجيا " *Dissident Friendships: Feminism, Imperialism, and Transnational Solidarity* " (*Dissident Feminisms*) "صداقات متمرّدة: النسوية والإمبريالية والتضامن العابر للقومية / نسويات متمرّدة" (تشاودري وفيليبوز، ٢٠١٦) للإضاءة على إشارات المؤلفتين إلى أهمية بناء الصداقات المنحطية للحدود القومية والطبقية بين النساء في إطار النسوية العابرة للقومية.

وقّرت لها تلك الصداقات مساحات للتعافي من دون أن تتخذ هذه الشخصيات دور المنفذ الشافي كما هي الحال مع علاقاتها بشركائها/شريكاتها الرومانسيين/ات، بل قدّمت عوضًا عن ذلك استراحات مؤقتة وجزئية أعانت خاكبور على الاستمرار.

على سبيل المثال، تظهر الصداقة مع دوري كأول علاقة منسجمة ومترّنة إذ لا تقدّم دوري نفسها كمداوية قادمة لإنقاذ خاكبور بل كشخص "نال قسطًا من عذاب الجحيم ولا يزال يجاهد للخروج من الحفرة" (ص. ٢٠٦) وقد عرضت أن تكون مع الكاتبة في "فريق" واحد (ص. ٢٠٨). وتمثّل العلاقة مع دوري من خلال إيصالها بالسيارة إلى حيث تريد ومرافقتها إلى "مواعيد الكتابة" وإطلاق حملة على موقع GoFundMe لجمع التبرّعات لتغطية تكاليف علاجها، النموذج الأمثل للعلاقة القائمة على الرعاية المتبادلة. وبالرغم من عدم استخدامها لمفردات "متجذّرة" أو "الموطن"، "تقول خاكبور: قد أخرجتني دوري من طور الشعور بأنّي كائنة فضائية" (ص. ٢٠٩). هذا النوع من الصداقات الوطيدة التي بناها الآخرون مع خاكبور كمساعدتها الجامعية السابقة، مايسون، أو محرّرتها التي رافقتها إلى المستشفى إثر حادث السيارة الذي تعرّضت له، هو المسؤول عن إحداث الفارق الكبير في مساعدة خاكبور على تخطّي الأزمات وإحراز التحسّن. وتُظهر سردية خاكبور كيف أنّ التعاطي مع داء لايم المزمن هو مشروع غير مكتمل إلّا أن الدعم قد يأتي من خارج مهنة الطب وفي شكل علاقات حميمة غير رومانسية. بل إن عدم قدرة خاكبور على اكتساب الشرعية لعلّتها داخل دهاليز صناعة الطبّ والنتيجة من تأثيرات التمييز العنصري والجنسوي المعطوفة على ندرة المعلومات حول هذا الداء قد أعطت لشبكات الدعم البديلة هذه دورًا بالغ الحيوية والتأثير.

- Chowdhury, Elora, and Liz Philipose, eds. 2016. *Dissident Friendships: Feminism, Imperialism, and Transnational Solidarity*. University of Illinois Press.
- Erevelles, N. 2011. *Disability and Difference in Global Contexts: Enabling a Transformative Body Politic*. 1st ed. 2011 edition. New York: Palgrave Macmillan.
- Halperin, John J. 2015. "Chronic Lyme Disease: Misconceptions and Challenges for Patient Management." *Infection and Drug Resistance* 8 (May): 119–28. <https://doi.org/10.2147/IDR.S66739>.
- Kafer, Alison. 2013. *Feminist, Queer, Crip*. 1 edition. Bloomington, Indiana: Indiana University Press.
- Khakpour, Porochista. 2008. *Sons and Other Flammable Objects*. Reprint edition. Grove Press.
- . 2014. *The Last Illusion*. Export/Airside edition. Bloomsbury Publishing.
- . 2018. *Sick: A Memoir*. New York: Harper Perennial.
- . 2020. *Brown Album: Essays on Exile and Identity*. Vintage.
- Lorde, Audre. 2006. *The Cancer Journals: Special Edition*. Special edition. San Francisco: Aunt Lute Books.
- Maghbouleh, Neda. 2017. *The Limits of Whiteness: Iranian Americans and the Everyday Politics of Race*. 1st ed. Stanford, California: Stanford University Press.
- Mossey, Jana M. 2011. "Defining Racial and Ethnic Disparities in Pain Management." *Clinical Orthopaedics and Related Research* 469 (7): 1859–70. <https://doi.org/10.1007/s11999-011-1770-9>.
- Najmabadi, Afsaneh. 2013. *Professing Selves: Transsexuality and Same-Sex Desire in Contemporary Iran*. Duke University Press Books.
- Puar, Jasbir K. 2017. *The Right to Maim: Debility, Capacity, Disability*. Durham: Duke University Press Books.
- Samulowitz, Anke, Ida Gremyr, Erik Eriksson, and Gunnel Hensing. 2018. "'Brave Men' and 'Emotional Women': A Theory-Guided Literature Review on Gender Bias in Health Care and Gendered Norms towards Patients with Chronic Pain." *Pain Research & Management* 2018 (February).
- Shakhsari, Sima. 2011. "Weblogistan Goes to War: Representational Practices, Gendered Soldiers and Neoliberal Entrepreneurship in Diaspora." *Feminist Review*, no. 99: 6–24.
- . 2012. "From Homoerotics of Exile to Homopolitics of Diaspora: Cyberspace, the War on Terror, and the Hypervisible Iranian Queer." *Journal of Middle East Women's Studies* 8 (3): 14–40.
- . 2020. *Politics of Rightful Killing: Civil Society, Gender, and Sexuality in Weblogistan*. Durham: Duke University Press Books.
- Sontag, Susan. 1988. *Illness as Metaphor*. Farrar, Straus, Giroux.