**日常的反常：女性飲食失調日常生活實作**

Ordinary Abnormality：Women’s Everyday life Disordered Eating Practice

廖恩琪

陽明大學科技與社會所碩士班

**摘要**

當代飲食失調(eating disorder)問題，已越出問題所本起源的北美、西歐，於東亞延燒。筆者根據作為台灣一名年輕女性的成長經驗，親身經歷了這個問題在台灣萌生、擴散、蔓延的過程。過去已有許多女性主義學者，對精神醫學對此持之的傳統生物醫學模式提出批判，認為飲食失調與正常的飲食行為之間，並不是不同範疇之間的類型學，而是一條由正常到異常的「連續體」(continuum)。換句話說，各種難辨類型的飲食失調，其實正是座落於特定歷史時空條件下的產物，是受到性別、社會文化因素的影響，所生產而出的文化結晶。飲食失調問題，所觸及的是，女性在面對外表─成為最高價值的結構性暴力時，自我認同出現混亂現象，在模糊的歧義性(ambiguity)中，女性逐漸與傳統的在地性脫離，轉而服膺全球的現代化邏輯。而女性卻會吊詭地以「自我否認」(self-denial)以嘗試自我超越。這是屬於一種關於控制的悖論(control paradox)[[1]](#footnote-1)。

「非典型飲食失調」(Eating disorder not otherwise specified, EDNOS)，則在當代獨占鰲頭地，成為醫療臨床場域中罹病人數最多的類型[[2]](#footnote-2)。若以前述「連續體」的概念觀之，則意味著飲食失調的根源，很可能正是來自所謂「正常」的日常實作場域。但弔詭的是，在日常生活中大多數被飲食問題所困擾(disordered eating)的女性，卻都不意識到自己的飲食模式出現了問題，甚至需要求助。她們也不認為自己與媒體所大肆報導撻伐的厭食症患者有任何的相似之處。在她們的世界中，許多人甚至不存在「飲食失調」這個名詞。然而，雖然名詞可能是虛幻的，受苦的經驗卻是真實的[[3]](#footnote-3)。是否精神醫療工作者正是忽略了，每個人都會以「獨特的方式進行受苦」[[4]](#footnote-4)? 在臨床界線下(sub-clinical)未符合診斷標準的受苦者，又是需要多少的痛楚才得以跨越那條診斷的幽微界線(fine line)得到幫助?

本研究試圖了解在以往的女性主義者範疇中，所忽略的—身體具身性(embodiment)以及實作(practice)。筆者將試圖發問：在日常生活中女性飲食失調的實作面貌為何？有著飲食困擾行為的女性是如何地在實作中操作對這個問題的應對策略？筆者經由日常場域的大量訪談，及醫療場域的初步觀察，以飲食失調的身體經驗對照了醫療系統的專業知識，探討了雙方的相似、差異性，筆者也試圖在其中尋求兩方的互補觀點。希望經由醫學與社會文化、日常生活身體經驗的對話中，能進一步地釐清，飲食失調問題在當代社會中存在的真實樣貌。

關鍵字：飲食失調、身體、受苦、實作、日常生活

1. Marilyn Lawrence(1978)Anorexia nervosa—The control paradox. *Women’s Studies International Quarterly* *2* (1),93-101 [↑](#footnote-ref-1)
2. Christopher G.(2007).The severity and status of eating disorder NOS: Implications for DSM-V.

   *Behavior Research and Therapy* 45,Pp.1705–1715 [↑](#footnote-ref-2)
3. Cohen,Emily(2004).The fine line between clinical and subclinical Anorexia.Pp.193-200 in Caplan &

   Cosgrove (eds.), *Bias in psychiatric diagnosis*. Oxford: Jason Aborson [↑](#footnote-ref-3)
4. Ibid. [↑](#footnote-ref-4)