

In hierdie uitgawe van Health SA Gesondheid word sake wat geskiedkundig gemarginaliseer of misgekyk is binne die Gesondheidswetenskappe onder die loep geneem. In twee van die artikels word sake verwant aan manlike seksualiteit ondersoek. Voor die hedendaagse feminist beweging, is die ondersoek na manlike seksualiteit vervat in gesensialiseerde idees oor manlikheid. Gedurende die laaste drie dekades is die studie van "gendersake", en veral gender en gesondheid, hoofsaaklik beskou in die lig van vroue se gesondheid. Sake betreffende manlike gesondheid en seksualiteit is tot 'n sekere mate, onder geprioritiseer. Onlangs, met die tevoorskyntrede van manlikheidstudies, is daar 'n hernieuwe belangstelling in die oorweging van die psigologiese en gesondheidsake van mans as 'n onafhanklike fokus van studie.

Die artikel oor verkragting van mans dra by tot hierdie hernieuwe belangstelling. Die artikel ondersteun verder die idee dat verkragting oor mag gaan, en niks te doen het met "onbeheerbare" seksuele impulse nie. Die artikel wat die psigologiese aspekte van rugmurg beserings by mans ondersoek dra verder by tot 'n beperkte studiegebied. Seksualiteit is nie slegs 'n gemarginaliseerde navorsingsgebied nie, maar die psigologiese aspekte van die seksualiteit van persone met gestremdhede is selfs meer onsigbaar. Die skrywers wys tereg uit dat die literatuur verwant aan die seksualiteit van mans met rugmurg beserings meesal "fisiese domeine" aanspreek.

Die artikel wat handel oor Moslem vroue se belewenis van huishoudelike geweld in die Nelson Mandela Metropool gee 'n stem aan 'n groepering van vrouens van 'n gemeenskap wie se stemme, ek glo, nooit van te vore "gehoor" is in 'n gepubliseerde formaat nie. Ek neem aan dat dit hoofsaaklik die stemme is van vrouens vanuit die gemeenskap waarin die eerste skrywer, Razia Nordien, werk. Ek het grootgeword in 'n voorstad langsaan dié gebied; kom van 'n Moslem agtergrond; en verstaan dus op 'n baie persoonlike vlak wat 'n positiewe bydrae hierdie artikel maak.

Die artikel oor riglyne om kliniese supervisie te verstewig dui aan dat om 'n bydrae te lewer tot die gesondheid van Suid-Afrikaanse burgers, 'n mens deurlopend opleiding en kurrikulumpraktyke moet monitor en evalueer.

Die artikel oor verpleegkundiges se persepsies van emigrasie van Suid-Afrika wys uit dat van die 453 respondenten, 60% dit sal oorweeg om te emigreer as die geleenthed ontstaan. 'n Mens kan argumenteer dat dit nie 'n rede vir bekommernis is nie, en 'n gevolg is van geleenthede wat ontstaan vir Suid-Afrikaners en die feit dat die wêreld 'n "global village" is. Al die persone wie mee onderhoude gevoer is, stel egter belang om te emigreer as gevolg van die lae besoldiging in Suid-Afrika. Hierdie is 'n saak wat gedebateer moet word tussen die regering en alle betrokkenes.

Aanvanklik kan 'n mens argumenteer dat dit nie moontlik is dat daar enige gemeenskaplikhede is tussen die artikel oor die belewenis van weduweeskap by Batswana vrouens en die artikel oor die rol van mishandeling in die ontwikkeling van Prikkelbare Derm Sindroom nie. Wanneer dit weer in oënskou geneem word is die gemeenskaplikheid dat die weduwees die prooi van hoofsaaklik emosionele mishandeling is en die mishandeling van persone met Prikkelbare Derm Sindroom hoofsaaklik fisiek/seksueel is. Die punt is egter dat enige soort mishandeling, of dit fisiek, emosioneel of ekonomies is, het 'n negatiewe uitwerking op die gesondheid van die oorlewende. Die twee evalueringe van konferensies deur Valerie Ehlers dui laatens daarop dat Suid-Afrikaners in die gesondheidswetenskappe "global" burgers is en aktief bydrae, nie net tot die gesondheid

van Suid-Afrikaners nie maar ook tot gesondheid op internasionale vlak.

This issue of Health SA Gesondheid problematises and engages with issues which have historically been marginalised or overlooked within the Health Sciences. Two articles investigate areas related to male sexuality. Prior to the contemporary feminist movement, the study of male sexuality entrenched essentialised notions of masculinity. During the past three decades the study of gender issues, and particularly gender and health, has been considered mainly in relation to women's health. Issues of men's health and sexuality have, to a certain extent, been under-prioritized. Recently, however, with the emergence of masculinity studies, there has been a renewed interest in considering the psychological and health issues of men as an independent focus of study.

The article on male rape contributes to this renewed interest. The article further supports the notion that rape is about power, and has nothing to do with "uncontrollable" sexual urges.

The article which investigates psychological aspects of men with spinal cord injury further contributes to a marginal area of study. Not only is sexuality a marginalized area of research, but the psychological aspects of the sexuality of persons with disabilities is even more invisible. The authors correctly point out that literature relating to the sexuality of males with spinal cord injury addresses "physical domains".

The article on Muslim women's experiences of domestic violence in the Nelson Mandela Metropole gives voice to a grouping of women from a community whose voices, I believe, have never previously been "heard" in published form. I assume that it is mainly the voices of women from the community in which the first author, Razia Nordien, works. I grew up in a suburb adjacent to the area, come from a Muslim background and thus on a very personal level understand what a positive contribution this article makes.

The article on guidelines for enhancing clinical supervision indicates that to make a contribution to the health of South African citizens, one constantly needs to monitor and evaluate training and curriculum practices.

The article on nurses perceptions of emigration from South Africa points out that of the 453 respondents, 60% would consider emigrating should the opportunity arise. One could argue that this is no cause for concern, and is as a result of opportunities opening up for South Africans and the fact that the world is a global village. However, all those interviewed are interested in emigrating due to low remuneration in South Africa. This is an issue which should be debated between government and all stakeholders.

Initially one would argue that it is unlikely that there are any commonalities between the article on the experiences of widowhood among Batswana women and the article on the role of abuse in the development of Irritable Bowel Syndrome. On closer review, however, the commonality is that the widows are victims of mainly emotional abuse and the abuse of the persons with irritable bowel syndrome is mainly physical/sexual. However, the point is that abuse of any kind be it physical, emotional or economical has a negative impact on the health of the survivor. Lastly, the two reviews of conferences by Valerie Ehlers indicate that South Africans in the health sciences are global citizens and are actively contributing, not only to the health of South Africans but health internationally.

*Prof. Cheryl Potgieter Professional Editor*