

Spitzer的研究出版:

有證據顯示再定位治療是有效的

作者: Roy Waller和琳達 A. 尼克羅西Nicolosi

Robert L. Spitzer博士所做的研究結果剛在性行為檔案室出版，是二零零三年第32冊，5號，403-417頁。

Spitzer的調查結果挑戰一個被廣泛接受的假設，認為同性戀的取向是基於「你是誰」 --無法被改變的個人身份和本質。

因為它的作者是一個著名的精神病醫生，被同性戀積極主義者看如一個有史以來最好的戰士，所以這研究特別引人注意。Spitzer在一九七三年在把同性戀從精神病醫生用以治療精神病的治療手冊中刪除方面擔任了一個關鍵性的角色。

測試同性戀的性傾向是否會對某一些人來說是不能改變的假設，約有二百人回應治療，(其中一百四十三人是男性，五十七人是女性。)他們報告從同性戀到異性的改變是永久的，因為他們至少已經改變了五年之久。研究是用結構化的電話訪問，這評審環繞同性戀的多方面，包括在被訪問前的一年的資料，以作比較的基礎。

最初回應的二百四十七位同性戀者必須符合兩個標準才可以參與這為期十六個月的研究。首先，在開始治療之前，包括在接受治療前的一年，他們必須已經有多年的同性戀經驗。(如果把他們放在天平上，至少有百分之六十以上的性經驗是完全同性戀的。這天平的刻度，是由零開始至一百度，其中零是絕對異性戀而一百是絕對同性戀。)其次，他們接受治療以後，必須已經經歷改變，在天平上有至少百分之十刻度的異性戀經驗，而且至少持續五年之久。

雖然「完成」再定位改變的例子並不普遍，多數的參加者確實報告在過去的一年中，從在治療之前居多或絕對同性戀的性傾向，到居多或絕對異性戀的性傾向是修繕治療的結果。

這些結果似乎在反駁美國主要心理健康組織的立場陳述，他們相信在性傾向方面沒有任何科學證據可以證明心理治療是可以對改變同性戀的取向有幫助。然而Spitzer報告有證據證明可以改變兩者的性傾向，雖然女性的參加者比較男性的參加者有更顯著的成效。

回應這調查的人在統計和人口統計學細節上有下列的特徵:

- 研究沒有尋求一個再定位治療的隨機樣本客戶;被選的對象全部是志願者。
- 平均的年齡:男人是四十二歲，女人是四十四歲。

- 在面談時的婚姻狀況:百份之七十六的男性是已婚的和百份之四十七女性也是已婚的。百份之二十一的男性和百份之十八的女性在開始接受治療之前已經結婚。
- 百份之九十五是白種人，而且百份之七十六是學院畢業生。
- 百份之八十四人住在美國，其餘百份之十六人住在歐洲。
- 百份之九十七有是基督教背景，百份之三是猶太人，所有的參加者中有個壓倒性的百份之三承認宗教在他們的生命中是「非常」或「實在十分」重要。
- 百份之十九的參加者是心理健康專業人士或是前同性戀者事工的主管。
- 百份之四十一人報告他們有，在開始治療之前，「公開同性戀行為。」超過三分之一的參加者（男性百份之三十七，女性 百份之三十五）報告，在某一時段，由於不滿意他們的不必要的性吸引行為而有嚴重的自殺意念。百份之七十八人層經公然支持努力改變同性戀的性傾向。

用四十五分鐘電話訪問和一百一十四條有肯定答案的問題發問，每個問題需要一個「是」或者「不是」的答案，或要求一個在一至十的尺度之間作出一個依比例決定的評分等級，Spitzer的研究把重心集中在下列的區域:性吸引，對性傾向的自我確認，在同性戀性行為之後有嚴重不適的感覺，同性戀性行為活動的頻率，需要一個同性戀羅曼蒂克關係的頻率，做白日夢的頻率或渴望同性戀活動的頻率，以同性戀的幻想為特色的手淫插曲和以異性戀的幻想的同類活動的百份比，和看同性戀春宮圖的頻率。

除此之外，參加者被要求對需要從同性戀轉移到異性戀的一連串可能有的理由作出反應，和被要求評估他們的夫婦關係。

Spitzer的研究，特別關於尋求改變的動機方面有以下的結果:

- 多數的應答者（百份之八十五% 男性，百份之七十女性）沒有發現同性戀的生活方式可以滿足他們情緒上的需要。在兩個不同的性別中也有百份之七十九的人說同性戀和他們的宗教信仰有衝突，有百份之六十七的男人和百份之三十五女人確定同性戀對他們希望結婚或者保持已婚的意慾做成障礙。
- 雖然所有的參加者全部被相同性別的成員吸引，但是有一部份的百分比（男性百份之十三，女性百份之四）從來沒有實際上經歷雙方同意的同性戀性行為。男性應答者(百份之三十四) 比較女性應答者(百份之二) 有更多人在他們一生之中和超過五十個不同的人成為性伴侶。 除此之外，有更多的男人在接受治療之前從沒有參與雙方同意的同性戀性行為，他們的人數比較女性為多，(其中的比率是百份之五十三對百份之三十三。)

- **Dr. Spitzer**說他所搜集的資料顯示，許多參加者在接受治療之後，經歷了更頻密的異性戀性行為和對異性戀性行為有更大的滿足感。 這情況是非常顯著的。 至於那些已婚人士則發現在他們和配偶之間有更大的情緒上的滿足。

關於完全從同性戀轉移到異性戀的人，大多數的應答者指出他們有時候仍然因不必要的吸引而引起掙扎--事實上，只有百份之十一的男人和百份之三十七的女人報告有完全的改變。**Spitzer**總結說：「無論如何這研究，清楚地超越軼聞的資料，而且提供成功的證據證明修繕的治療有時是成功的。」

Spitzer承認很難估計如果他們知道修繕治療的成效，在這世界的人口中有多少同性戀的男性或女性會實際上希望接受修繕治療；許多人，他注意到，對同性戀的身份明顯感到滿足而且沒有意慾去改變。

再定位治療是有害的嗎？對於參加我們的研究的人來說，**Spitzer**注意到是沒有受傷害的證據。「相反」，他說「他們報告它除了改變性方位之外，在多種方面是有幫助的。」同時因為他的研究而發現相當多的利益和沒有傷害，**Spitzer**說，美國的精神治療協會當停止用一個雙重標準去使進行再定位治療的人氣餒，同時積極地鼓勵同性戀肯定治療去確定並且凝固同性戀者的身份。

此外，**Spitzer**在他的結論寫，「心理健康專業人士應該停止禁止別人進行以再定位為治療目標的方向。在治療之前治療師應該提供如果治療不成功他們可能會失望的資料，許多病人，由於他們知道這可能性：將可以明智地選擇去努力發展他們的異性戀潛能，而且將他們的不必要的同性戀吸引減到最低。」

再定位治療是否只被罪疚感的病人選擇—換句話說被一般稱為「對同性戀有恐懼的人所選擇？」相反地，**Spitzer**總結說：事實上「病人若有能力作如此的選擇，應該被認為是客戶基本上是可以自治和堅持自己的決心。」