

## 「這些情況是否應該正常化？」

### 美國精神病學會專題討論會辯論戀童狂，性別身份紊亂，性虐待狂是否應該仍然作為精神病處理

作者: **Linda Ames Nicolosi**

美國精神病學會在星期一，二零零三年五月十九日在三藩市舉行了一個專題討論會，討論有幾個長久以來被認為是精神病類目的疾病是否應該從將要出版的精神病學手冊的精神紊亂項目下刪除。

在美國精神病學會的週年大會專題討論中他們辯論的精神病包括了一切變態的性行為，其中有侵犯兒童的性變態者；有下體裸露癖的病人；迷戀異性所擁有的物件，或者其身體的一部份的性變態者；喜歡穿異性衣服的性變態者；從偷窺別人的性生活而得到滿足的變態者；和有性虐待狂的人，不論是他虐待人還是被人虐待。

另一個被討論的問題是性別身份紊亂的問題，在這情況下一個人覺得自己長期因為他或她天生的性別而感到適。同性戀積極行動者有一段很長的時間主張性別身份紊亂不應被視作不正常情況處理，他們認為這只是一個在同性戀行為發生以前一個健康的表達方式。

**Dr Robert Spitzer** 作為一個列席者回應這個建議時號召學會仍然把變態的性行為和性別身份紊亂列入精神病學手冊內。

三藩市精神病醫生**Charles Moser**，他是當地的人類性行為先進學術研究院的精神病學者，和他的同工在渥太華大學的**Peggy Kleinplatz**，共同呈獻「精神紊亂病診斷法和統計學的手冊—第四版—文字修訂版和變態的性行為；辯論應否刪除。」他們辯論有些人的性取向因為是非典型的，不容於所屬文化，或者宗教所禁止的，而被界定為精神病。

首先他們說，不同的社會指責不同的性行為。另一方面，現有的研究不可以用來識別人是否有性變態行為，用來指出這人是否有正常性行為的人有所不同。(他們用「**normophilics**」來說明那些有傳統性取向的人)，因此我們沒有理由去診斷有變態性行為的人是屬於一個特殊的組別，或者是精神不健全的。

除此以外，**Moser and Kleinplatz**又認為精神病治療法是沒有底線的，理論上是一個模範，便利人可以界定甚麼是正常和健康的性行為，從而比較甚麼人的性取向會吸引他有戀童癖，進行性虐待或接受性虐待。

較早以前，在二零零二年十二月出版的一份非有名氣的定期刊物，「性行為檔案室」(*the Archives of Sexual Behavior*)，**Moser**和好幾個有份量的精神健康專業人仕一討論應該不再把性變態行為當作一項疾病去治療。有一些評論者在這一份刊物中認為我們沒有任何證據或者只有很少證據可以證明和成人發生性行為可以對兒童造成傷害。另一位精神健康專家認為社會不應該對於有戀童癖的人有歧見。留意許多在歷史上有名的作者和公眾人物，是效率甚高的人，但也是被界定為性變態者。

在檔案室的評論中**Moser**的結論是：「任何性取向也可以是健康和使我們的生命更有價值的。」

### 精神病治療師界定「精神病」的方法已經改變

**Moser** 和 **Kleinplatz** 注意到美國精神病學會曾經界定了一個情況為精神病，理論上是因為這病人的精神心理狀況，感情問題或他的成長有問題，或者是因為他有不自覺的動機，使他有這種情況。

但是在過去的三十年間，精神治療已經不再依賴「因為這樣，所以如此的理論—這些理論非常典型是不可以印證的—同時他們尋求直接，以經驗為主的，可以證實的證據；不要病理學上所說的由病而引起的情況，除非它們有那使人現在變成殘障的效能。若沒有明顯證據證明這情況是苦惱和沒有能力，往往也不會認為它們是精神病的一種。

那些有「特殊性取向」的人**Moser and Kleinplatz** 的意見是，他們可能是非常快樂和適應得很好。但是美國精神病學會卻把他們的情況標籤為「病態」，刺激社會人仕歧視他們，**Moser and Kleinplatz** 警告說，這會做成悲劇和傷害心理的歧視。

他們更進一步說，由於美國精神病學會對甚麼是「健康性行為」，或者甚至於「健康的個性」到底有甚麼需要，沒有任何概念；這樣一來

精神病學又怎可以承擔界定「不健康」性行為的責任？由於許多被這些不尋常性行為所迷惑的人既不是因為他們的性取向而「苦惱」，或者「無能」，美國精神病學會又怎可以繼續認為他們是病態，卻仍然覺得學會的做法是公平。

「在一九七三年的決定以前有變態性取向的人  
就好像同性戀者一樣受苦」

**Moser and Kleinplatz** 總結說「目前的性變態處境和一九七零年代早期的情況一樣。

在他們在專題討論會陳述了他們的論文之後，**Dr. Robert Spitzer** 根據進化論而成的自然定律答辯。**Spitzer** 是一篇研究如何改變性取向論文的作者。他在二零零一年曾經在美國精神病學會年會呈獻他的論文。

**Spitzer** 說「當他辯解說我們沒有任何科學根據去分別性變態行為和比較普遍的性行為時，**Dr. Moser** 是不對的。在所有的文化中，當孩子成長為青少年時，他們對性行為發生興趣。這是我們受造時的設計—無論你相信你是神所設計的，或者是進化而來，根據自然定律而成。這個設計肯定是為了幫助我們一對對地互相建立感情而設的，是為人與人之間的性生活而設的。」

那些變態行為一旦成為嚴重，會使人與人之間的性生活受傷害，」**Spitzer** 繼續說。「能夠使人與人之間有充滿關愛的性行為是正常的—而使人受傷害的就不正常了，不止是非典型的變種這樣簡單。我們所需要的是更多的研究，幫助我們對性變態有更好的療法，特別是對戀童癖的療法。把它們從「精神紊亂病診斷法和統計學的手冊—第五版」中除去將會使我們失去這極為重要的研究。」

「更多研究」不一定可以給我們更多答案

美國同性戀研究及治療國家協會的**Joseph Nicolosi** 反駁有關專題討論會的報導時說：「我們所需要的不是更多的研究，心理學真正需要的是一個更準確的世界觀，使它可以更進一步。這世界觀必須包括我們的創造主的設計，無可避免地包括不同性別的人如何可以互相配合。」

「同時，」Nicolosi重申「我們必須同意有些東西的確可以真正豐盛人的尊嚴。這讓我們可以看到心理治療法已經下跌到甚麼地步，它竟然可以辯論性變態行為，性別身份紊亂，和性虐待狂是否可以真正表演人類的興盛。

心理分析家Johanna Tabin, Ph.D是美國同性戀研究及治療國家協會科學顧問委員會的成員。她也評論這美國精神病學會的專題討論會。她說：「如果這樣繼續下去的話，我們將會忽視這些心理問題，由此看來企圖自殺也應該被認為是正常的行為，因為它們是參與者所希望的。那麼極端反社會的人又怎樣呢？他們一沒有良知一自己覺得非常滿足？」

「不正常的常識，」Dr. Tabin繼續說，「是肯定會提升自己一但是在此同時，精神健康專家卻不可以為受苦的人作出指引，使他們可以堅定的接受精明的改變。

「今天最可惜的事是在目前的潮流，」她繼續說，「人要求幫助因為他們覺得同性戀的衝動不再適合他們，但是現在他們往往被拒於千里之外。

### **參考書：**

1. Moser, Charles and Peggy J. Kleinplatz, 「精神紊亂病診斷法和統計學的手冊—第四版和性變態者：辯論是否要除去，」這論文在二零零三年五月十九日，在三藩市美國精神病學會年會呈獻。

2. 特別的一段：戀童癖：概念和爭議，「性行為檔案室」第三十一卷，第六，二零零二年十二月465-510頁