

НАУЧНЫЕ ОБЗОРЫ

УДК 616.89-008.442.36-028.77

*Г.С. Кочарян***ГОМОСЕКСУАЛЬНОСТЬ: ИССЛЕДОВАНИЕ АЛЬФРЕДА КИНСИ**

Харьковская медицинская академия последипломного образования

Ключевые слова: гомосексуальные отношения, распространенность, США

Для обоснования нормальности гомосексуальности очень часто обращаются к данным исследований А. Kinsey (А. Кинси) и его сотрудников, результаты которых -отражены в книге «Sexual behavior in the human male» («Сексуальное поведение мужчины») [1], изданной в США в 1948 г. В результате опроса мужчин авторы пришли к выводу о довольно широком распространении в этой стране гомосексуальных отношений. При проведении исследований использовалась разработанная А. Кинси семибальная шкала. Эта шкала – попытка измерить сексуальную ориентацию людей в континууме от нуля (исключительно гетеросексуальная ориентация) до шести (исключительно гомосексуальная ориентация). В соответствии с этой шкалой, обследованные подразделялись следующим образом: 0 – исключительно гетеросексуал, 1 – преимущественно гетеросексуал, лишь изредка практикующий гомосексуальные контакты, 2 – преимущественно гетеросексуал, но гомосексуальные контакты не очень редки, 3 – в равной степени практикует гетеросексуальные и гомосексуальные контакты, 4 – преимущественно гомосексуал, но гетеросексуальные контакты не очень редки, 5 – преимущественно гомосексуал, лишь изредка практикующий гетеросексуальные контакты, 6 – исключительно гомосексуал [2].

Результаты проведенного исследования оказались следующими. Хотя бы один гомосексуальный контакт в своей жизни имели 48% опрошенных мужчин, причем 37% из них испытали при этом оргазм, сопровождающийся семяизвержением. Между 16 и 55 годами несколько гомосексуальных контактов имели 25% мужчин, а 18% в течение, по крайней мере, трех лет имели одинаковое число гомо- и гетеросексуальных контактов. 10% мужчин были более или менее исключительно гомосексуальны (т.е. соответствовали 5 или 6 баллам) в течение, по крайней

мере, трех лет между 16 и 55 годами, а 4% были исключительно гомосексуальны на протяжении всей жизни, начиная с юности [1].

Обсуждая полученные данные, И. С. Кон [3] отмечает, что выборка Кинси не была статистически случайной и репрезентативной, так как среди его добровольных информаторов оказалось непропорционально много людей с разными сексуальными проблемами, включая гомосексуалов, что могло отразиться на его итоговых результатах. Некоторые его статистические приемы были несовершенны, однако главные споры шли вокруг интерпретации полученных данных.

Высказываются и другие критические замечания в отношении проведенных исследований. Так, например, указывается, что они не были репрезентативными для населения США в целом, несмотря на очень большие выборки (было опрошено 5300 мужчин). Это, в частности, связывают с тем, что среди респондентов преобладали заключенные, выпускники колледжей и протестанты. Вместе с тем старики, жители сельской местности и малообразованные люди были представлены в выборках слабо. Кроме того, в первоначальные публикации не вошли данные по представителям черной расы, потому что их было сравнительно мало (этот недостаток в 1979 г. исправили Гебхард и Джонсон) [4].

Ф. М. Мондимер [5, с. 124–125] также отмечает, что, к сожалению, А. Кинси не избежал ошибки, за которую он критиковал других, писавших о половом поведении. «В стремлении снять клеймо с гомосексуальности, удалив пятно «психопатии» с людей, склонных к однополной любви, он утверждал, что выбор сексуальных партнеров был именно выбором и, конечно, не определялся индивидуальными особенностями личности. А. Кинси отвергал значение биологических факторов, особенно наследственности, и подчеркивал роль культуры и социали-

зации в формировании гомосексуальной или гетеросексуальной модели «удовлетворения». Кинси -полагал, что выбор сексуального партнера определялся традицией, социальными запретами, возможностями и даже соображениями выгоды... – интерпретация, которая не полностью подтверждалась собранными им данными». Автор подчеркивает, что такое представление об истоках гомосексуальности, возможно, привело бы его в наши дни в лагерь ученых-социологов, которые называют себя «конструктивистами». Согласно их мнению, у людей имеет место неконцентрированное, ненаправленное половое влечение, которое в соответствующее рамкам культуры русло направляют обычай, моральные установки и другие социальные факторы.

В настоящее время не вызывает сомнения тот факт, что гомосексуальность может быть обусловлена влиянием биологических факторов, существующих еще до рождения ребенка.

В связи с обсуждаемой нами проблемой, для определения частоты гомосексуальности необходимо определиться с самим этим понятием. Нужно отметить, что следует различать гомосексуальное поведение и гомосексуальное влечение. Также следует учитывать тот факт, что лица, которые испытывают гомосексуальное влечение, могут принимать его или нет. Человек, имеющий гомосексуальные отношения, вовсе не обязательно испытывает гомосексуальное влечение, и наоборот. В качестве примера может быть приведено следующее наше клиническое наблюдение. Так, еще в период существования СССР к нам за лечебной помощью в связи с сексуальным расстройством (затруднения при гетеросексуальных контактах) обратился женатый молодой мужчина-гетеросексуал, который попутно рассказал, что периодически, с целью получения выгоды, предоставляет одному начальнику возможность осуществлять фелляцию своего пениса. Результатом этого, в частности, явилось то, что его не мобилизовали работать на ЧАЭС после произошедшей на ней аварии, а также получение его семьей государственной квартиры. Другой пример из нашей клинической практики касается молодой женщины, обратившейся в связи с сексуальными проблемами, которая на мой вопрос о том, были ли у нее гомосексуальные контакты, ответила, что были с одной «продвинутой» женщиной, которая приехала из Москвы, хотя пациентка никогда не испытывала гомосексуального влечения (влияние моды, обусловленной воздействием СМИ).

Есть люди, которые испытывают выраженное

сексуальное влечение только к лицам одноименного пола, однако никогда в жизни не имели гомосексуальных контактов. Кроме того, они считают свое гомосексуальное влечение болезненным и неприемлемым для себя. Тех из них, кто не принимает свое сексуальное влечение, называют эго-дистониками. J. Nicolosi также называет их (когда речь идет о мужчинах) гомосексуалами не-геями (non-gay homosexuals) [6]. Другие лица принимают гомосексуальную направленность своего полового влечения (эго-синтониками). Если позволяют внешние условия, эти лица вступают в гомосексуальные отношения, так как не испытывают какихлибо интрапсихических ограничений. Следует особо подчеркнуть, что гомосексуалами нельзя считать тех, кто в силу тех или иных обстоятельств имел гомосексуальные контакты, но у кого отсутствует влечение к лицам одноименного пола.

Интерпретация полученных А. Кинси данных может быть неоднозначной. Это связано с тем, что он главным образом устанавливал ненаправленность -сексуального влечения, а частоту гетеро- и гомосексуальных контактов. По этой причине к гомосексуалам могли быть отнесены, например, лица с гетеросексуальной ориентацией, которые имели гомосексуальные контакты, обусловленные сексуальным экспериментированием или ситуационными факторами. Так, известно, что подростки с выраженным сексуальным влечением к лицам противоположного пола могут иногда иметь гомосексуальные контакты, которые сопряжены с эротическими представлениями гетеросексуального характера. Это бывает обусловлено лимитированным возрастом затруднением осуществления гетеросексуальных связей.

Жаркие споры разразились вокруг пресловутых 10%. Как отмечалось нами выше, по данным отчета Кинси, десять процентов мужчин белой расы имели в большей или меньшей степени исключительно гомосексуальные отношения, т.е. соответствовали отметкам «5» или «6» на протяжении, по крайней мере, трех лет в период между 16 и 25 годами. Это вовсе не означает, что десять процентов взрослого мужского белого населения США является в большей или меньшей степени исключительно гомосексуально ориентированным. Ведь половое поведение не равнозначно половому влечению. Так, подросток, который раз или два вступил в сексуальную связь с мужчиной, а в зрелости стал исключительно гетеросексуальным, за несколько лет до своего гетеросексуального контакта может

получить 6 баллов по шкале Кинси [5]. С таким же успехом можно было бы считать страдающим никотинизмом человека, который когда-то выкурил несколько сигарет. Один из выводов, который можно сделать на основании исследований А. Кинси и его сотрудников, состоит в том, что 4% мужского белого населения США являются гомосексуалами.

А. Кинси и его сотрудниками также изучалась сексуальная жизнь женщин (опрошено 5940 человек). Результаты этой работы нашли отражение в книге «Sexual behavior in the human female» («Сексуальная жизнь женщин»), которая была опубликована в 1953 г. [7]. Согласно приведенным данным, хотя бы однажды эротические чувства к другим женщинам испытали 25% представителей женского пола, а 19% женщин до 40 лет имели хотя бы один гомосексуальный контакт, в том числе 13% – с оргазмом. Исключительно гомосексуальная жизнь имела место только у 1% женщин.

Ошибочная интерпретация данных А. Kinsey et al. [1], согласно которой 10% американских мужчин являются гомосексуалами, явилась мощным оружием в руках гей-сообщества. За этот процент ухватился Гарри Хей (Harry Hay) – отец движения за гражданские права гомосексуалов [9], когда он основал организацию «Mattachine Society», утверждающую, что гомосексуальность должна рассматриваться не как содомия, а как свойство меньшинства, составляющего 10% населения. Сегодня множество гомосексуальных активистов считают А. Кинси человеком, который сделал гомосексуальное движение возможным [9].

Д. Майерс [10] в связи с этим отмечает, что до недавнего времени популярная пресса допускала, что исключительно гомосексуально 10% людей. Однако более десятка национальных опросов, касающихся сексуальной ориентации, которые были проведены в Европе и США и гарантировали анонимность респондентов, свидетельствуют о том, что более точная цифра – примерно 3 или 4% (для мужчин) и 1% (для женщин). В связи с этим небезынтересно привести данные отчета многопланового изучения сексуального поведения в США, согласно которому гомосексуалами среди 1333 опрошенных мужчин считали себя 4% лиц, а среди 1411 опрошенных женщин – 2% [11].

Дж. Николоси, Л. Э. Николоси [12] сообщают о существовании в США школьной программы «Проект-10», которая получила данное название благодаря заявлению, что гомосексуала-

ми являются 10% населения. Однако было доказано, что эта цифра, названная в начале 1950-х годов, является неточной. Авторы отмечают, что согласно нескольким недавним масштабным исследованиям, среди взрослого населения приблизительно 2% гомосексуалов. Однако пресловутые 10% имели тактическую ценность для защиты нормальности гомосексуализма. Tom Stoddard (Том Стоддард), который ранее возглавлял «Lamda Legal Defensive Fund», правозащитный центр людей нетрадиционной ориентации, заявил: «Мы использовали эту цифру, когда большинство геев скрывали свою ориентацию, чтобы создать впечатление нашей многочисленности» [по 13, р. 66.].

Что касается оценки большей распространенности гомосексуальных контактов (речь при этом не идет о гомосексуальной направленности полового влечения) по сравнению с существовавшим до проведения исследований А. Кинси и его бригадой представлением и сделанных на этом основании выводов, то уместно привести следующее высказывание И. С. Кона [3, с. 38]: «Статистическая распространенность явления вовсе не доказывает его «правильности». В каждом обществе есть преступность, уничтожить ее невозможно. Значит ли это, что общество должно отказаться от борьбы с ней, которая только и вводит преступность в определенные рамки? Как писал, критикуя работу Кинси, Ирвинг Бибер (Bieber et al., 1962, р. 304), большинство ньюйоркцев в определенное время года простужаются, и статистика позволяет прогнозировать частоту респираторных заболеваний. Тем не менее они остаются болезнями! Не так же ли обстоит дело с гомосексуальностью?» В качестве примера также может быть приведена распространенность расстройств личности, которые имеют место у 6–9% населения [14]. Однако это не является основанием для отнесения их к психической норме.

В этом плане интересно привести данные о частоте сексуальных дисфункций. Недавно были опубликованы результаты масштабного исследования, в котором приняли участие 1410 мужчин и 1749 женщин в возрасте от 18 до 59 лет [15]. Опрос респондентов проводили опытные интервьюеры. Отмечается, что демографические характеристики данной выборки позволяют считать ее репрезентативной для популяции США [16]. В результате этого исследования было установлено, что у 43% женщин и 31% мужчин имели место те или иные сексуальные дисфункции [15]. Эти данные дают основание утверж-

дать, что они распространены шире, чем тревожные расстройства, расстройства настроения и расстройства, которые связаны со злоупотреблением психоактивными веществами [17]. Однако, несмотря на столь высокую частоту сексуальных дисфункций, ни у кого не возникает соблазна отнести их к норме.

В заключение следует еще раз подчеркнуть,

что мужская выборка А. Кинси не была ни случайной, ни репрезентативной. Поэтому можно сделать вывод, что частота выявленных им гомосексуальных контактов у мужчин, по всей видимости, значительно превышала их истинную распространенность, которая, в свою очередь, значительно больше процента лиц с гомосексуальным влечением (гомосексуалов).

Г.С. Кочарян

ГОМОСЕКСУАЛЬНІСТЬ: ДОСЛІДЖЕННЯ АЛЬФРЕДА КІНСІ

Харківська медична академія післядипломної освіти

Наводяться дані А. Кінсі щодо поширеності гомосексуальних відносин у США. Обговорюються зроблені на цій підставі висновки. (Журнал психіатрії та медичної психології. — 2009. — № 2 (22). — С. 131-134).

G.S. Kocharyan

HOMOSEXUALITY: A. KINSEY RESEARCH

Kharkov Medical Academy of Post-graduate Education

Alfred Kinsey data are informed on frequency of homosexual intercourses in the USA. Conclusions are discussed, which have made on this basis. (The Journal of Psychiatry and Medical Psychology. — 2009. — № 2 (22). — P.131-134).

Литература

1. Kinsey A. C., Pomeroy W. B., Martin C. E. Sexual behavior in the human male. — Philadelphia: Saunders, 1948. — 804 p.
2. Шкала Кинси // Википедия. Свободная энциклопедия // http://ru.wikipedia.org/wiki/шкала_Кинси
3. Кон И. С. Лики и маски однополый любви. Лунный свет на заре. — 2е изд., перераб. и доп. — М.: Астрель: АСТ, 2006. — 574 с.
4. Мастерс У., Джонсон В., Колодни Р. Основы сексологии / Пер. с англ. — М.: Мир, 1998. — 692 с.
5. Мондимор Ф. М. (Mondimore F. M.) Гомосексуальность: Естественная история / Пер. с англ. — Екатеринбург: У-Фактория, 2002. — 333 с.
6. Nicolosi J. Reparative therapy of male homosexuality. A new clinical approach. — Lancham, Boulder, New York, Toronto, Oxford: A Jason Aronson Book. Rowman & Littlefield Publishers, Inc., 2004. — 355 p.
7. Kinsey A. C., Pomeroy W. B., Martin C. E., Gebhard P. H. Sexual behavior in the human female. — Philadelphia: Saunders, 1953. — 842 p.
8. Reisman J. Kinsey and the Homosexual Revolution // <http://www.leaderu.com/jhs/reisman.html>
9. Long Road to Freedom: The Advocate History of the Gay and Lesbian Movement / Ed. Mark Thompson, Stonewall Inn Edition. — New York: St. Martin's Press, 1994.
10. Майерс Д. Психология / Пер. с англ. — 2е изд. — Мн.: Попурри, 2006. — 848 с.
11. Janus S. S., Janus C. L. The Janus Report on Sexual Behavior. — New-York, Chichester, Brisbane, Toronto, Singapore: John Wiley & Sons, Inc., 1993 — 430 p.
12. Николоси Дж., Николоси Л. Э. (Nicolosi J., Nicolosi L. A.) Предотвращение гомосексуальности: Руководство для родителей / Пер. с англ. — М.: Независимая фирма «Класс», 2008. — 312 с.
13. Socarides Ch. Freedom Too Far. — Phoenix: Adam Margrave, 1995.
14. Клиническая психиатрия / Пер. с англ. доп. // Гл. ред. Т. Б. Дмитриева. — М.: ГЭОТАР МЕДИЦИНА, 1998. — 512 с.
15. Laumann E. O., Paik A., Rosen R. C. Sexual dysfunction in the United States: prevalence and predictors // Journal of the american medical association. — 1999. — 281 (6). — P. 537–544.
16. Клиническое руководство по психическим расстройствам / Под ред. Д. Барлоу — 3-е изд. — СПб.: Питер, 2008. — 912 с.
17. Kessler R. C., McGonagle K. A., Zhao S. et al. Lifetime and 12-month prevalence of DSM-III-R psychiatric disorders in the United States. Results from the National Comorbidity Survey // Archives of General Psychiatry. — 1994. — 51 (1). — P. 8–19.

Поступила в редакцию 26.01.2009