

Типы акцентуаций характера.

Влияние акцентуаций на девиантное поведение подростков.



Есть несколько типологий акцентуаций, однако, относительно характеров подростков наибольшую популярность завоевала классификация советского психиатра Андрея Личко, который выделил одиннадцать типов острых черт характера, близких к патологическим, но не выходящих за границы нормы. Его исследование акцентуированных черт как раз относится к пубертатному периоду. Классификация Личко разделяет характеры на следующие типы:

Гипертимный. Это очень общительные, подвижные, озорные и самостоятельные подростки, стремящиеся к шумным компаниям. Главной особенностью этого типа в подростковом возрасте является постоянно приподнятое настроение, высокий жизненный тонус, активность и предприимчивость. Такие подростки отказываются подчиняться чужой воле, плохо переносят дисциплинарные требования и строго регламентированный образ жизни, к правилам и законам относятся легкомысленно, легко могут переступить грань между дозволенным и запретным.

Циклоидный. Это люди, которые крайне неустойчивы к ломке стереотипов. С наступлением пубертатного периода возникает первая субдепрессивная фаза, когда фон настроения снижен, отмечаются вялость, упадок сил, повышенная раздражительность и интровертированность. Субдепрессивные фазы чередуются с гипоманиакальными, при которых бросаются в глаза повышенная активность, живость, легкомыслие, тяга к наслаждениям. Вначале смена фаз подъема и спада настроения происходит довольно часто, но постепенно длительность периодов возрастает.

Лабильный. Главной особенностью характера таких подростков является крайняя изменчивость настроения. Самые незначительные события окружающей жизни оказывают на подростка существенное влияние. Малейшая неприятность способна погрузить его в мрачное переживание, а приятные события или даже только их перспектива способны поднять настроение. От текущего настроения зависит все: самочувствие, работоспособность, планы на будущее, отношение к другим людям. Они обычно искренние, преданные друзья, чутко относятся к знакам внимания.

Астено-невротический. При этом типе акцентуации рано проявляются разнообразные признаки невропатии: раздражительность, капризность, болезненность, страхи, заикание, энурез и т. п. Главными чертами этого типа в подростковом возрасте являются астения, повышенная утомляемость, плохая переносимость нагрузок и напряжения, фиксация на состоянии здоровья.

Психастенический. Основные особенности - повышенная тревожность, нерешительность, пугливость, мнительность, склонность к сомнениям и самокопанию. Психастенику трудно принять окончательное решение, поэтому он тщательно обдумывает свое поведение, взвешивает каждый шаг, многократно перепроверяет и переделывает уже законченную работу. Эти подростки избегают ответственности, склонны к навязчивости и длинным рассуждениям.

Сенситивный. Основные черты - повышенная впечатлительность и чувство неполноценности. В детстве это выражается в разнообразных страхах (темноты, животных, одиночества и т.п.), избегания компании бойких и активных детей, робости и скованности, боязни любых видов проверок и испытаний. Это старательные и послушные дети, склонные к привязанности.

Шизоидный. Такой подросток отгораживается от сверстников, замыкается в себе, погружается в мир собственных фантазий. Он отличается эмоциональной холодностью, неспособностью к сочувствию и недостатком интуиции. В подростковом возрасте все шизоидные черты личности обостряются. Заметными становятся духовное одиночество, своеобразие и необычность в выборе занятий и увлечений.

Истероидный. Главные особенности истероидного типа - безграничный эгоизм и "жажда признания". Истероиды склонны к демонстративному поведению, они эмоциональны и эффектны внешне, но при этом абсолютно пустые внутри. Все, что их волнует – это внимание к собственной персоне. Лица этого типа обычно очень чувствительны к реакциям других людей, легко перестраиваются, вживаются в любую роль, стремятся любой ценой добиться внимания, восхищения, удивления, сочувствия или даже ненависти, не переносят только безразличия и равнодушия к своей персоне.

Эпилептоидный. Данный тип отличается склонностью к раздражительности, властности и вспышкам ярости. Это часто педантичные, озлобленные, вязкие личности. Главной особенностью этого типа является склонность к возникновению периодов злобно-тоскливого настроения. С этим настроением тесно связаны напряженность аффекта, взрывчатость и безудержная агрессивность. Большим напряжением отличается также сфера влечений. Все влечения характеризуются чрезмерной интенсивностью и силой, а их удовлетворение протекает тяжело и сопровождается многочисленными конфликтами.

Неустойчивый. Такие подростки отличаются безвольностью, равнодушием к родным и собственному будущему, а также постоянным стремлением получать удовольствие. Лица неустойчивого типа внушаемы, легко поддаются чужому влиянию, особенно дурному. Зависимые и безвольные, они не имеют собственных положительных целей, их поступки определяются случайными внешними обстоятельствами. Они часто попадают в дурные компании, бросают учебу и работу, сближаются с правонарушителями, алкоголизируются, употребляют наркотики и т. п.

Конформный. Это безынициативные консерваторы, поступки, мотивы и взгляды которых полностью подчинены мнению их окружения. Главная черта этого типа - постоянная и устойчивая ориентация на нормы и ценности ближайшего окружения. Лица конформного типа полностью подчиняются давлению среды, не имеют собственных мнений и интересов, с трудом воспринимают новое и необычное, отрицательно относятся к любым переменам в жизни, плохо переносят смену обстановки и любые новшества.

Исследование акцентуированных характеров показывает, что не всегда акцентуация проявляется в чистом виде. Порой без консультации психотерапевта вообще трудно определить наличие и тип острых черт. Явная акцентуация проявляется ярко и постоянно, это отчетливо отражается на поведении, мотивах и увлечениях подростка. А вот скрытые заостренные черты непросто выявить даже при длительном наблюдении, они дают о себе знать исключительно при особых психогенных обстоятельствах, которые затрагивают «болевые точки» характера. Среди всех случаев явных акцентуаций примерно 50% составляют смешанные характеры, когда черты разных типов сочетаются между собой по определенным правилам. Примечательно то, что отдельные сочетания встречаются достаточно часто, другие же типы практически никогда не сочетаются между собой.

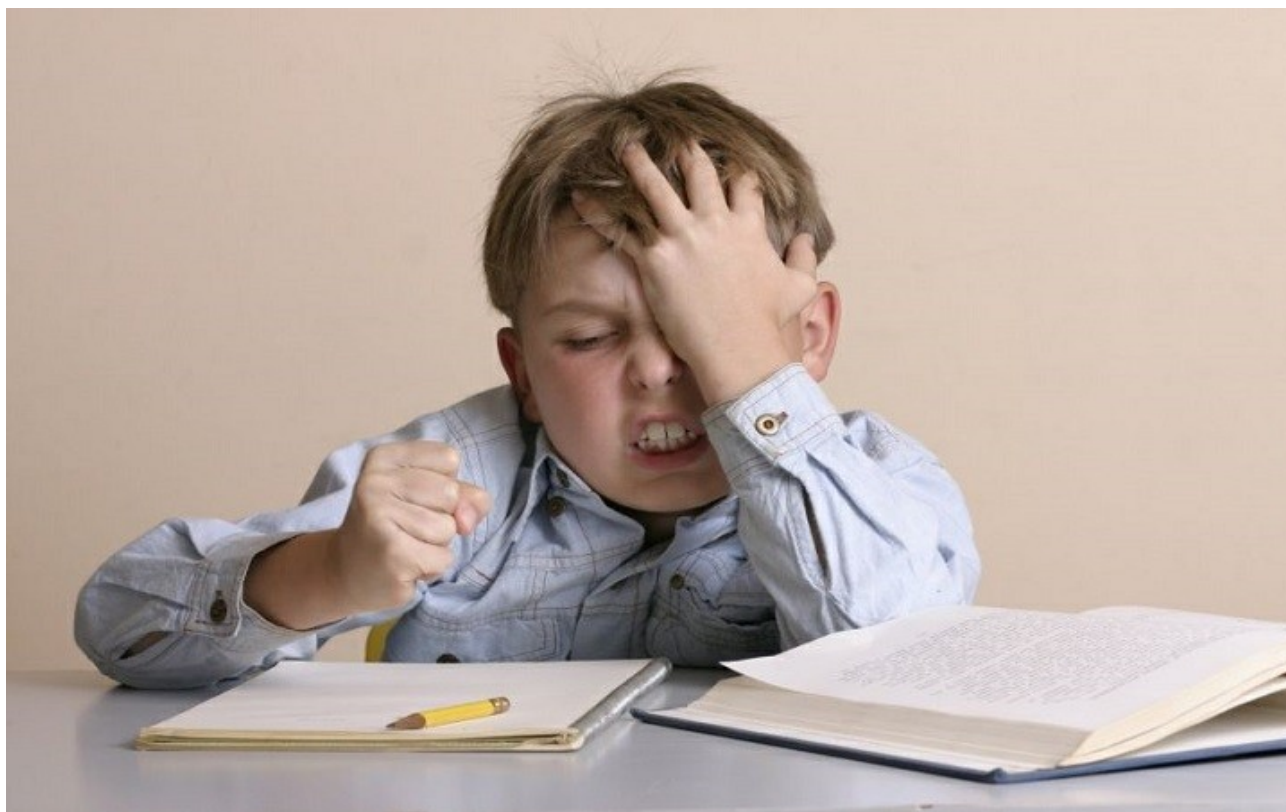
Промежуточные типы формируются по эндогенным закономерностям, в первую очередь зависят от генетических факторов и особых условий развития в младенческие годы. Смешанный характер амальгамного типа образуется вследствие наложения черт одного типа на базисный эндогенный характер. К этому приводит неблагоприятное психогенное воздействие, а также неправильное воспитание. Чаще всего наслаивается именно неустойчивый тип акцентуации.

Динамика акцентуаций



Динамические изменения можно разделить на стойкие и транзиторные. К стойким изменениям относится как сглаживание акцентуированных черт в процессе взросления, так и переход острых черт в патологическую форму под воздействием неблагоприятных средовых влияний. Еще одним видом стойких изменений является трансформация, например, присоединение к базовому типу черт другого. Бывает и наоборот, когда при наличии смешанного характера, черты одного из типов становятся доминирующими и заслоняют черты другого. Подобные трансформации происходят только между совместимыми типами, гипертимик никогда не станет шизоидом, лабильный подросток – эпилептоидом. Сильно влияет на подобные изменения характера подростков именно воспитание. К транзиторным изменениям относятся: развитие реактивных депрессивных расстройств, неврозов, других психогенных патологий; временные психопатоподобные поведенческие нарушения; проявление острых аффективных реакций. Вспышки аффекта бывают разных видов: аутоагрессия, бегство от ситуации, агрессия в адрес окружения, демонстративные реакции. Истероид будет разыгрывать спектакль, шизоид сбежит, эпилептоид нападет на обидчика, а сенситивный подросток причинит себе вред.

Патологическое воспитание



Влияние воспитания на развитие психики ребенка сложно переоценить. Если в процессе формирования личности ребенок с акцентуированными чертами испытывает негативное психогенное воздействие на особо слабые места своего характера, то эти черты постепенно заостряются, переходя в явную акцентуацию, что часто провоцирует девиантное поведение.

Необходимо знать:

- Для гипертимного подростка, который стремится ко всему новому, крайне неблагоприятными условиями является гиперпротекция, помещение в однообразную среду.
- При воспитании циклоида с его склонностью к чередованию периодов подъема и спада, кроме гиперпротекции и однообразия, следует избегать ломки его коренных стереотипов. Для такого подростка большим ударом будет перевод в другую школу, изменение в составе семьи, переезд.
- Лабильный ребенок очень чувствителен к отвержению со стороны значимых для него людей.
- Астено-невротический подросток крайне плохо переносит резкое увеличение умственных нагрузок и болезни членов семьи.
- Усилить черты **сенситивного** ребенка могут насмешки над ним, критика в его адрес.
- Большое место **психастеника** — тревожность и мнительность, поэтому повышенная ответственность, возложенная на него, будет обострять его акцентуированные черты.

- **Шизоидного** типа нельзя ставить в условия, в которых ему нужно устанавливать неформальные контакты с людьми.
- Для **эпилептоидного** типа неблагоприятным фактором является ущемление его личных интересов и жестокость в семье.
- **Истероидный** подросток крайне плохо переносит удары по самолюбию и пренебрежение.
- Слабое место **неустойчивого** типа – слабоволие, поэтому для таких подростков противопоказано попустительство и безнадзорность.
- **Конформные** дети податливы влиянию окружения и привязчивы, поэтому столкновение с неизвестным для них крайне неблагоприятно.

Как проявляется акцентуация?



Несмотря на то, что характер формируется в пубертатном периоде, акцентуированные черты некоторых типов проявляются еще в детском возрасте. Например, шизоидный характер замечен с 3–4 лет, а психастеника можно выявить в ранние школьные годы. Остальные акцентуации чаще всего формируются в подростковом возрасте, причем неустойчивый тип начинает проявляться достаточно рано, в 11–13 лет, а сенситивный, напротив, достаточно поздно, в старших классах школы. Важно вовремя обратить внимание на перемены в ребенке и не допустить патологического заострения акцентуированных черт. Следует отметить, что психопатии и акцентуации характера у подростков отличаются в своем проявлении. ***Акцентуированные черты становятся заметными, когда какое-либо внешнее психогенное воздействие направлено на «болевую точку» характера.*** Девиантное поведение как раз является тревожным

сигналом, поводом задуматься над тем, какие факторы негативно влияют на ребенка, чтобы вовремя исправить ситуацию. Психопатии же проявляются постоянно, в любых ситуациях и мешают нормальной адаптации подростка в обществе.

Основы поведенческих нарушений у подростков

Поведенческие отклонения в подростковом периоде являются основным показателем наличия акцентуации характера. Классифицируют девиантное поведение по формам и причинам нарушений. Факторы, влияющие на отклонения в поведении, могут быть как биологической, так и психосоциальной природы. К основам биологического характера, влияющим на девиантное поведение, относятся: наследственный фактор, инфантилизм, органические поражения мозга, акселерация. С психосоциальной точки зрения поведенческие нарушения в пубертатном периоде связаны с «подростковым комплексом», суть которого составляют особые характерные реакции на внешние воздействия.

Классификация подростковых реакций:

- реакции, обусловленные половым влечением, проявлением сексуальной активности;
- реакция увлечения – выбор хобби по интересам, наклонностям;
- реакция группирования вызвана стремлением принадлежать к какой-то группе сверстников;
- подростковая эмансипация – стремление освободиться от опеки, покровительства и контроля.

Влияние акцентуации на девиантное поведение



Девиантное поведение подросших детей требует особого внимания взрослых, так как своевременная правильная реакция на него может оградить ребенка от многих проблем в будущем. Исследование поведенческих реакций показало наличие

тесной взаимосвязи между акцентуированными чертами характера и стратегиями поведения. Именно наличие острых черт в характере подростка является предпосылкой для проявления отклоняющегося поведения. Есть такие типы акцентуаций, которым девиантное поведение вообще не свойственно, другие же, наоборот, склонны к поведенческим отклонениям. Например, девиации совершенно нехарактерны для подростков астено-невротического, сенситивного и психастенического типов. А вот у неустойчивых личностей нарушения поведения наблюдаются чаще всего. Для выявления формы поведенческих отклонений предложена следующая классификация:

- **Суицидальное поведение.** Подавляющее большинство подобных поступков является «сигналом SOS» со стороны подростка. Суицидальные наклонности больше характерны для личностей истероидного, лабильного, сенситивного и гипертимного типов, немного реже к нему прибегают эпилептоиды и циклоиды.
- **Сексуальные девиации.** Нередко возникают как следствие акселерации. Гипертимные и эпилептоидные подростки чаще других вступают в ранние половые связи. У неустойчивых личностей сексуальные девиации обусловлены реакцией имитации. Шизоиды, психастеники и сенситивы также нередко прибегают к отдельным формам подобного поведения.
- **Бродяжничество, побеги из дома.** Часто это выражение подростковой эмансипации и протеста, случаются также побеги из страха быть наказанным. Подобное девиантное поведение чаще проявляют гипертимные, неустойчивые и шизоидные личности. Истероиды обычно совершают демонстративные побеги.
- **Токсикомания и алкоголизация.** Может возникать как реакция группирования, чаще это свойственно подросткам неустойчивого, эпилептоидного, истероидного и гипертимного типов. Конформные подростки пристращаются к алкоголю исключительно «за компанию».
- **Делинквентность.** У более чем 2/3 всех юных правонарушителей исследование выявило явные акцентуации характера. Самые склонные к неправомерным поступкам неустойчивые, эпилептоидные и истероидные подростки.

Диагностика акцентуаций и психопатий



Если подросток вызывает у родителей тревожные чувства, следует обязательно проконсультироваться с психотерапевтом или практикующим психологом. ***Своевременная диагностика позволит выявить опасную ситуацию и провести коррекцию характера, пока он еще полностью не сформировался.*** Наиболее точно определить тип акцентуации и психопатии позволяет клинический метод. Такая диагностика состоит из опроса самого подростка, наблюдения за его реакциями и поведением, а также опроса родителей и других близких людей. Выявление акцентуаций – это достаточно сложная задача, иногда диагностика затягивается на довольно продолжительный период. Врач сначала в несколько приемов аккуратно беседует с самим подростком о его увлечениях, поведении, самооценке, друзьях, учебе, отношениях в семье и многом другом. Затем обязательно следует его осмотреть на предмет дефектов внешности, наличия порезов, шрамов, татуировок. При опросе родителей обязательно нужно узнать о детстве ребенка, переменах, произошедших с ним, и предполагаемых причинах его отклоняющегося поведения. Примечательно то, что диагностика типа характера подростка с помощью специальных психологических тестов вряд ли даст результат, так как эти тесты составлены для взрослых и не учитывают специфику подросткового возраста.

Коррекция характера, или как не воспитать психопата?



Наверное, каждого родителя больше всего в контексте данной темы волнует вопрос: как повлиять на формирование характера собственного ребенка, чтобы не допустить развития патологических черт? Конечно, в случае эндогенной, а особенно органической, природы психопатических черт коррекция характера представляется крайне сложной. Однако, исследование трудных подростков показало огромное влияние воспитания и окружающей среды на формирование акцентуаций и психопатий. Чего же не следует делать в процессе воспитания, чтобы ребенок не вырос психопатом? Не стоит полностью предоставлять подростка самому себе, постоянно потворствовать его капризам и выгораживать при проступках. Опека сверх меры и воспитание «идола» также не способствует формированию гармоничной личности. Патологически влияет на характер ребенка жестокое отношение, систематические унижения, повышенные моральные требования, а также культивирование болезней. **Теплые и доверительные отношения с родителями, взаимопонимание и любовь, напротив, оказывают благоприятное влияние на характер подростка и его социальную адаптацию.**