

Акцентуация характера

Преподаватель психологии
Высшей категории
Шиловская Светлана
Викторовна

Характер

- Это совокупность **устойчивых черт личности**.
- Она определяющих отношение человека к людям, к выполняемой работе.
- **Характер** проявляется в деятельности и общении.
- Он включает в себя то, что придает поведению человека специфический, характерный для него оттенок.



Характер

- **Многогранность характера заключается** в том, что в различных ситуациях у человека могут проявляться разные, противоположные свойства.
- **При этом -единство его характера сохраняется.**
- В нём через противоречия проявляется:
 - **добро и зло,**
 - **сила и слабость,**

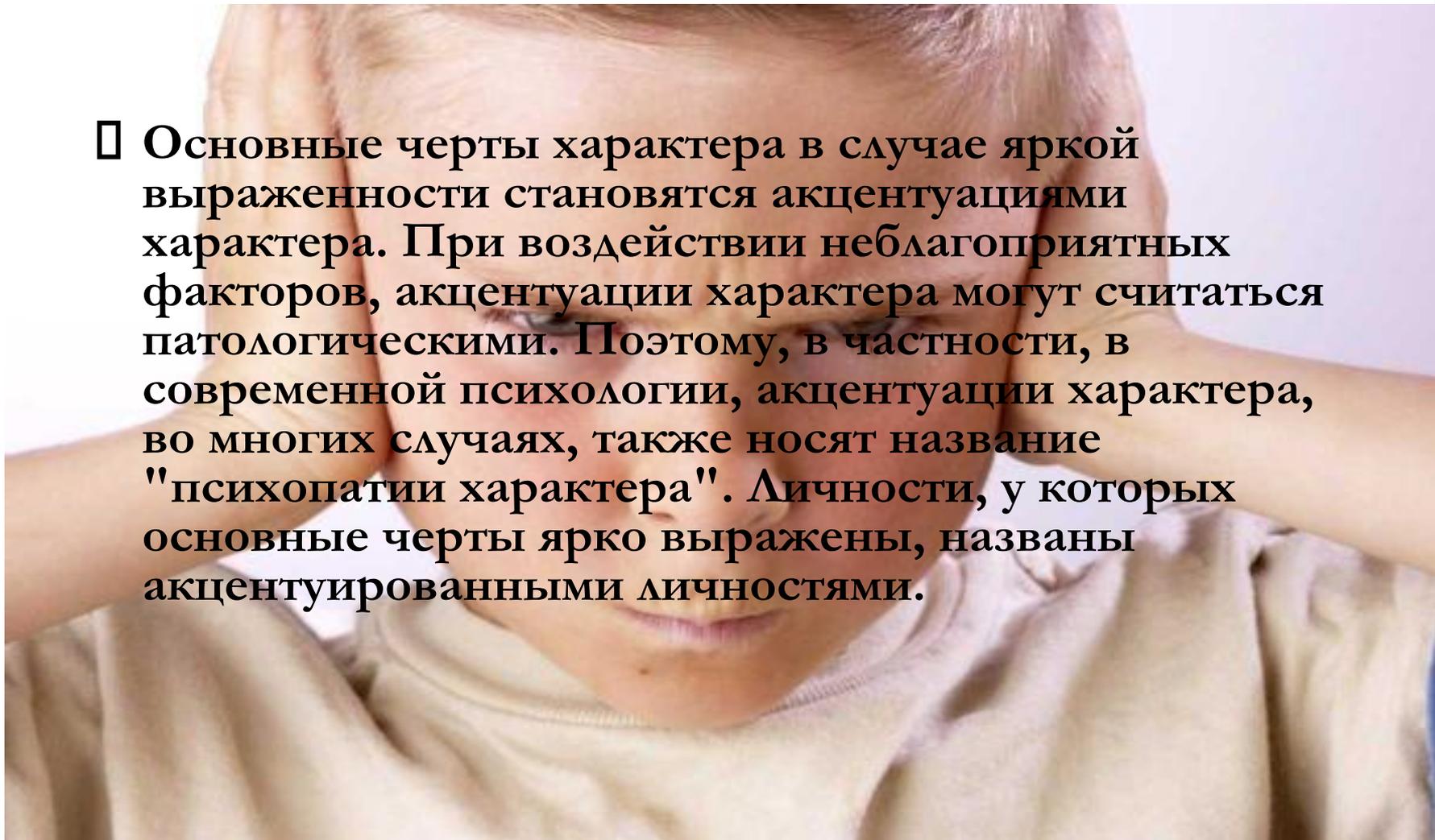
Характер

□ Согласно концепции акцентуации характеров, присущие личности черты могут быть разделены на основные и дополнительные. Основные черты характера составляют стержень личности, определяют развитие, процессы адаптации, психическое здоровье.



Характер

□ Основные черты характера в случае яркой выраженности становятся акцентуациями характера. При воздействии неблагоприятных факторов, акцентуации характера могут считаться патологическими. Поэтому, в частности, в современной психологии, акцентуации характера, во многих случаях, также носят название "психопатии характера". Личности, у которых основные черты ярко выражены, названы акцентуированными личностями.



Акцентуации характера – это крайние варианты нормы, при которых отдельные черты характера чрезмерно усилены, вследствие чего обнаруживается избирательная уязвимость в отношении определенного рода психогенных воздействий при хорошей и даже повышенной устойчивости к другим...

Акцентуация



Явная акцентуация

Эта степень акцентуации относится к крайним вариантам нормы. Она отличается наличием довольно постоянных черт определенного типа характера

Скрытая акцентуация

Эта степень, видимо, должна быть отнесена не к крайним, а к обычным вариантам нормы. В обыденных, привычных условиях, черты определенного типа характера выражены слабо или не проявляются совсем

Причины возникновения акцентуации характера



Биологические

- Действие пренатальных, натальных и ранних постнатальных вредностей на формирующийся в раннем онтогенезе мозг
- Неблагоприятная наследственность
- Органические поражения головного мозга
- «Пубертатный криз»

Социально-психологические

- Нарушение воспитания ребенка в семье
- Школьная дезадаптация
- Подростковый кризис («переходной период от детства к взрослости»)
- Психические травмы (конфликты с родителями, друзьями, учителями, переживание семейных разладов и т.д.)

Гипертимный тип

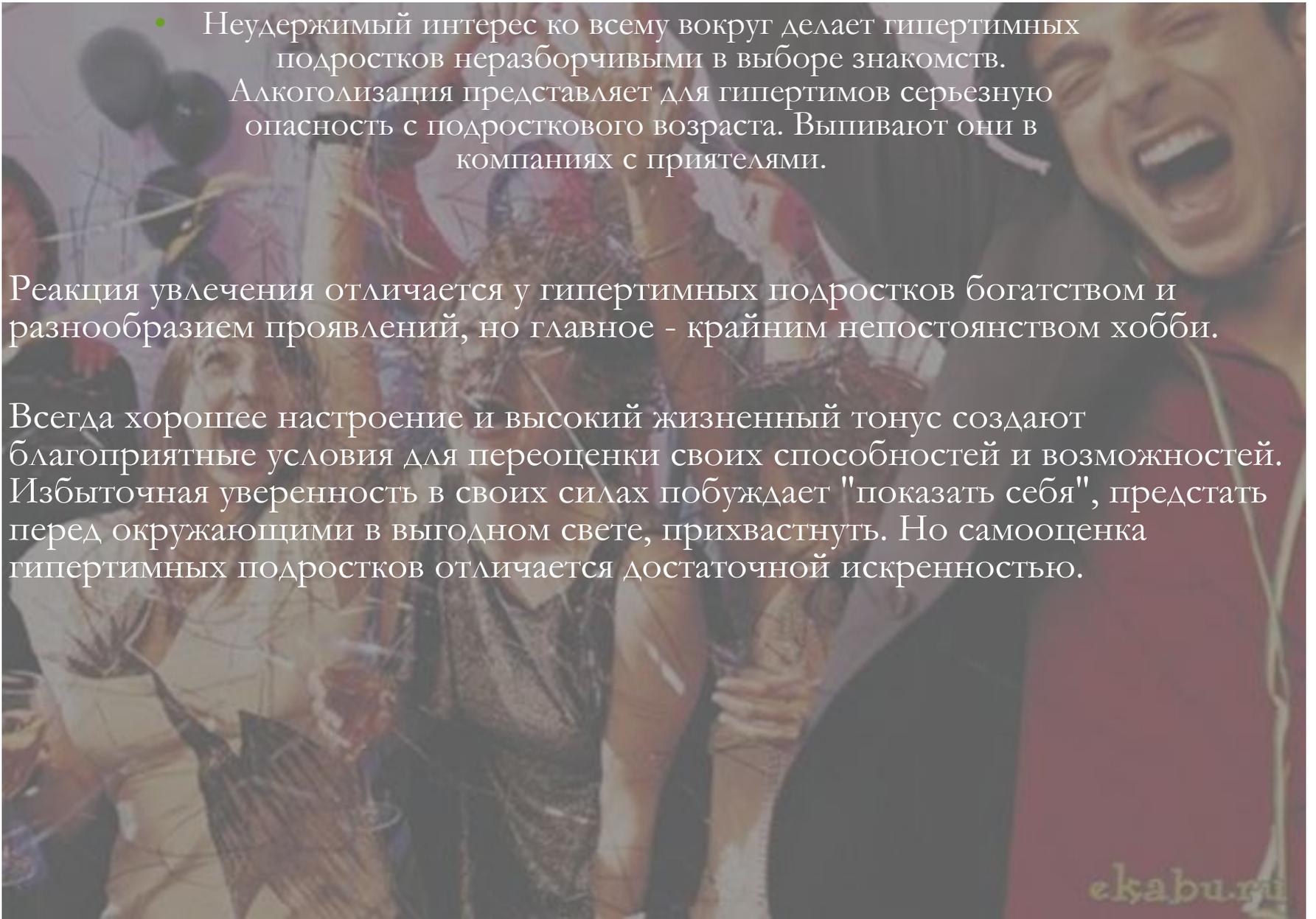


- Главная черта гипертимных подростков - почти всегда очень хорошее, даже приподнятое настроение. Лишь изредка и ненадолго эта солнечность омрачается вспышками раздражения, гнева, агрессии.
- Реакция эмансипации бывает особенно отчетливой. В силу этого с родителями, педагогами, воспитателями легко возникают конфликты .

- Как правило, обнаруживается склонность к самовольным отлучкам, иногда продолжительным. Истинные побеги из дому у гипертимов встречаются нечасто.

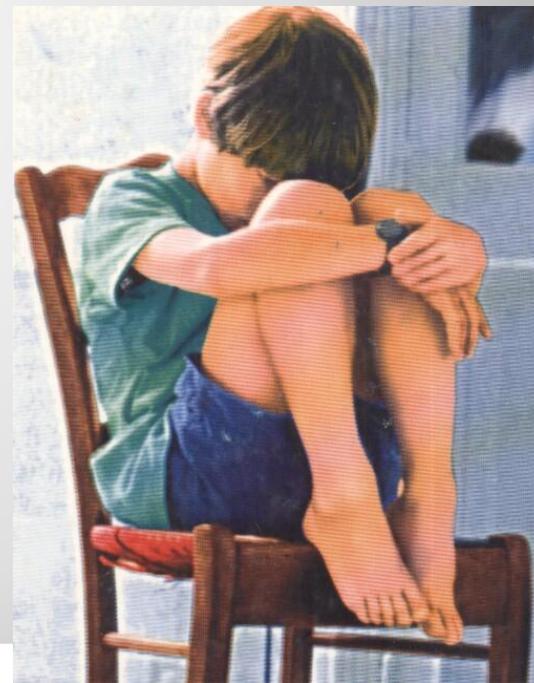
- Неудержимый интерес ко всему вокруг делает гипертимных подростков неразборчивыми в выборе знакомств. Алкоголизация представляет для гипертимов серьезную опасность с подросткового возраста. Выпивают они в компаниях с друзьями.

- Реакция увлечения отличается у гипертимных подростков богатством и разнообразием проявлений, но главное - крайним непостоянством хобби.
- Всегда хорошее настроение и высокий жизненный тонус создают благоприятные условия для переоценки своих способностей и возможностей. Избыточная уверенность в своих силах побуждает "показать себя", предстать перед окружающими в выгодном свете, прихвастнуть. Но самооценка гипертимных подростков отличается достаточной искренностью.



Циклоидный тип

- Склонен к частой смене настроения, перемене манеры общения с окружающими людьми. У него периодически падает работоспособность, утрачивается интерес к работе и к окружающим людям. Более того, люди циклотимического типа акцентуации характера, тяжело переживают неудачи, часто думают о собственных недостатках, ненужности, испытывают чувство одиночества, становятся замкнутыми.
- В подростковом возрасте можно видеть два варианта циклоидной акцентуации: типичные и лабильные циклоиды.

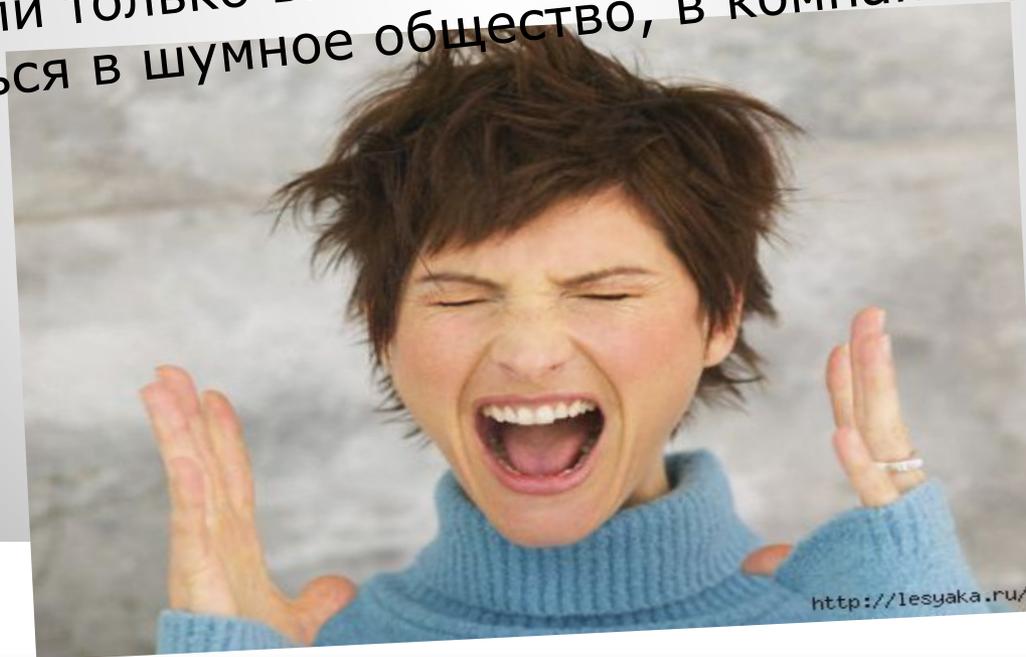


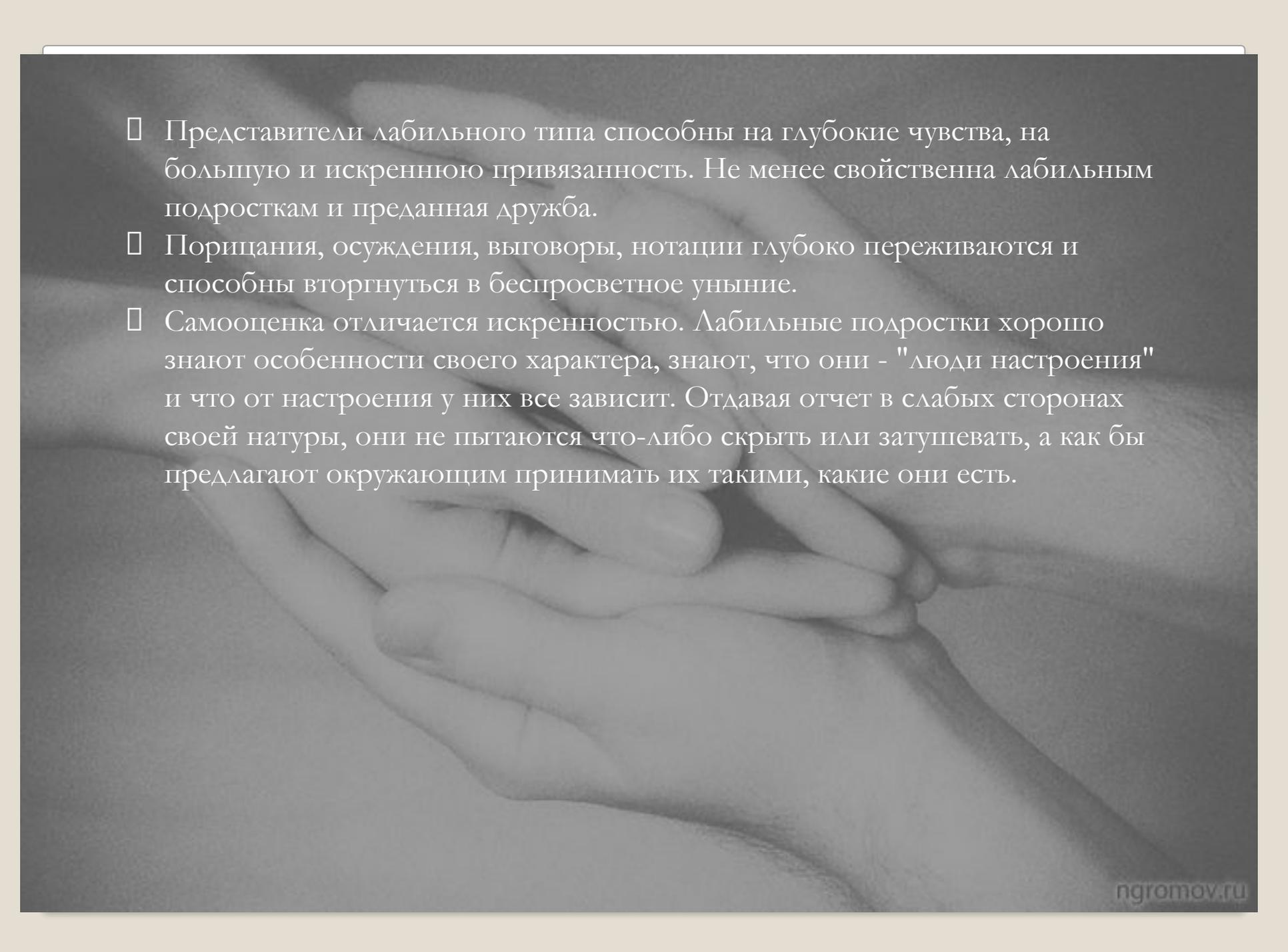
- Склонен к частой смене настроения, перемене манеры общения с окружающими людьми. У него периодически падает работоспособность, утрачивается интерес к работе и к окружающим людям. Более того, люди циклотимического типа акцентуации характера, тяжело переживают неудачи, часто думают о собственных недостатках, ненужности, испытывают чувство одиночества, становятся замкнутыми.
- Самооценка характера у циклоидов формируется постепенно, по мере того, как накапливается опыт "хороших" и "плохих" периодов. У подростков этого опыта еще нет, и поэтому самооценка может быть еще очень неточна.



Лабильный тип

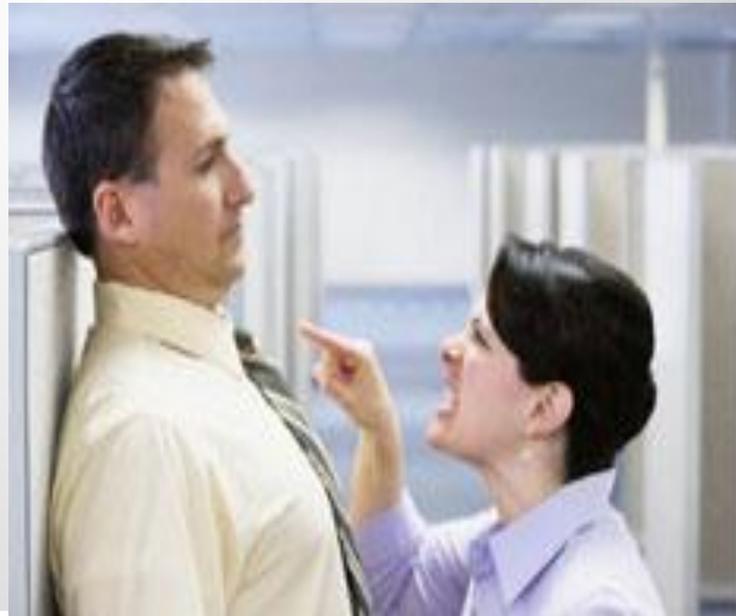
- Главная черта лабильного типа - крайняя изменчивость настроения.
- Настроению присущи не только частые и резкие перемены, но и значительная их глубина. От настроения данного момента зависят и самочувствие, и аппетит, и сон, и трудоспособность, и желание побыть одному или только вместе с близким человеком или же устремиться в шумное общество, в компанию, на люди.

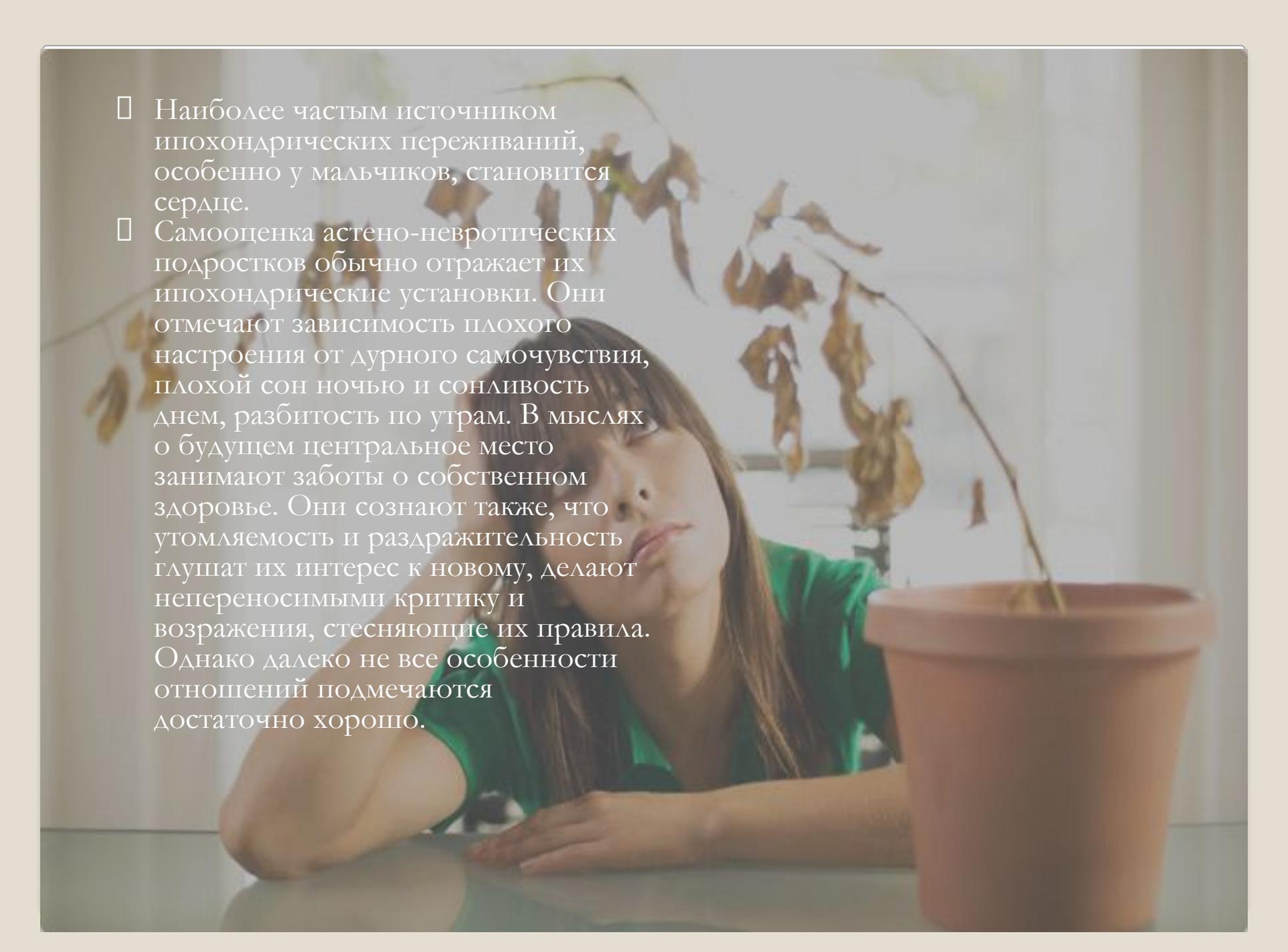


- 
- Представители лабильного типа способны на глубокие чувства, на большую и искреннюю привязанность. Не менее свойственна лабильным подросткам и преданная дружба.
 - Порицания, осуждения, выговоры, нотации глубоко переживаются и способны вторгнуться в беспросветное уныние.
 - Самооценка отличается искренностью. Лабильные подростки хорошо знают особенности своего характера, знают, что они - "люди настроения" и что от настроения у них все зависит. Отдавая отчет в слабых сторонах своей натуры, они не пытаются что-либо скрыть или затушевать, а как бы предлагают окружающим принимать их такими, какие они есть.

Астеноневротический тип

- Главными чертами астено-невротической акцентуации являются повышенная утомляемость, раздражительность и склонность к ипохондричности.
- Делинквентность, побеги из дому, алкоголизация и другие нарушения поведения подросткам астено-невротического типа не свойственны.



- 
- Наиболее частым источником ипохондрических переживаний, особенно у мальчиков, становится сердце.
 - Самооценка астено-невротических подростков обычно отражает их ипохондрические установки. Они отмечают зависимость плохого настроения от дурного самочувствия, плохой сон ночью и сонливость днем, разбитость по утрам. В мыслях о будущем центральное место занимают заботы о собственном здоровье. Они сознают также, что утомляемость и раздражительность глушат их интерес к новому, делают непереносимыми критику и возражения, стесняющие их правила. Однако далеко не все особенности отношений подмечаются достаточно хорошо.

Сенситивный тип

- С детства проявляется пугливость и боязливость. Такие дети часто боятся темноты, сторонятся животных, страшатся остаться одни. Отличаются послушанием, часто слывут "домашним ребенком".
- Школа пугает их скопищем сверстников, шумом, возней, суетой и драками на переменах, но, привыкнув к одному классу и даже страдая от некоторых соучеников, они неохотно переходят в другой коллектив. Учатся обычно старательно. Пугаются всякого рода контрольных, проверок, экзаменов. Нередко стесняются отвечать перед классом.



- эмансипации у чувствительных подростков бывает Реакция выражена довольно слабо. К родным сохраняется детская привязанность.

- Рано формируется чувство долга, ответственности, высоких моральных и этических требований и к окружающим, и к самому себе.
- Слабым звеном чувствительных личностей является отношение к ним окружающих. Непереносимой для них оказывается ситуация, где они становятся объектом насмешек .

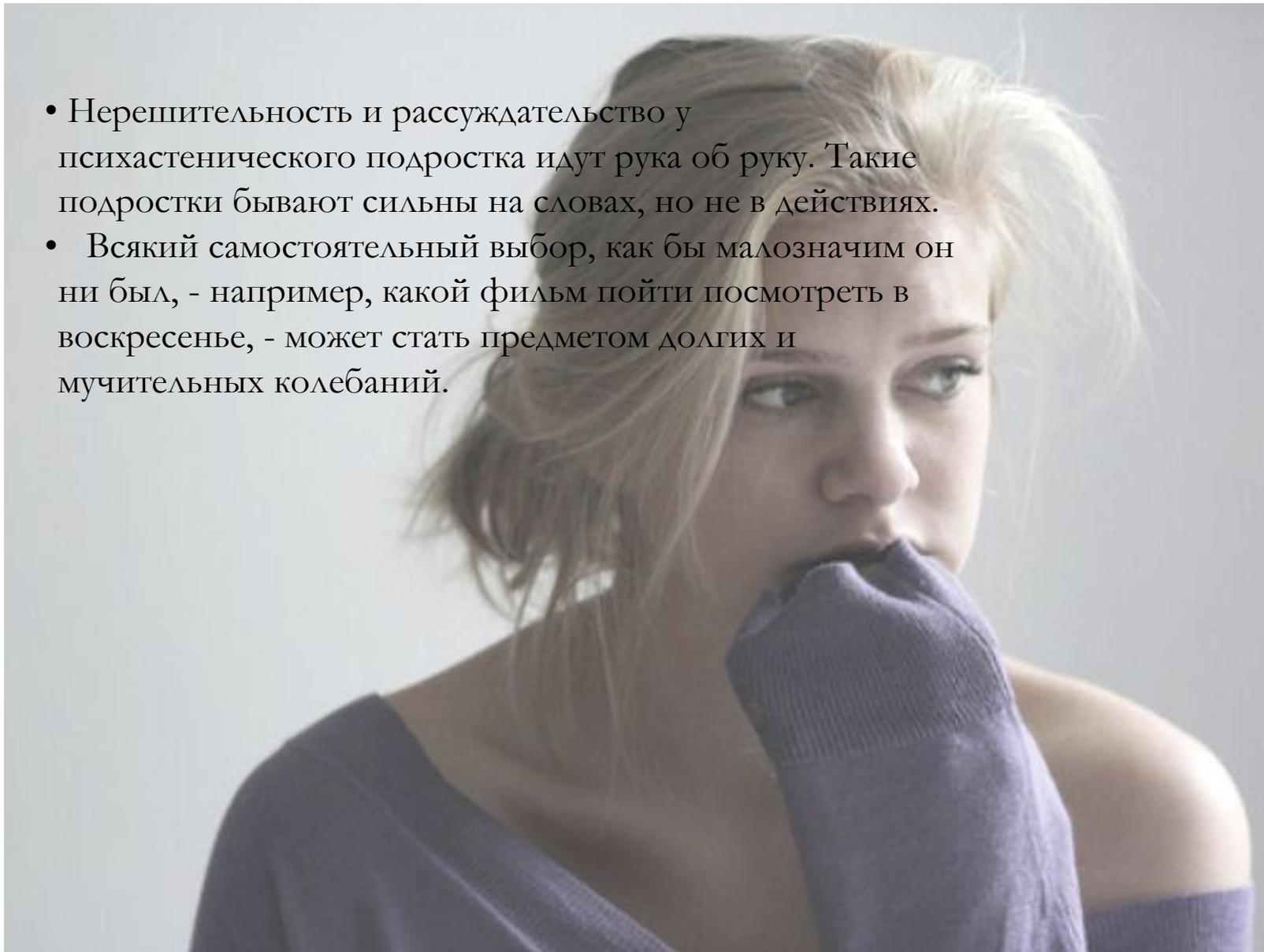


Психастенический тип

- Главными чертами психастенического типа в подростковом возрасте являются нерешительность и склонность к рассуждательству, тревожная мнительность и любовь к самоанализу и, наконец, легкость образования obsessions - навязчивых страхов, опасений, действий, ритуалов, мыслей, представлений.
- Защитой от постоянной тревоги за будущее становятся специально выдуманные приметы и ритуалы.
- Физическое развитие психастеников обычно оставляет желать лучшего.

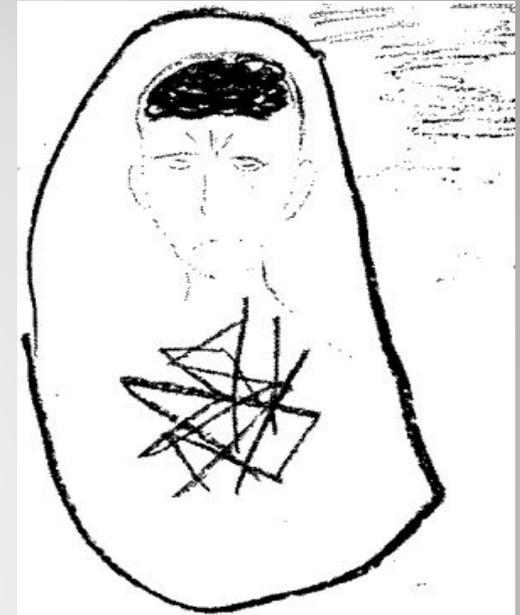


- Нерешительность и рассуждательство у психастенического подростка идут рука об руку. Такие подростки бывают сильны на словах, но не в действиях.
- Всякий самостоятельный выбор, как бы малозначим он ни был, - например, какой фильм пойти посмотреть в воскресенье, - может стать предметом долгих и мучительных колебаний.



Шизоидный тип

- Наиболее существенной чертой данного типа считается замкнутость, отгороженность от окружающего, неспособность или нежелание устанавливать контакты, снижение потребности в общении.
- Шизоидные черты выявляются раньше, чем особенности характера всех других типов. Подростковый период является самым тяжелым для шизоидной психопатии.
- Внутренний мир почти всегда закрыт от посторонних взоров.



- Недоступность внутреннего мира и сдержанность в проявлении чувств делают непонятными и неожиданными для окружения многие поступки пизоидов, ибо все, что им предшествовало, - весь ход переживаний и мотивов - осталось скрытым.
- Шизоидные подростки стоят особняком от компаний сверстников. Их замкнутость затрудняет вступление в группу, а их неподатливость общему влиянию, общей атмосфере, их неконформность не позволяют ни слиться с группой, ни подчиниться ей.



Эпилептоидный тип

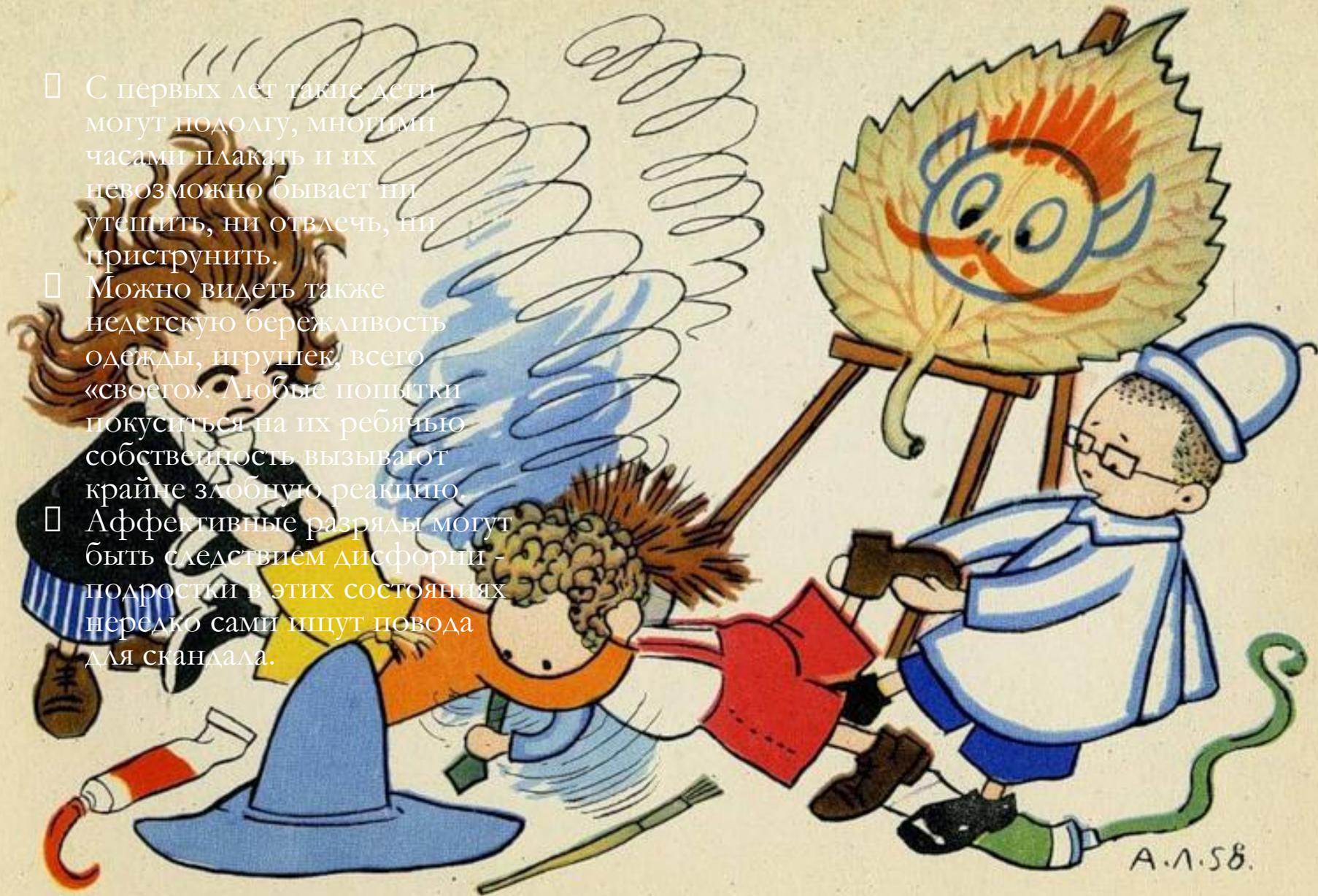
- Главными чертами эпилептоидного типа являются склонность к дисфориям, и тесно связанная с ними аффективная взрывчатость, напряженное состояние инстинктивной сферы, иногда достигающее аномалии влечений.
- Аффекты не только очень сильны, но и продолжительны - эпилептоид долго не может остыть.



□ С первых лет такие дети могут подолгу, многими часами плакать и их невозможно бывает ни утешить, ни отвлечь, ни приструнить.

□ Можно видеть также недетскую бережливость одежды, игрушек, всего «своего». Любые попытки покуситься на их ребячью собственность вызывают крайне злобную реакцию.

□ Аффективные разряды могут быть следствием дисфории - подростки в этих состояниях нередко сами ищут повода для скандала.



А.А.58.



- Любовь у представителей этого типа почти всегда бывает окрашена мрачными тонами ревности.
- Реакция группирования со сверстниками тесно сопряжена со стремлением к властвованию, поэтому охотно выискивается компания из младших, слабых, безвольных, не способных дать отпор.
- Реакция увлечения обычно бывает выражена достаточно ярко. Почти все эпилептоиды отдают дань азартным играм. В них пробуждается почти инстинктивная тяга к обогащению. Коллекционирование их привлекает также прежде всего материальной ценностью собранного.

Истероидный тип

- Его главная черта - беспредельный эгоцентризм, ненасытная жажда постоянного внимания к своей особе, восхищения, удивления, почитания, сочувствия.

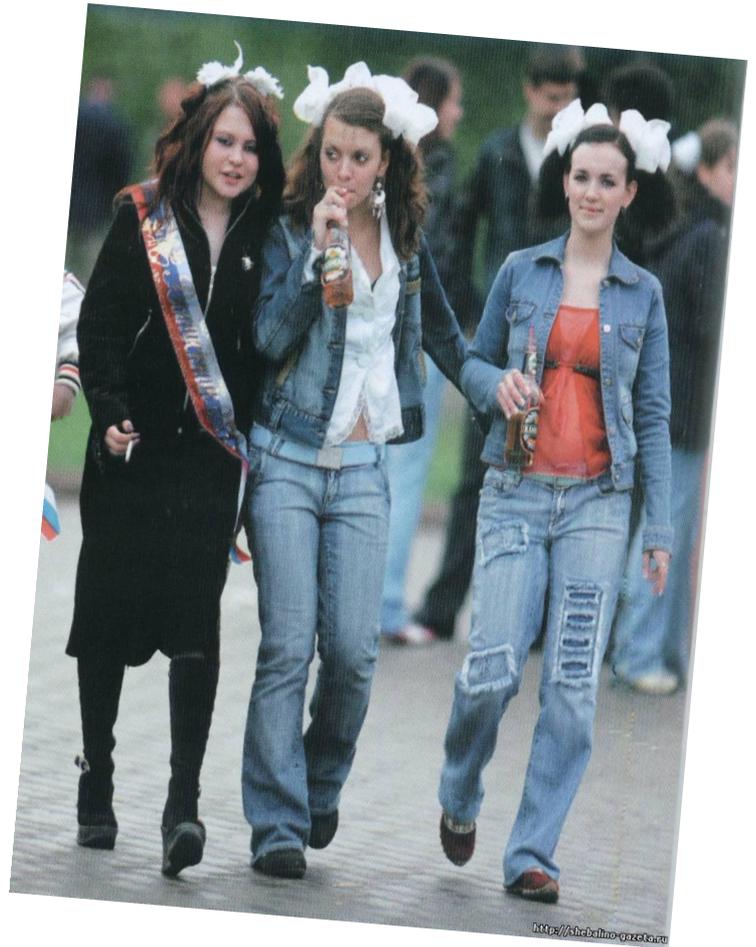


Кажущаяся эмоциональность в действительности оборачивается отсутствием глубоких искренних чувств

- Реакция эмансипации может иметь бурные внешние проявления: побеги из дому, конфликты с родными и старшими, громогласные требования свободы и самостоятельности и т. п. Однако по сути дела настоящая потребность свободы и самостоятельности вовсе не свойственна подросткам этого типа - от внимания и забот близких они совсем не жаждут избавиться.
- Увлечения почти целиком сосредоточиваются в области эгоцентрического типа хобби.



- Истероидные черты нередко намечаются с ранних лет. Такие дети не выносят, когда при них хвалят других ребят, когда другим уделяют внимание.
- Желание привлечь к себе взоры, слушать восторги и похвалы становится насущной потребностью.
- Среди поведенческих проявлений истероидности у подростков на первое место следует поставить суицидальность. Речь идет о несерьезных попытках, демонстрациях, "псевдосуицидах", "суицидальном шантаже".
- Алкоголизация или употребление наркотиков у истероидных подростков также иногда носит демонстративный характер.



Неустойчивый тип

- В детстве они отличаются непослушанием, непоседливостью, всюду и во все лезут, но при этом трусливы, боятся наказаний, легко подчиняются другим детям. Элементарные правила поведения усваиваются с трудом.



С первых классов школы нет желания учиться. Только при непрерывном и строгом контроле. Они убегают с уроков в кино или просто погулять по улице. Подстрекаемые более стеничными сверстниками, могут ради компании сбежать из дома. Все дурное словно липнет к ним.

Слабоволие является, видимо, одной из основных черт неустойчивых. Именно слабоволие позволяет удерживать их в обстановке сурового и жестко регламентированного режима.

Слабое место неустойчивых - безнадзорность, обстановка попустительства, открывающая просторы для праздности и безделья.

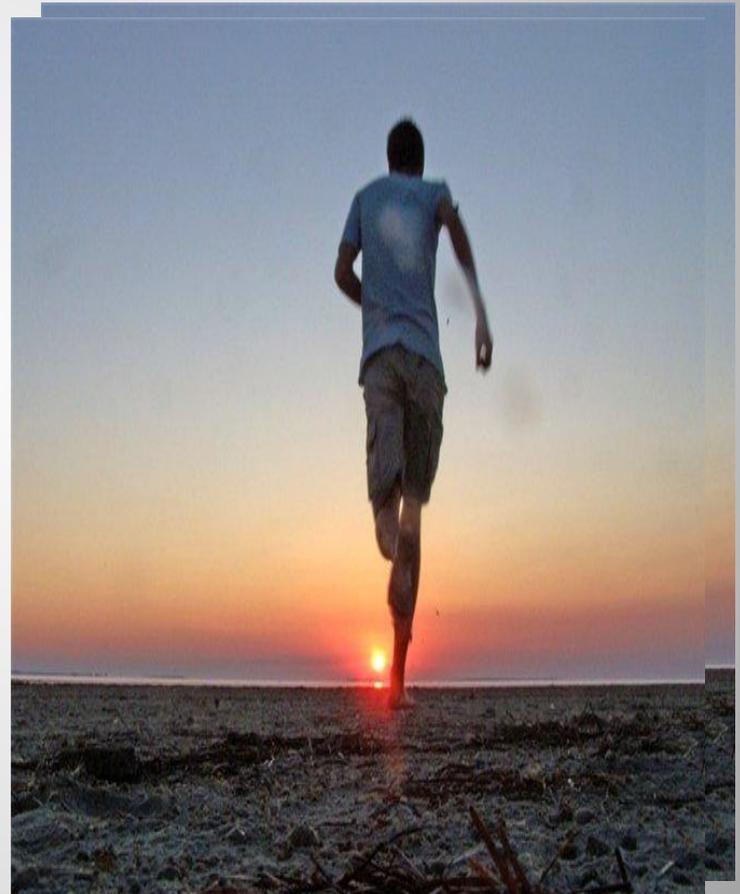


- Желание привлечь к себе взоры, слушать восторги и похвалы становится насущной потребностью.
- Среди поведенческих проявлений истероидности у подростков на первое место следует поставить суицидальность. Речь идет о несерьезных попытках, демонстрациях, "псевдосуицидах", "суицидальном шантаже".



Конформный тип

- Главная черта характера этого типа - постоянная и чрезмерная конформность к своему непосредственному привычному окружению. Этим личностям свойственны недоверие и настороженное отношение к незнакомцам.
- Стремясь всегда быть в соответствии со своим окружением, они совершенно не могут ему противостоять.



- Представители конформного типа - это люди своей среды. Их главное качество, главное жизненное правило - думать «как все», поступать «как все».
- В хорошем окружении - это неплохие люди и неплохие работники. Но, попав в дурную среду, они со временем усваивают все ее обычаи и привычки, манеры и правила поведения, как бы все это ни противоречило предыдущим и как бы пагубным ни было.
- Лишенные собственной инициативы конформные подростки могут быть втянуты в групповые правонарушения, в алкогольные компании, подбиты на побег из дому или науськаны на расправу с чужаками.
- Реакция эмансипации ярко проявляется только в случае, если родители, педагоги, старшие отрывают конформного подростка от привычной ему среды сверстников, если они противодействуют его желанию "быть как все".



Список литературы

- 1. Ганнушкин П.Б. Клиника психопатий: Их статика, динамика, систематика (1933). — В кн.: Избр. тр., М.: Медицина, 1964, с. 116–252.
- Ефименко В.А., Кашкаров В. И. Варианты постпроцессуального патологического развития личности. — Журн. невропатол. и психиат., 1978, вып. 6, с. 894–898.
- Иванов И.Я. Популяционные нормы для определяемых с помощью ПДО показателей акцентуаций характера у подростков. — В кн.: Психологическая диагностика при нервно-психических и психосоматических заболеваниях. Л.: изд. инст. им. Бехтерева, 1985, с. 44–46.
- Иванов Н.Я., Личко А.Е. Усовершенствование процедуры обработки результатов, полученных с помощью Патохарактерологического Диагностического Опросника для подростков. — В кн.: Патохарактерологические исследования у подростков. Л.: изд. инст. им. Бехтерева, 1981, с. 5–28.
- Иванов Н.Я., Личко А.Е. Патохарактерологический Диагностический Опросник для подростков. Методика исследования. — СПб.: изд. инст. им. Бехтерева, 1992.
- Кербиков О.В. К учению о динамике психопатий (1961). — В кн.: Избр. тр., М.: Медицина, 1971, с. 163–187.
- Леонгард К. Акцентуированные личности. Пер. с нем. — Киев: Выща школа, 1981.
- Личко А.Е. Психопатии и акцентуации характера у подростков. — Л.: Медицина, 1977; изд. 2-е доп. и перераб., Л.: Медицина, 1983.
- Личко А.Е. Подростковая психиатрия: Руководство для врачей. — Л.: изд. Медицина, 1979; изд. 2-е доп. и перераб. — Л.: Медицина, 1985.
- Личко А.Е. Истерики, рвущиеся к власти (Александр Керенский и Георгий Гапон). — Обзор. психиат. и мед. психол., 1991, №1, с. 130–142.
- И. Личко А.Е. И.В.Сталин (Джугашвили) как пример паранойяльного развития на почве пизоидной акцентуации характера. — Обзор. психиат. и мед. психол., 1992, №3, с. 118–138.
- Личко А.Е., Битенский В.С. Подростковая наркология: Руководство для врачей. — Л.: Медицина, 1991.
- Попов Ю.В. Классификация психопатических нарушений у подростков. — В кн.: Психопатические расстройства у подростков. Л.: изд. инст. им. Бехтерева, 1987, с. 64–70.
- Попов Ю.В. Новый подход к диагностике психопатий (расстройств личности). — Обзор. психиат. и мед. психол., 1991, №2, с. 5–14.
- Семичов С.В. Предболезненные психические расстройства. — Л.: Медицина, 1987 Наиболее частым источником