

СООТНОШЕНИЕ АКЦЕНТУАЦИЙ  
ХАРАКТЕРА  
И СКЛОННОСТЬ  
К ДЕВИААНТНОСТИ ПОДРОСТКОВ

---

АКЦЕНТУАЦИЯ, АКЦЕНТУАЦИЯ ХАРАКТЕРА, АКЦЕНТУАЦИЯ ЛИЧНОСТИ,  
АКЦЕНТУИРОВАННАЯ ЛИЧНОСТНАЯ ЧЕРТА (ОТ ЛАТ. ACCENTUS —  
УДАРЕНИЕ)

---

- — находящаяся в пределах клинической нормы особенность характера (в других источниках — личности), при которой отдельные его черты чрезмерно усилены, вследствие чего обнаруживается избирательная уязвимость в отношении одних психогенных воздействий при сохранении хорошей устойчивости к другим. Акцентуации не являются психическими расстройствами, но по ряду своих свойств схожи с расстройствами личности, что позволяет делать предположения о наличии между ними связи.

# ТИПЫ:

Тип акцентуированной личности, по К.  
Леонгарду

Лабильный  
Сверхподвижный  
Эмотивный  
Демонстративный  
Сверхпунктуальный  
Ригидно-аффективный  
Неуправляемый  
Интравертный  
Боязливый  
Неконцентрированный или  
неврастенический  
Экстравертный  
Слабовольный

Тип акцентуации характера, по А. Е.  
Личко

Лабильный циклоид  
Лабильный  
Истероидный  
Психастенический  
Эпилептоидный  
Шизоидный  
Сенситивный  
Астено-невротический  
Конформный  
Неустойчивый  
Гипертимный  
Циклоидный

При каждом типе акцентуации имеются свойственные ему, отличные от других типов, "слабые места". Так как подростковый возраст является кризисным, особенности характера подростка часто заостряются, а при действии продолжительном психогенных факторов, адресующихся к "месту наименьшего сопротивления", могут наступать временные нарушения адаптации, отклонения в поведении. При этом для каждого типа акцентуации существуют свои более и менее характерные формы девиантного поведения.



# ГИПЕРТИМНЫЙ ТИП

Гипертимный (сверхактивный) тип акцентуации выражается в постоянном повышенном настроении (по типу гипертимии) и тонусе, неудержимой активности и жажде общения, в тенденции разбрасываться и не доводить начатое до конца.

Наиболее уязвимое место гипертимных подростков - их стремление к независимости, самостоятельности. У них постоянно возникает конфликт с родителями и педагогами. Они протестуют против правил и распорядков, ограничивающих их свободу. Попытки взрослых контролировать их, быть с ними строже вызывают только ответное обострение протеста.



- 
- Почувствовать себя среди равных или даже в роли лидера подростки могут в компании сверстников. Гипертимные подростки легко чувствуют себя практически в любой компании, их интересует всё новое и необычное, а следовательно они легко могут попасть в асоциальную или криминальную группу. С приятелями они легко предаются развлечениям, выпивкам, даже сомнительным похождениям.
  - Суицидальное поведение гипертимным подросткам практически не свойственно.

# МЕТОДЫ КОРРЕКЦИИ:

---

Легко идут на контакт вследствие своей общительности. Влияние на подростка может оказать педагог, который сам является независимой самостоятельной личностью и проявляет к подростку интерес, уважение, благожелательность. Желательно обеспечить возможность широких контактов. Хорошо действует включение в группу молодежи немного старшей по возрасту. Среда общения должна быть разнообразной, с богатыми возможностями применения способностей подростка. Трудовая и учебная деятельность должна осуществляться в коллективе с возможностями включения в разнообразные виды работы. Характер труда должен быть разнообразный, творческий, не монотонный.

# ЦИКЛОИДНЫЙ ТИП

При циклоидном типе акцентуации характера наблюдается наличие двух фаз — гипертимности и субдепрессии. Они не выражаются резко, обычно кратковременны (1—2 недели) и могут перемежаться длительными перерывами. Человек с циклоидной акцентуацией переживает циклические изменения настроения, когда подавленность сменяется повышенным настроением. При спаде настроения такие люди проявляют повышенную чувствительность к укорам, плохо переносят публичные унижения.

У циклоидных подростков имеются свои "места наименьшего сопротивления". В период подъёма они почти те же, что и при гипертимном типе характера: неприятие скучной размеренной жизни, стремление к общению со сверстниками, неразборчивость в знакомствах.



---

Выраженные нарушения поведения (делинквентность, побеги из дому, знакомство с наркотиками) мало свойственны циклоидам. К алкоголизации в компаниях они обнаруживают склонность в периоды подъема. Суицидальное поведение в виде аффективных (но не демонстративных) попыток или истинных покушений возможно в субдепрессивной фазе.



# МЕТОДЫ КОРРЕКЦИИ:

---

- При контакте требуется гибкая тактика в зависимости от фазы, в которой находится подросток. При подъеме необходимо действовать как с гипертимами, при спаде – ровное теплое отношение. Необходимо избегать критики и наказаний, не фиксировать внимание на неудачах. Следует помнить о том, что скоро наступит подъем настроения.

# ЛАБИЛЬНЫЙ

Люди с лабильной акцентуацией имеют богатую чувственную сферу, они весьма чувствительны к знакам внимания. Такие индивиды демонстрируют общительность, добродушие, искреннюю привязанность и социальную отзывчивость.

"Слабым звеном" лабильного подростка является эмоциональное отвержение со стороны близких лиц, утрата их или полная разлука с ними. Торицания, осуждения, выговоры, нотации глубоко переживаются и способны вторгнуться в беспросветное уныние.

Обнаруживается склонность к реактивным депрессиям, тяжелым невротическим срывам.

Также вероятны суицидальные попытки в состоянии аффекта.



Длительная неблагоприятная обстановка в сочетании с недоброжелательным вниманием со стороны окружения, эмоциональным отвержением и третированием со стороны близких, а также гиперпротекцией может толкнуть такого подростка на поиски эмоциональных контактов в асоциальных компаниях.

# МЕТОДЫ КОРРЕКЦИИ:

---

- Нуждается в эмоциональной поддержке, близком друге-утешителе. Таким другом может стать педагог. Среда, учебная и трудовая деятельность должны быть равными, не создавать излишнего эмоционального напряжения. Необходимо избегать насмешек, подчеркивания недостатков, неудач. Таких подростков нужно почаще хвалить и одобрять.

# АСТЕНО-НЕВРОТИЧЕСКИЙ ТИП

Главными чертами этой акцентуации являются повышенная утомляемость, раздражительность и склонность к ипохондричности. В силу этих качеств при этом типе акцентуации не встречается ни делинквентности, ни побегов из дому, ни алкоголизации. Однако это не означает полного отсутствия предпосылок для формирования отклонений в поведении. Астено-невротические подростки, как и остальные, стремятся к независимости от взрослых и общению со сверстниками. Но из-за астеничности, утомляемости они не могут активно выражать свои стремления.



Накапливаясь, эти стремления могут подогреть маломотивированные вспышки раздражения в отношении родителей, воспитателей, побуждать к обвинению близких в том, что они не уделяют должного внимания их здоровью, или даже породить глухую неприязнь к сверстникам, у которых подростковые поведенческие реакции выражаются прямо и открыто.

# МЕТОДЫ КОРРЕКЦИИ:

---

- Под подростки с этим типом характера нуждаются в поддержке, одобрении, успокоении, также нуждаются в помощи при разрешении конфликтных ситуаций. Включение в активную деятельность должно быть постепенным. Можно начать с небольших индивидуальных поручений. Стимулирование и поощрение инициативы, волевых качеств повышает уровень самооценки подростка.



# СЕНСИТИВНЫЙ

Люди с сензитивным типом акцентуации весьма впечатлительны, характеризуются чувством собственной неполноценности, робостью, застенчивостью. Зачастую в подростковом возрасте становятся объектами насмешек.

Они избегают новых людей, глубоко привязаны к родителям.

У них формируются высокие моральные и этические требования и к себе, и к другим, и поэтому девиантного поведения они практически не демонстрируют, за исключением суицидального поведения.

Суицидальные попытки носят характер истинного покушения. Они связаны со сверхтребованиями к себе со стороны подростков.



# МЕТОДЫ КОРРЕКЦИИ:

---

- Нуждается в длительных убеждениях, опровергающих неполноценность. Желательно создание ситуаций, в которых подросток может ощутить свою необходимость другим, почувствовать свою состоятельность, достигнуть успеха в деятельности.

# ПСИХАСТЕНИЧЕСКИЙ ТИП

Главные черты: нерешительность, склонность к рассуждательству и самоанализу, тревожная мнительность, колебания при принятии решений. Сильные стороны: ответственность за порученное дело, способность проверять все до мелочей.

Место наименьшего сопротивления: ситуации, требующие принятия решений, повышенные нагрузки и ответственность. Все описанные формы проявления подростковых нарушений поведения несвойственны психастеникам.

Ни делинквентность, ни побеги из дому, ни алкоголь, ни наркотики, ни даже суицидальное поведение в трудных ситуациях не встречалось.

Их место, видимо, полностью вытеснили навязчивости, мудрствование и самоанализ.



# МЕТОДЫ КОРРЕКЦИИ:

---

Хорошо поддаётся рациональному разубеждению. Однако склонность к самокопанию может свести все убеждения на нет, и лишь усугубит пустые рассуждения. Необходимо поощрение живого восприятия реальной действительности. Можно рекомендовать занятия спортом, но без участия в соревнованиях.

# ШИЗОИДНЫЙ ТИП

---

Наиболее существенными чертами данного типа считаются замкнутость, отгороженность от окружающего, неспособность или нежелание устанавливать контакты, снижение потребности в общении.



Алкоголь, наркотические вещества практически не вызывают интереса у шизоидных подростков. Однако некоторые из них находят, что небольшие дозы алкоголя, не вызывая эйфории, могут облегчить установление контактов, устраняют затруднения и чувство неестественности при общении. Суицидальное поведение шизоидам не свойственно.

Шизоидные подростки, не будучи склонны к групповой делинквентности, могут совершать серьезные правонарушения «во имя группы», желая, чтобы «группа признала своим». В одиночку также совершаются сексуальные правонарушения (эксгибиционизм, развратные действия над малолетними, сексуальная агрессия).

# МЕТОДЫ КОРРЕКЦИИ:

---

- С таким подростком трудно вступить в неформальный контакт. Легче это сделать, если начать разговор с его увлечений. Если подросток говорит сам, надо внимательно, не прерывая его выслушать. Избегать ситуаций, где он может стать объектом насмешек, издевательств. Можно помочь найти друга со сходным типом характера.

# ЭПИЛЕПТОИДНЫЙ ТИП

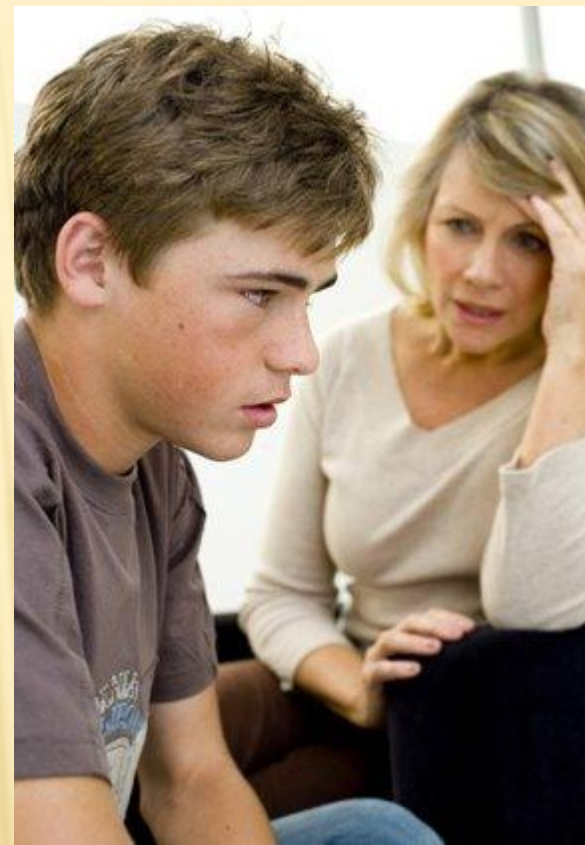
---

Эпилептоидный тип акцентуации характеризуется возбудимостью, напряжённостью и авторитарностью индивида. Человек с данным видом акцентуации склонен к периодам злобно-тоскливого настроения, раздражения с аффективными взрывами, поиску объектов для снятия злости.

Среди увлечений должна быть отмечена склонность к азартным играм. Страсть к обогащению очень легко пробуждается. В отличие от большинства подростков представители эпилептоидного типа любят пить не вино, а водку и другие крепкие спиртные напитки, а сигаретам предпочитают папиросы с крепким табаком. Могут наблюдаться амнестические формы опьянения, во время них совершаются поступки, о которых не сохраняется никаких воспоминаний.



Истинные суицидные действия у эпилептоидных подростков крайне редки. У подростков этого типа чаще приходится сталкиваться только с демонстративным суицидальным поведением, нередко носящим характер явного суицидального шантажа.



# МЕТОДЫ КОРРЕКЦИИ:

---

Беседу с подростком лучше начинать с его положительных сторон - аккуратности, способности к ручному мастерству, точности расчетов, педантичности в выполнении порученного дела. Стремление заботиться о своем здоровье может быть использовано для убеждения отказаться от вредных привычек. Следует обратить внимание на то, что отрицательные черты характера - взрывчатость, склонность к злобно-раздражительному настроению могут повредить самому подростку, его здоровью, благополучию.

Необходимо отдавать предпочтение работе, требующей аккуратности и тщательности выполнения.

# ИСТЕРОИДНЫЙ ТИП

У людей с истероидным типом ярко выражен эгоцентризм и жажда быть в центре внимания. Они слабо переносят удары по эгоцентризму, испытывают боязнь разоблачения и боязнь быть осмеянными, а также склонны к демонстративному суициду (парасуициду). Реже встречаются суицидальные покушения в состоянии аффекта.

Алкоголизация также может носить чисто демонстративный характер.

Сформировавшийся алкоголизм у истероидных подростков встречается довольно редко.



Делинквентность истероидов проявляется в особая склонность к мелкому воровству, мошенничеству, вызывающей манере вести себя в общественных местах. Угроза наказания за совершенные проступки толкала на демонстративное суицидальное поведение. Свойственное истероидам "бегство в болезнь", изображение необычных таинственных заболеваний принимают иногда в среде некоторых подростковых компаний, выражаясь стремлением попасть в психиатрическую больницу и тем заполучить в подобной среде репутацию необычности.

# МЕТОДЫ КОРРЕКЦИИ:

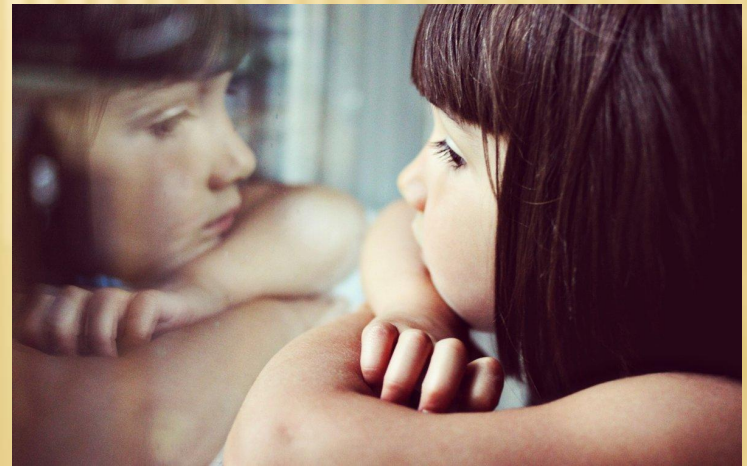
---

□ Под подростки с этим типом характера наиболее трудны для коррекционных мероприятий. Необходимо отыскать среду, где эгоцентрические устремления могли бы быть удовлетворены безболезненно для окружающих. Например публичные выступления. Ни в коем случае нельзя «подкреплять» демонстративное поведение, оно должно встречать отрицательное отношение, но без публичного разбирательства. Истероида можно поощрять вниманием за его положительные действия.

# КОНФОРМНЫЙ ТИП

Конформный тип характеризуется конформностью окружению, такие люди стремятся «думать, как все». Они не переносят крутых перемен, ломки жизненного стереотипа, лишения привычного окружения. Их восприятие крайне ригидно и сильно ограничено их ожиданиями. Люди с данным типом акцентуации дружелюбны, дисциплинированы и неконфликтны. Вредные привычки зависят от отношения к ним в ближайшем социальном круге, на который они ориентируются при формировании своих ценностей. В хороших условиях старательно учатся и работают, в дурной среде со временем прочно усваивают обычаи, привычки, манеру поведения.

Поэтому "за компанию" легко спиваются. Конформность сочетается с поразительной некритичностью, истиной считают то, что поступает через привычный канал информации.



# МЕТОДЫ КОРРЕКЦИИ:

---

- Необходимо создание ситуаций, вовлекающих конформных подростков в положительную микросреду. Поощрять, стимулировать проявление самостоятельности, ответственности, смелости в решении вопросов. Необходима опора на положительный пример.

# НЕУСТОЙЧИВЫЙ ТИП

Неустойчивый тип акцентуации характера определяет лень, нежелание вести трудовую или учебную деятельность. Данные люди имеют ярко выраженную тягу к развлечениям, праздному времяпрепровождению, безделью. Их идеал — остаться без контроля со стороны и быть предоставленными самим себе.

Высокая частота алкоголизации подростков неустойчивого типа тоже вполне понятна. В качестве мотива алкоголизации обычно приводится желание испытать веселое настроение. То же можно сказать и о наркотиках.





Неустойчивые подростки легко идут на кражи, рассматривая их не как противоправный поступок, а как развлечение и добыча средств на новые развлечения. Достаточно характерны для таких подростков побеги из дома. Сначала они бегут от трудностей (учебы, наказаний и т. п.), но потом - на поиски развлечений. Суицидальное поведение неустойчивым подросткам не свойственно.

# МЕТОДЫ КОРРЕКЦИИ:

---

Оказание педагогической помощи подростку требует большого терпения, такта, систематичности и настойчивости. Ребенка нельзя оставлять без внимания, он должен быть всегда на виду (постоянный контроль). Необходим суровый, жестко регламентированный режим. Слабоволие является одной из основных черт неустойчивых. Именно слабоволие позволяет удерживать их в обстановке сурового и жесткого регламентированного режима. Когда за ними непрерывно следят, не позволяют отлынивать от работы, когда безделье грозит суровым наказанием, а ускользнуть некуда, да и вокруг все работают - они на время смиряются.

# ВЫВОД

---

Итак, внешне похожие формы поведения, охарактеризованные нами как девиантные, могут быть обусловлены совершенно разными субъективными мотивами, зависящими от типа акцентуации характера. В случае акцентуаций необходимо проводить профилактику девиантного поведения, таким образом, чтобы акцентуации не переходили в психопатии и не требовались коррекционные мероприятия.



# СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

---

- 1. Личко А. Е.. Психопатии и акцентуации характера у подростков.— Изд. 2-е, доп. и перераб.— Л.: Медицина,1983.—256 с.
- 2. Курек, Н.С. Нарушение психической активности и злоупотребление психоактивными веществами в подростковом возрасте. - Спб: Алетейя, 2001. - 220с.
- 3. Справочник по психологии детей и психиатрии детского и подросткового возраста/под ред. С.Ю. Циркина; Ассоциация детских психиатров и психологов - Спб: Питер, 2001. - 752с.
- 4.Реан А.А., Бордовская Н.В., Розум С.И., Психология и педагогика, СПб.: Питер, 2002. — 432 с.: ил. — (Серия «Учебник нового века»).