

## **КОРРЕКЦИОННАЯ ПСИХОЛОГИЯ**

УДК 159.9

DOI: 10.26456/vtpsyed/2021.3.083

### **АКЦЕНТУИРОВАННЫЕ ЧЕРТЫ ХАРАКТЕРА КАК ФАКТОР СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДЕЗАДАПТАЦИИ В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ**

**И.С. Богачек**

ФГБОУ ВО «Российский государственный педагогический университет  
им. А.И. Герцена», Санкт-Петербург

Рассматриваются акцентуированные черты характера как возможный фактор дезадаптации современного подростка. Раскрывается специфика следующих типов акцентуаций: гипертимный, гипотимный, эмотивный, тревожно-мнительный, педантичный, демонстративный, шизоидный. Анализируются основные характеристики каждого из вариантов акцентуаций, их влияние на поведение и деятельность подростка, особенности работы с ними. Учет психологических качеств характера, определяющих ту или иную акцентуацию, позволяет выявить возможные формы дезадаптации подростка в обществе, определить пути профилактики и коррекции.

***Ключевые слова:** акцентуация, характер, личность, акцентуированные черты, подростковый возраст, социально-психологическая дезадаптация.*

На жизнь подростка в современном мире влияет множество факторов: наследственность, воспитание, среда, средства массовой информации, культурно-исторический контекст. Принято считать, что одним из наиболее важных факторов воздействия на психику ребенка является социум в целом и воспитание в семье – в частности, где закладывается и формируется тот или иной тип характера подростка. Под воздействием семейного воспитания вырабатывается часть защитных механизмов, которые в дальнейшем ребенок проецирует в социум. В характере ребенка часто закладываются выделяющиеся черты, которые принято называть акцентуациями.

Акцентуация – чрезмерное усиление отдельных свойств личности, которое определяет поведение и накладывает отпечаток на все сферы деятельности. Отношение к самому себе, к окружающим людям, к миру также оказывается под влиянием акцентуированных черт [8]. Акцентуация рассматривается как крайний вариант нормы и не считается психическим расстройством или заболеванием. Наиболее отчетливо акцентуированные черты проявляются в стрессовой ситуации [7].

© Богачек И.С., 2021

Идея состоит в том, что учет психологических качеств характера, определяющих ту или иную акцентуацию, позволяет выявить возможные формы дезадаптации подростка в обществе, определить пути профилактики и коррекции. Существует несколько классификаций акцентуаций характера: типология Карла Леонгарда (1968), патохарактерологический диагностический опросник А.Е. Личко (1977), опросник Шмишека (1994), классификация психопатий П.Б. Ганнушкина (1933). Обобщив имеющиеся данные, следует раскрыть специфику следующих видов акцентуаций, каждой из которых соответствует одна ярко выраженная базовая эмоция [1, 3, 4].

Так, гипертимному типу соответствует радость. Безусловно, педагогу или родителю в этом случае будет проще найти подход, чем если бы речь шла, например, о чрезмерной гневливости. Такие дети обнаруживают затруднения уже при поступлении в первый класс: умение схватывать все на лету и хорошие задатки сочетаются с неусидчивостью, повышенной отвлекаемостью, склонностью игнорировать правила школьного распорядка. Подростки с гипертимным типом акцентуации характера выделяются в коллективе повышенным фоном настроения и активностью, которая может проявляться в дерзости при общении с учителями и сверстниками, озорстве, отсутствии дисциплины. Они крайне активны, легкомысленны, неразборчивы в выборе компаний. Переполняющие их позитивные эмоции они не способны сдерживать, всегда разговорчивы и даже болтливы. Настроение обычно приподнято, лишь изредка сменяется вспышками гнева и раздражения. Общаясь с учителем, они могут с легкостью нарушить субординацию, плохо чувствуют дистанцию и при общении со сверстниками. Гипертимный тип характеризуется легкомысленностью, неразборчивостью в выборе компании. Чувства окружающих они часто воспринимают неправильно или недооценивают, чужие переживания не воспринимают всерьез на фоне собственного бескрайнего оптимизма и беззаботности – тонкие оттенки чужих эмоций они просто не подмечают. Для них характерны острые аффективные реакции и ситуативно-обусловленные патологические нарушения поведения (ранняя алкоголизация, токсикация, наркомания, побеги из дома, случайные сексуальные связи). Могут совершать и преступления – чаще мелкие и внезапные. Случаются они спонтанно – в момент, когда подростку оказывается слишком тяжело себя контролировать. Попусту растрачивают много энергии, не имеют устойчивых жизненных приоритетов, порой безосновательно верят, что у них все получится. Подростки с гипотимным типом акцентуации чаще встречаются в семьях, где родителям свойственно все разрешать ребенку, потакать всем его желаниям, поощрять любое начинание. Если же имеет место диктат, гипо- или гиперопека, то у ребенка возможно формирование гипертимно-неустойчивой психопатии [9].

При гипотимном типе акцентуации характера дети склонны к унынию и вялости, базовой эмоцией является печаль. Они тяжело переносят неудачи, сторонятся общества. Подростки заторможены и нерешительны, испытывают большой стресс при ответе у доски. Прошлые ошибки они непрерывно обдумывают, даже самые незначительные [9]. Свойственно навязчивое чувство вины, самоуничтожение, беспричинные угрызения совести. Их тяготит страх будущего, они опасаются новых мест и незнакомых людей. Им сложно сделать выбор, поэтому они стараются переложить ответственность за окончательное решение на других. Любовь к конкретным вещам для них не характерна: им кажется, что другим досталось все самое лучшее, но сил предпринять попытку исправить эту ситуацию им не хватает. На близких людей они могут подолгу обижаться, однако остро нуждаются в общении с ними. В учебе подростки с гипотимной акцентуацией часто прилежны, но не от добросовестности или целеустремленности, а скорее от страха плохой отметки, боязни встретиться с гневом педагогов или родителей. Периодически ребенок гипотимного типа бунтует, но такие порывы непродолжительны. Радостное и беззаботное состояние у них проявляется только при приеме алкоголя. Зачастую дети с данным типом акцентуации растут в неполных семьях. Кроме того, для семейного воспитания подростков-гипотимов свойственны двойные стандарты, установки «обещал – сделай», «надо – должен». При работе с детьми данной акцентуации важно уделять им внимание, поддерживать и ободрять, а главное – мотивировать их стремление к своей мечте и цели на данном этапе [5].

Для подростков эмотивного типа ключевой эмоцией является спокойствие, поэтому они предпочитают компьютер шумным компаниям. Из-за робости и застенчивости, которая свойственна им в кругу посторонних или малознакомых людей, они часто производят впечатление замкнутых, нелюдимых, обособленных от общества. Чувство безопасности и спокойствия им внушает компания взрослых или же младших детей – к сверстникам они относятся с осторожностью. В самом же деле, они достаточно общительны, но только с теми, к кому привыкли. Противостоять окружению им не удастся [2]. Видят в себе много недостатков, зависят от общественного мнения, поэтому могут «за компанию» курить, выпивать, принимать наркотики, боясь быть отвергнутыми. Они предпочитают не конфликтовать, а просто отойти в сторону. Как правило, они не врут, а лишь отмалчиваются, сами же верят всему, что слышат, однако из-за низкой самооценки склонны принимать за чистую монету скорее критику, чем похвалу. Жизненные впечатления, удачи и обиды они переживают глубоко и сильно. Редко провоцируют выяснения отношений, предпочитая носить все в себе. У них довольно рано обнаруживается выраженное чувство долга, высокие моральные

требования к себе и окружающим людям, повышенное старание и усердие. Они жалостливы, ранимы, принимают все близко к сердцу, отзывчивы, многие могут этим пользоваться. Отвечать перед аудиторией нередко стесняются, боясь сбиться и стать объектом чьих-то насмешек. В школе, опасаясь показаться чересчур усердным учеником или выскочкой, зачастую демонстрируют намного менее глубокие знания, чем на самом деле имеют. Сочетание повышенной впечатлительности и чувства собственной неполноценности часто приводит к невротическим проявлениям. Даже незначительное потрясение заставляет подростков с эмотивным типом акцентуации испытывать сильнейшие эмоции, малейшие неудачи часто приводят к слезам. Семья подростка с эмотивной акцентуацией, как правило, характеризуется демократическим стилем воспитания, однако это не отменяет существования в ней определенных правил. Как правило, они не стремятся отделиться от родителей, на протяжении долгого времени сохраняя к ним яркую детскую привязанность. Отличаются послушанием. Опекун со стороны взрослых они не только принимают, но даже охотно ей подчиняются. В то время как обладатели других типов акцентуаций к упрекам старших относятся с протестом и раздражением, подростки эмотивного типа чаще из-за этого плачут, впадают в уныние или даже отчаяние, испытывают острое чувство вины. Таким подросткам важно говорить слова благодарности и похвалы, поощрять за проделанную работу. Критика же будет уничтожать их энтузиазм и веру в себя. Эмотивный тип нуждается в собеседнике, который сможет разделить с ним все переживания и станет другом [4].

Существует еще один тип подростка с акцентуацией характера, который также крайне нуждается в поддержке и заботе. Доминирующей эмоцией таких детей является тревога. Такой ребенок часто видит кошмары, боится оставаться один дома, много капризничает, испытывает страх (во время грозы, в темноте, при виде собак). У таких людей развивается низкая самооценка, неуверенность и сомнения в своих поступках. У ребенка появляется страх не соответствовать стандартам и ожиданиям взрослых, боязнь проявить себя и свои желания. Сложности наблюдаются и во время учебы, поскольку такие дети беспокоятся о возможных неудачах и показывают результат хуже, чем могли бы. Они долго и подробно изучают материал, задания выполняют ответственно и в срок, любят во всем порядок, однако не всегда могут успешно продемонстрировать усвоенные знания по причине тревоги. Склонны преувеличивать серьезность положения, нередко испытывают волнение и беспокойство без объективных причин [5]. Часто ребенок с подобным типом акцентуации растет в семье, в которой принято тщательно придерживаться строгих правил, родители же строго следят за их соблюдением. Стоит отметить, что тревожно-мнительный тип

акцентуации может более ярко проявлять себя именно в детском возрасте: взрослея, напротив, человек учится умело скрывать свои страхи и маскировать тревогу. Перед внешними факторами они чувствуют себя бессильными, отличаются невысокой стрессоустойчивостью. Такие подростки чувствуют себя одинокими, чаще всего имеют только одного или двух близких друзей. Часто приписывают людям негативные мысли, подозревая их во всевозможных интригах и подстрекательстве. Несмотря на отсутствие обширного круга общения, они всё-таки умеют выстраивать очень прочную, крепкую дружескую связь [6]. В коллективе часто становятся жертвами травли, их дразнят, преследуют, так как они не могут себя защитить. Инициаторами конфликтов они становятся крайне редко и, как правило, неосознанно. О нарушениях поведения говорить приходится редко, а преступления и вовсе не свойственны для подростков с тревожно-мнительным типом акцентуации, так как всё вокруг, в том числе и собственные действия, они оценивают с точки зрения опасности, возможных негативных последствий. Таким детям важно предлагать пути решения, позволяющие справиться с чувством тревоги и повышать их самооценку [3].

Если представители эмотивного, гипотимного и тревожно-мнительного типов акцентуаций становятся жертвами доминирования других людей, то подростки с такими акцентуациями, как возбудимая и застревающая, сами являются инициаторами насилия над более слабыми.

Дети с возбудимым типом акцентуации – властные личности: любят командовать, подчинять себе людей, порой могут проявлять жестокость и гнев. В ряде случаев может наблюдаться агрессия, в том числе и по отношению к самим себе. Они обладают харизмой и артистическими способностями, но, с другой стороны, им также присущи самовлюбленность, хвастовство и умелая ложь. Высокий уровень их притязаний и чрезмерная самоуверенность зачастую вызывают недовольство среди сверстников. Ближе общаться они предпочитают скорее с младшими, чем со сверстниками – ровесники представляются им недостаточно слабыми и ведомыми. Подросткам с данным типом акцентуации свойственна лень, попытки избегания неприятной для них работы. Однако когда дело касается их собственных интересов, они руководствуются принципом «чем больше препятствий на моем пути, тем важнее достичь цели». Семья такого подростка часто характеризуется авторитарно-деспотичным стилем воспитания. Требуя самостоятельности и нуждаясь в ощущении свободы, подростки с эпилептоидным типом акцентуации стараются рано отделиться от родных. Этот процесс зачастую оказывается длительным и болезненным, может делать подростка мстительным, озлобленным, раздражённым. Иногда происходит полный разрыв с близкими. Во время приступов гнева необходимо незаметно переключать внимание ребенка. Поскольку

этот тип характера отличается амбициозностью, важно напоминать подростку о цели, ради которой он будет стараться сдерживать свои негативные проявления [8].

Завуалированная гневливость в виде ненависти и презрения проявляется у детей с педантичным типом акцентуации, где основной эмоцией является отвращение. Многие черты педантичной акцентуации становятся явными уже в детском возрасте: ребёнок склонен дразнить младших, мучать животных, издеваться над слабыми, постоянно в поиске объекта, на котором можно было бы выместить гнев [2]. Будучи уже взрослыми, они проявляют мелочную аккуратность по отношению к собственным вещам. Злобно-тоскливое настроение с накапливающим раздражением может длиться от пары часов до нескольких дней, малейший повод приводит к эмоциональному взрыву. Аффективные состояния сильны и продолжительны, долго не наступает успокоение [6]. Групповые нарушения не свойственны детям с педантичным типом акцентуации характера, но такие подростки могут сделать что-то «во имя группы», чтобы быть признанным. Если в семье по отношению к такому ребенку проявляют жестокость, то возможно и проявление девиантного поведения, они склонны к сексуальным фантазиям, занимаются онанизмом, практикуют связи со случайными партнерами, склонны к эксгибиционизму, сексуальная активность проявляется в грубых и извращенных формах [3]. Перед учителями проявляют угодничество, над сверстниками же властвуют. Самооценка неадекватна, подросток осознает, что по каким-то причинам общество его отвергает, но при этом продолжает верить в нормальность своего поведения. Им характерна вязкость и тугоподвижность. Дотошно соблюдая правила и проявляя педантизм, они как бы компенсируют свою инертность, даже если это может приносить им вред. При грамотном педагогическом подходе эмоцию отвращения можно трансформировать в гордость, чувство собственного достоинства [4].

Особое внимание стоит уделять подросткам с демонстративным типом акцентуации, где доминирующей эмоцией является интерес. Такие дети отличаются эгоцентризмом и жадой внимания. В детстве они лучше всех поют или рассказывают стихотворения, любят восхищать, вызывать удивление, получать знаки внимания и почта. Готовы сделать все, чтобы получить желаемое, чем и вызывают недовольство со стороны сверстников. В коллективе хотят быть лидерами, но спустя время сверстники понимают, что за бравой «маской вожака» ничего, помимо эгоцентризма, не стоит. При всей своей артистичности подросток демонстративного типа не испытывает глубоких чувств и переживаний, даже несмотря на внешнюю яркость и выразительность проявлений. Такие подростки часто прогуливают уроки, не проявляют усердия в учебе, в то же время претензии относительно будущей профессии у них

достаточно высоки. Могут вызывающе вести себя в общественных местах, однако тяжелых нарушений стараются избегать. Для привлечения внимания подростки убегают из дома, примыкают к асоциальным компаниям [3]. Внешне они могут стремиться к самостоятельности, отделению от семьи, полной свободе. Однако на самом деле эта жажда получить автономность – лишь еще один способ привлечь внимание взрослых. Побег и яркие конфликты с близкими совсем не говорят об их готовности лишиться родительской заботы и опеки. Им свойственно преувеличивать опыт в сексуальных отношениях, употреблении алкоголя и наркотических средств, они могут имитировать болезни и показывать демонстративный суицид. Подростки чаще всего выбирают увлечения, популярные в данный момент, но при этом не прикладывают много усилий для достижения высоких результатов в данных сферах деятельности. При работе с такими подростками важно понять семейную ситуацию, так как своим вызывающим поведением ребенок стремится привлечь к себе внимание значимых для него взрослых людей, завоевывая недостающую любовь любой ценой [9].

Базовая эмоция удивления характерна для подростков с последним типом акцентуации, который может по праву считаться одним из наиболее трудных для взаимодействия. При работе с подростком с шизоидным типом акцентуации характера важно помнить, что такой ребенок, погружаясь в свою собственную реальность, непонятную для других, не ориентируется в правилах социума [9]. Модели поведения людей, повседневные ритуалы кажутся ему странными и нелогичными. Детям с шизоидной акцентуацией свойственны холодность, отстраненность, чрезмерная увлеченность собственной идеей. Они не умеют выстраивать взаимоотношения со сверстниками и переживают по этому поводу. Нередко проявляют безразличие к окружающим, плохо понимают их состояние, не умеют сопереживать, сочувствовать. Часто погружаются в фантазии и грезы, оторванные от реальной действительности. Попытки обзавестись дружескими отношениями с окружающими нередко оканчиваются безуспешно: подростки с шизоидным типом акцентуации быстро испытывают истощение при общении, не знают, как поддержать беседу, о чем говорить с человеком, не разделяющим их своеобразные интересы [4]. Отношение окружающих они часто воспринимают неправильно или вовсе не понимают: им не только тяжело осмысливать чужие эмоции, но и улавливать симпатию или отторжение к самим себе, понимать, когда стоит инициировать общение, а когда, напротив, лучше не навязываться и остаться в стороне. Такие подростки нормально относятся к опеке в быту, но протестуют против вторжения в их внутренний мир увлечений и фантазий. Иногда внутреннее состояние выплескивается наружу в виде чудачеств, но, в отличие от гипертимного или демонстративного типа акцентуации, это

не способ привлечения внимания, а вариант самовыражения. Такой подросток долго обдумывает мысли, а потом неожиданно высказывает их, не думая о последствиях. Необходимость соблюдения правил вызывает негодование и протест, воспринимаемая как ограничение свободы. В семье подросток с данным типом акцентуации часто предоставлен сам себе, от родителей обособлен, держится отстраненно, оставаясь наедине с собственным внутренним миром. В ином случае, напротив, наблюдается излишняя склонность проводить время в компании взрослых, при этом игнорируя сверстников [5]. Ребенок с шизоидным типом акцентуации характера, несмотря на свою замкнутость, готов делиться своими интересами, если видит желание со стороны собеседника, поэтому такому подростку нужно помочь найти компанию, которая по достоинству оценила бы его самобытность.

Акцентуированная черта в некоторых ситуациях может позволить подростку быть более успешным. Так, например, коммуникабельными и более приспособленными к новому взаимодействию оказываются лица с гипертимным типом акцентуации. Однако, с другой стороны, акцентуированные черты являются уязвимым местом, осложняют жизнь подростку и его окружению. Ситуации, которые могут не быть значимыми для других людей, подросток с акцентуированным характером воспринимает как настоящее испытание. Как правило, акцентуация, ярко проявляясь в детском и подростковом периоде, с возрастом сглаживается и приобретает менее дезадаптирующий характер.

Предложенный анализ возможного поведения подростков с различными акцентуациями позволит родителям, педагогу или психологу понять характер и мотивы ребенка, даст возможность учитывать и ограничивать влияние травмирующих факторов, а также предотвратить возможные проблемы дезадаптации своевременным вмешательством.

### **Список литературы**

1. Ганнушкин П.Б. Клиника психопатий: их статистика, динамика, систематика. Н. Новгород: Изд-во НГМД, 1998. 128 с.
2. Кон И.С. Психология ранней юности. М.: Просвещение, 1989. 156 с.
3. Леонгард К. Акцентуированные личности. Ростов н/Д.: Феникс, 2000. 544 с.
4. Личко А.Е. Акцентуации характера как концепция в психиатрии и медицинской психологии // Обозрение психиатрии и медицинской психологии им. В.М. Бехтерева. 1993. № 1. С. 5–17.
5. Личко А.Е. Психопатии и акцентуации характера у подростков. Л.: Медицина, 1983. 250 с.
6. Реан А.А. Психология подростка. СПб.: Прайм-Еврознак, 2008. 512 с.
7. Рубинштейн С.Л. Основы общей психологии. СПб.: Питер, 2007. 716 с.



8. Ушаков Г.К. Пограничные нервно-психические расстройства. М.: Медицина, 1978. 400 с.
9. Шнейдер Л.Б. Девиантное поведение детей и подростков. М.: Гаудеамус, 2007. 336 с.

*Об авторе:*

БОГАЧЕК Ирина Сергеевна – кандидат психологических наук, доцент кафедры олигофренопедагогики ФГБОУ ВО «Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена» (191186, Санкт-Петербург, Набережная реки Мойки, 48); e-mail: bogachek-i@mail.ru

## **ACCENTUATED CHARACTER TRAITS AS A FACTOR OF SOCIO-PSYCHOLOGICAL DISADAPTATION IN TEENAGE YEARS**

**I.S. Bogachek**

Herzen State Pedagogical University of Russia, Saint Petersburg, Russia

The article considers accentuated character traits as a possible factor of disadaptation of a today's teenager. The specifics of the types of accentuations, such as hyperthymic, hypothymic, emotive, anxious-suspicious, pedantic, demonstrative, schizoid are revealed. The main characteristics of each of the option of accentuations, their influence on the behavior and activity of a teenager, and the specificity of working with them are analyzed. Taking into account the psychological qualities of the character that determine a particular accentuation, allows us identify possible forms of disadaptation of a teenager in society, to determine the ways of prevention and correction.

**Keywords:** *accentuation, character, personality, accentuated traits, teenage years, socio-psychological disadaptation.*