

Исследование акцентуации характера студентов

Кумпан Н.Е.

Белорусский национальный технический университет

Акцентуация характера – это развитие одних черт характера (гипертрофия) в ущерб или при полном отсутствии других.

Акцентуация характера – это пограничное состояние между нормой и патологией. Если акцентуация характера оттачивается и усиливается, это может привести к психическому заболеванию.

Некоторые психологи (А. Личко, К. Леонгард) считают, что акцентуация, как яркое проявление индивидуальности, может привести к формированию неординарной личности при условии правильного воспитания до наступления зрелого возраста до 30 лет. У всех типов акцентуации страдает мышление, поэтому общая стратегия – развивать мышление.

Основные типы акцентуации:

- ✓ демонстративный тип;
- ✓ шизоидный тип;
- ✓ циклоидный тип;
- ✓ гипертимный тип;
- ✓ лабильный тип;
- ✓ астенический тип;
- ✓ психоастенический тип;
- ✓ параноидальный тип;
- ✓ неустойчивый тип;
- ✓ комформный тип.

Демонстративный тип. При *демонстративной акцентуации* человек может себя показать в лучшем свете, старается привлечь внимание любой ценой. Человек с демонстративной акцентуацией характера заиклен на «себе родном», может для привлечения внимания совершать неординарные поступки, вплоть до попытки суицида. Для такой личности свойственно выпячивать себя через унижения другого человека.

Шизоидный тип. Основные черты такого человека – эмоциональная тупость, замкнутость в себе, отчужденность. Человек погружается в какую-то идею и с ней «носится». Он не проявляет эмоций к внешней среде и другим людям, только эмоциональное регулирование на свои собственные состояния, но не на других людей.

Циклоидный тип. Акцентуация приводит к *маниакально-депрессивному психозу*. Эта болезнь неизлечима. У человека бывают периоды эйфории, необычайного творческого и сексуального подъема (обычно имеют сезонный характер). Происходит всплеск гормонов «радости» (адреналин, тестостерон). Человек погружается в эмоции и живет на основе принципа удовольствия. От удовольствия человек получает удовлетворение, но параллельно всегда боится его потерять. Потом наступает стадия депрессии.

Гипертимный тип. Для такого человека характерно всегда приподнятое настроение, энтузиазм, жажда деятельности, но не доводит дело до конца, разбрасывается. Он ни во что не вникает, относится поверхностно.

Лабильный тип. У такого человека повышенная чувствительность к внешним воздействиям («Я такая чувствительная»). Но мышление не хватает, человек погружается в эмоциональное состояние (принцип удовольствия), отсюда – резкая смена настроений. Доминирующий уровень психического отражения сенсорно-перцептивный.

Астенический тип. Для астенического типа характерно нахождение в парадоксальной стадии постоянно, близкой к ультрапарадоксальной. Студент не может сосредоточиться на предмете больше пяти минут. Этот тип может привести к тяжелой форме шизофрении, когда человек ни на что не реагирует (состояние сомнамбулизма – нервные клетки не реагируют).

Психоастенический тип. Психоастенический тип личности характеризуется высокой мнительностью, гипертревожностью, склонностью к скептицизму, к самоконструированию навязчивых представлений и мыслей. Это тип похож на сензитивный и астенический, но мыслительная деятельность направлена на поиск плохого.

Параноидальный тип. Параноидальный тип личности характеризуется подозрительностью, обидчивостью, злопамятностью, повышенной конфликтностью. Человек совершенно не берет в расчет мнения других и ненавидит, когда ему указывают на его собственные недостатки.

Неустойчивый тип. Неустойчивый тип характеризуется склонностью легко поддаваться влиянию окружающих, он все время в поисках новых впечатлений, увеселительных компаний. Такой человек общительный, коммуникабельный, легко сходиться с людьми.

Комформный тип. Комформный тип характеризуется консерватизмом, нет инициативы. Это интроекторы (действуют по программе), поэтому подчиняются другим людям, которые «дают» эти программы.