НЕГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

ИНСТИТУТ ДИСТАНЦИОННОГО ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

**РЕФЕРАТ**

по дисциплине  **Психология личностных расстройств**

на тему:

**Поведение, характер, структура личности**

Выполнил (а): **Лютоева Нина Станиславовна**

Ф.И.О.

Слушатель курса: **«Практическая клиническая психология»**

Руководитель курса **кандидат психологических наук, доцент**

должность, звание,

**Шелепанова Надежда Владимировна**

Ф.И.О

**Новосибирск 2014**

**Содержание**

**Стр.**

**Введение ………………………………………………………………..….....3**

**Глава 1. Структура личности……………………..……………..…….......4**

**Глава 2. Характер в структуре личности ……………………………..…6**

**Глава 3. Поведение……………………………………………………..…..9**

**Глава 4. Нарушения поведения и расстройства характера……...…..13**

**4.1 Акцентуации, как индивидуальные черты характера, обладающие тенденцией к переходу в патологическое состояние…...….13**

**4.2 Нарушения поведения у детей подросткового возраста………….17**

4.3 **Расстройства зрелой личности и поведения у взрослых (психопатии)………………………………………………………………...…..19**

**Заключение………………………………………………………….……....25**

**Библиография………………………………………………………….…...26**

**Введение**

В данной работе рассматриваются понятия «Структура личности», «Поведение», «Характер», некоторые аномалии поведения и расстройства характера.

Понятие «структура личности» рассматривается в психологическом аспекте, в одной общей трактовке с точки зрения здоровой личности. Некоторое внимание уделяется отклонениям от нормы в характеристиках поведения и характера.

Общеизвестно, что именно гены отвечают за то, каким будет будущий ребёнок. Человек вместе с генами наследует от родителей внешность, черты характера, болезни или предрасположенность к определённым заболеваниям. Именно от генов зависят пол ребёнка, его рост, склонность к неверности и даже религиозные взгляды. («Аргументы и факты», Майя Милич). Однако человек в большой степени имеет власть над своим поведением и характером. И если в прежние времена людям приходилось справляться (и часто безрезультативно) со своими проблемами в одиночку, что подтверждали русские пословицы «Каким в колыбельку, таким и в могилку», «Горбатого могила исправит», «На черной собаке белая шерсть не вырастет», то в настоящее время существует армия психотерапевтов, готовых прийти на помощь к обратившемуся. В современной науке все большее внимание привлекают проблемы изучения психологических причин нарушений поведения у людей различных возрастных категорий, разработки программ психопрофилактики и коррекции поведения. И, выяснив конкретные нарушения структуры личности человека, психолог, по-видимому, более четко определит круг необходимой психопрофилактической работы при коррекции нарушенного поведения.

Цель работы: изучить понятие «структура личности», определить место поведения и характера в структуре личности в норме и в аномалии.

**Задачи:**

1. Раскрыть понятие «структура здоровой личности»;
2. Раскрыть понятия «поведение» и «характер» здоровой личности;

2. Узнать о нарушениях поведения и расстройствах характера индивида.

**Глава 1. Структура личности**

"Структура – совокупность устойчивых связей между множеством компонент объекта, обеспечивающих его целостность и самотождественность. Представление о структуре предполагает рассмотрение объекта как системы...".(Словарь практического психолога)

В книге «Формула личности», автор Н.И. Козлов представляет структуру личности с позиций синтон-подхода, т.е. с позиций практической психологии. Этот подход и взят за основу в рассмотрении структуры личности в данном реферате.

В [синтон-подходе](http://www.psychologos.ru/articles/view/sinton-podhod" \o "Статья: Синтон-подход) главные элементы структуры здоровой личности с точки зрения ее жизнедеятельности - это [направленность личности](http://www.psychologos.ru/articles/view/napravlennost_lichnosti) и ее [личностная база](http://www.psychologos.ru/articles/view/lichnostnaya_baza): [мировосприятие](http://www.psychologos.ru/articles/view/mirovospriyatie), [опыт и](http://www.psychologos.ru/articles/view/opyt) [способности](http://www.psychologos.ru/articles/view/sposobnosti_dvoe_zn__ot_zadatkov_k_masterstvu) человека, его [темперамент](http://www.psychologos.ru/articles/view/temperament) и [характер](http://www.psychologos.ru/articles/view/harakter), а также [рисунок тела](http://www.psychologos.ru/articles/view/risunok_tela). Определены основные составляющие структуры личности, и характеристики в упрощенном, смоделированном виде приведены ниже:

* [Когнитивная сфера](http://www.psychologos.ru/articles/view/kognitivnaya_sfera) - это компетентность и знания, умения и навыки, разум в самом широком его понимании. То есть все то, что выполняет у человека функцию рационального познания: память, внимание, восприятие, понимание, мышление, принятие решений, действия и воздействия. Все, что связано с познавательными процессами.
* [Аффективная сфера](http://www.psychologos.ru/articles/view/affektivnaya_sfera) - все психические процессы, которые слабо подчиняются разуму. В первую очередь это все, что связано с мотивационно-потребностной сферой, процессы эмоционально-чувственного отношения к жизни и взаимодействия с миром, собой и людьми. Это обычно чувства и предчувствия, желания и импульсы, мотивы и потребности, впечатления и переживания. Все, что противопоставляют Разуму.
* [Мировосприятие](http://www.psychologos.ru/articles/view/mirovospriyatie) - общее видение мира и отношение к нему. Мировосприятие бывает позитивным и негативным, реалистичным и мистическим, детским и взрослым, мужским и женским. [Я-концепция](http://www.psychologos.ru/articles/view/ya-koncepciya) - важный элемент мировосприятия личности.
* [Сознание и бессознательное](http://www.psychologos.ru/articles/view/soznaniezpt_podsoznaniezpt_bessoznatelnoe).
* [Направленность личности](http://www.psychologos.ru/articles/view/napravlennost_lichnosti) - это то, к чему стремится человек, что ему особенно и по-настоящему дорого. Интегральная характеристика направленности личности - способность человека самому определять свои цели и ценности, быть не только [организмом, но быть личностью](http://www.psychologos.ru/articles/view/chelovek-organizm_i_chelovek-lichnost).
* [Опыт](http://www.psychologos.ru/articles/view/opyt) - отложившиеся в процессе жизни и деятельности знания, умения и навыки человека, в том числе стиль его жизни, его привычки и автоматизмы.
* [Способности](http://www.psychologos.ru/articles/view/sposobnosti_dvoe_zn__ot_zadatkov_k_masterstvu) - важнейший инструментарий личности. Чем более развиты у человека способности, тем больше он может сделать. Главные способности человека - это умственные, волевые, душевные и телесные способности. Имеется много других, частных, способностей, это способности музыкальные, художественные, счетные, способности к усвоению самых разнообразных навыков.
* [Характер](http://www.psychologos.ru/articles/view/harakter), или психотип - совокупность устойчивых способов поведения и естественного реагирования человека. Соответственно, как о чертах характера, говорят о том, что есть люди по характеру (по психотипу) спокойные и нервные, рассудительные и импульсивные, решительные и сомневающиеся, люди-спринтеры и стайеры - вариантов много.
* [Темперамент](http://www.psychologos.ru/articles/view/temperament) - энергия и динамика поведения человека, яркость, сила и скорость его эмоционального реагирования. Темпераментный человек - реагирующий ярко, быстро, громко! Общераспространённо деление людей по типу темперамента на сангвиников, холериков, флегматиков и меланхоликов.
* [Рисунок тела](http://www.psychologos.ru/articles/view/risunok_tela). Рисунок тела складывается из рисунка походки, разворота плеч или сутулости, определенной посадки головы и определенного рисунка жестов, характерной мимики и привычных интонаций.

В личности есть много и других интересных и важных частей и элементов (самосознание и роли, самооценка и уровень притязаний, убеждения и ценности), но такая детализация возможна лишь при анализе разных [уровней структуры личности](http://www.psychologos.ru/articles/view/urovni_struktury_zdorovoy_lichnosti). Важно, что в зависимости от типа и [уровня развития личности](http://www.psychologos.ru/articles/view/urovni_razvitiya_lichnosti) в человеке может быть разный набор элементов психологической структуры и разное отношение между ними.

Чем менее развита личность, тем больше [гены](http://www.psychologos.ru/articles/view/geny) определяют тело, тело определяют душу, а душа определяет ум. Чем более личность развивается, тем более ум вразумляет душу, душа дружит с телом, ум и душа строят тело, а в теле накапливается новый генный фонд.

**Глава 2. Характер в структуре личности**

Характер – индивидуальное сочетание устойчивых психических особенностей человека, обусловливающих типичный для данного субъекта способ поведения в определенных жизненных условиях и обстоятельствах (Психологический словарь. И.Кондаков). Характером называют обычно своеобразие склада психической деятельности, проявляющееся в особенностях социального поведения личности, и в первую очередь – в отношениях к профессии, людям, самому себе.  
Г.Оллпорт, один из создателей эго-психологии выразительно писал: характер – это личность оцениваемая, а личность – характер неоцениваемый. То есть при самом безоценочном отношении к человеку его характер концентрирует в себе то, что он может контролировать, изменять и развивать. Действительно, характер формируется на протяжении жизни человеком, в общих чертах складываясь к подростковому возрасту, он меняется под влиянием воспитания и самовоспитания.

В отечественной психологии всегда подчеркивалось, что «хребет характера» составляет воля – устойчивость в действиях, принципиальность, взаимоотношение интеллекта и личности, наличие жизненных целей. За рубежом, также отмечая элемент характера, связанный с самоконтролем и саморегуляцией, в качестве синонима иногда употребляют понятия «Сила Я», «Сила Сверх-Я». Современный психиатр П.Волков для разведения понятий "личность" и "характер" использует следующую аналогию. "Река – это характер, а личность – пловец в ней. У него имеются три возможности. Он может плыть против течения, и тогда остается на месте, расходуя массу усилий. Пловец может слепо отдаться течению реки и разбиться о камни, попасть в водоворот. И, наконец, он может, плывя по течению, с помощью хорошей техники плавания управлять траекторией своего движения. Это сравнение поясняет те отношения, в которые личность может поставить себя к характеру. Очевидно, что третий вариант – самый лучший, но он требует знаний и работы над собой".

Имеются много вариантов классификаций характера, психонаналитического направления, чисто психологического, социального плана. Ниже приводится классификация А.Ф. Лазурского. (Очерк науки о характерах, 1909).

Лазурский подчеркивал, что наиболее «чистые» типы характеров получаются в том случае, когда интересы и профессиональная деятельность человека, развитие его знаний, навыков, миросозерцания происходят именно в том направлении, какое диктуется прирожденными особенностями его нервно-психической организации.

Лазурский выделял три психологических уровня в зависимости от степени приспособления человека к среде, в зависимости от того, насколько среда «давит» на человека. Низший уровень - это недостаточно приспособленные люди, среда накладывает на них сверхсильный отпечаток, насильственно приспосабливая их к своим запросам и почти не считаясь с врожденными особенностями каждого отдельного человека. Средний уровень - люди смогли найти свое место в окружающей среде и использовать ее в своих целях. Высший уровень - это уровень творчества, когда человек стремится среду переделать.

На основе учета этих трех уровней приспособления и преобладания мыслительных, либо эмоциональных, либо волевых функций Лазурский предлагает следующую классификацию характеров:

НИЗКИЙ УРОВЕНЬ:

1. **Рассудочный** тип - слабая одаренность, но развита рассудочность, склонность анализировать мотивы и последствия действий, склонен копировать чужие действия («всё как у людей»), направлен на удовлетворение непосредственных материальных запросов, консервативен, самоуверен, самодоволен.
2. **Аффективные:**  
   • подвижные - живые (близки к сангвинистическому темпераменту;  
   • чувственные, с преобладанием органических чувственных влечений;  
   • мечтатели, интересы которых сосредоточены на внутреннем мире;
3. **Активные**:  
   • импульсивно знергичные с беспорядочностью в своих действиях, без обдумывания последствий, склонны к риску, азартным играм («море по колено»), самоуверенны, склонны к дракам, к любовным приключениям, не способны к серьезному систематическому труду;  
   • покорно-деятельные - выполняют внушения и директивы, получаемые извне;  
   • упрямые, добивающиеся исполнения своих решений;

СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ

1. Непрактичные теоретики-идеалисты:  
   • ученые - последовательное мышление, научные интересы;  
   • художники - развитое воображение, занятие каким-либо искусством;  
   • религиозные созерцатели - развитое воображение;
2. Практики - реалисты:  
   • альтруисты (человеколюбцы) - развита способность сочувствия, симпатии);  
   • общественники - общительны и предприимчивы в общественных делах;  
   • властные - имеют твердую волю, способны влиять на окружающих;  
   • хозяйственные - расчетливы, направлены на практические цели, на осуществление дел материального характера.

ВЫСШИЙ УРОВЕНЬ

Этим людям присущи сознательность, координированность душевных переживаний, высшие человеческие идеалы. Типы-идеалы по своему содержанию делятся:

1. альтруизм;
2. знание: индуктивное, дедуктивное;
3. красота;
4. религия;
5. общество, государство;
6. внешняя деятельность, инициатива;
7. система, организация;
8. власть, борьба.

**Глава 3. Поведение**

Поведение - Присущее живым существам сложное взаимодействие с окружающей средой, опосредствованное их внешней (двигательной) и внутренней (психической) активностью. Другими словами, поведение - определенным образом организованная деятельность, осуществляющая связь организма с окружающей средой.

   Считается (С. Л. Рубинштейн. Основы общей психологии), что внутренний план сознания у человека отдифференцирован от поведения. У животных психика и поведение образуют непосредственное единство, так что изучение их психики необходимо включается как компонент в изучение их поведения. С другой стороны, изучение психики человека так же необходимо для понимания его поведения. Человек значительную часть времени проводит в размышлениях, в познании "чистой истины", не сопровождающееся внешней активностью. Это и позволяет судить о том, что у человека есть присущий только ему "внутренний план сознания".

   Поведение включает в себя огромное многообразие конкретных актов. Все эти акты можно разделить на три типа:

- инстинктивное поведение,

   - навыки и привычки,

   - разумное поведение.

   Инстинктивное поведение имеет свои корни во врожденных схемах. Примеры инстинктивного поведения: акты, направленные на продолжение рода, эмоциональные агрессивные вспышки, подростковая эмансипация. Инстинктивные схемы поведения могут иметь эмоциональный компонент, а могут и не иметь его. Так, например, построение движений носит во многом врожденный характер, но, однако, ходьба сама по себе не вызывает у нас каких-то определенных эмоций.

   Разумное поведение имеет корни в нашем сознании. И самое существенное здесь - наше поведение целиком или почти целиком опирается на наше понимание текущей ситуации, на наши знания, нашу картину мира. Для такого поведения важнее истина, а не эмоции. Эмоции могут как помогать, так и мешать выполнению разумного акта. Природа наградила нас разумным поведением для более гибкой, адаптивной связи с текущей ситуацией. Эмоции связывают нас с инстинктами, опытом предков, однако для решения сложных задач они не пригодны: как решить математическую задачу? куда пойти учиться? во что вложить деньги?   
   Навыки и привычки - промежуточное звено между инстинктивным и разумным поведением. Навыки и привычки имеют корни как раз либо в инстинкте, либо в разуме. Такова, например, привычка заигрывать с лицами противоположного пола или привычка проверять электроприборы перед выходом из дома. Навык ходьбы образуется из врожденных двигательных схем, навык счета столбиком - из школьных уроков. Но после своего образования и закрепления навыки и привычки становятся самодостаточными. Они не только средство, но и источник поведения. Навыки и привычки также весьма органично вплетаются в чисто инстинктивные и разумные акты.

Существует много классификаций поведения. Различают социальное и индивидуальное поведение, отличают внутреннее и внешнее поведение, врожденное и приобретенное (а в нем - творческое), намеренное и нет, осознанное и нет, правильное и ошибочное. (Н.И.Козлов)

Например, Н.В.Рыжова в свое работе «Логопсихология» ( глава 9) сообщает:

Поведение человека отражает его внутреннее состояние, указывает на индивидуальные черты и свойства его личности. Величина реагирования на окружающее лучше всего проявляется в чертах характера. Характеристики поведения определяются следующими факторами:

1. в онтогенезе человека с развитием нервной системы, психофизиологических особенностей личности изменяется и поведение, приобретая более многогранные формы;
2. по особенностям поведения определяются свойства и качества черт личности; особенности выражаются в манере поведения и общения, включающей мимику, жестикуляцию, позы и движения, характеристики вербального общения;
3. поведение человека отличается от такового у животных большим разнообразием форм, набором условных и безусловных рефлексов, внутренних шаблонов поведения;
4. характеристики поведения зависят от функционального состояния организма в данной ситуации - возбужденности, спокойствия, необходимости в удовлетворении какой-либо потребности.
5. Поведение аверсивное - поведение организма, наблюдаемого в условиях воздействия на него вредной стимуляции.
6. Поведение адаптивное - целесообразное, чаще всего разумное поведение человека, которое позволяет ему наилучшим образом приспосабливаться к ситуации или к жизненным обстоятельствам.
7. Поведение девиантное - социальное поведение человека, существенно отклоняющееся от принятых в обществе социальных, моральных или этических норм, явно нарушающих их.
8. Поведение исследовательское - поведение человека или животного, направленное на изучение особенностей окружающей обстановки, в которой человек или животное находится в данный момент времени.
9. Поведение полоролевое - поведение, свойственное человеку определенного пола и связанное с типичными социальными ролями, которые выполняют люди соответствующего пола в жизне (культуре) того или иного общества.

**Глава 4. Нарушения поведения и расстройства характера**

**4.1 Акцентуации, как индивидуальные черты характера, обладающие тенденцией к переходу в патологическое состояние**

 Люди различаются между собой отличительными особенностями, которые придают им индивидуальные черты. Эти индивидуальные черты относятся к сфере направленности интересов и склонностей, к сфере чувств и воли и сфере, связанной с интеллектом. Акцентуация - это, в сущности, те же индивидуальные черты, но обладающие тенденцией к переходу в патологическое состояние. При большой выраженности они накладывают отпечаток на личность как таковую и, наконец, могут приобретать патологический характер, разрушая структуру личности.

А.Е. Личко описывает следующие основные типы акцентуаций характера: гипертимный, циклоидный, лабильный, астеноневротический, сенситивный, психастенический, шизоидный, эпилептоидный, истероидный, неустойчивый.

*Гипертимный тип.* Характеризуется приподнятым настроением, жаждой деятельности, повышенной словоохотливостью, неугасимым оптимизмом, только на короткое время омрачаемым при несчастьях и неудачах. Усиленная жажда деятельности способствует достижению производственных и творческих успехов.

*Циклоидный тип.* Этому типу свойственна смена гипер- и дистимических состояний, происходящая без видимого повода или в связи с теми или иными событиями. Длительность этих состояний колеблется от нескольких дней до нескольких недель. При дистимических состояниях наблюдаются вялость, упадок сил, снижение настроения, затрудняется общение, падает работоспособность, тяжело переживаются даже мелкие неприятности и переживания. Падает аппетит, ухудшается сон, по утрам нередко отмечается разбитость, появляются жалобы на скуку, бывают мысли о собственной никчемности, суицидальные намерения. В этой фазе особенно трудно изменение привычного жизненного распорядка, например смена строго регламентированной жизни с родителями на самостоятельное существование вне семьи.

*Лабильный тип.* Носители этого типа реагируют на жизнь более бурно, чем остальные. Они одинаково легко приходят в восторг от радостных событий и в отчаяние от печальных. Изменения настроения менее связаны с эгоистическими стимулами, чаще они мотивируются альтруистическими побуждениями. У них развиваются сильные привязанности. До глубины души они пронизаны любовью к музыке, искусству, природе.

"Слабым звеном'' у этого типа людей оказывается эмоциональное отвержение их со стороны значимых лиц, утрата близких или разлука.

*Астеноневротический тип.* Акцентуанты этого типа отличаются повышенной утомляемостью, раздражительностью, склонностью к ипохондрии, аффективным вспышкам, слезливости.

Будучи детьми, акцентуанты обнаруживают признаки невропатии: нарушения сна, капризность, плаксивость, пугливость. "Уязвимый пункт'' -- осознание невыполнимости планов, нереальности надежд и желаний, в результате чего возникают неврастения или другие психогенные расстройства.

*Сенситивный тип.* Основные черты этого типа: чрезмерная впечатлительность и чувство собственной неполноценности. Эти акцентуанты обнаруживают у себя много недостатков в области морально-этических и волевых качеств. Они очень сильно привязываются к близким. У них высоко развито чувство долга, ответственности, необычно завышены моральные требования к себе и к другим. В детском возрасте они пугливы, боятся темноты, животных, одиночества, сторонятся слишком бойких сверстников, не любят шумных игр, робки и застенчивы. Страшатся экзаменов, стесняются ответов у доски. Сексуальные влечения усиливают застенчивость и чувство собственной неполноценности, в особенности при появлении онанизма. "Слабое звено'' -- ситуация, в которой акцентуант -- объект недоброжелательности, насмешек и подозрений в неблаговидном поведении.

*Психастенический тип.* Представители этого типа нерешительны, долго колеблются при начале любого дела, ищут подтверждения в успешности будущей активности, сомневаются. Они мнительны, боятся всего нового, постоянно пребывают в сомнениях, опасениях плохого, опасностей, несчастий, в связи с этим для них очень трудно ожидание. В детстве робки, пугливы, моторно неловки, склонны к рассуждательству, "взрослым'' интеллектуальным интересам и развитию фобий незнакомых людей, новых предметов, темноты. Сексуальное развитие нередко опережает физическое. Срывы возможны при переживании ситуации повышенной ответственности.

*Шизоидный тип.* Для оценки реальности акцентуанту этого типа важнее собственные представления, чем восприятия и ощущения. Он создает картину окружающего мира в соответствии с собственными суждениями и на основе жизненного опыта. Чем выраженнее акцентуация, тем личность больше удаляется от действительности. Акцентуанты больше склонны к раздумьям и менее готовы к поступкам. Выраженная погруженность в собственные переживания ведет к изоляции от других людей. Другой причиной трудностей общения может быть слабость эмоциональных контактов. Последнее во многом определяется бедностью их эффективности, неразвитостью инстинктов, способности к сопереживанию и недостатку интуиции. С раннего возраста эти дети предпочитают одиночество, играют одни, избегают шумных компаний сверстников, предпочитая им общество взрослых, беседы которых представляют для них интерес. Они не по-детски сдержанны и лишены живой эффективности. Сексуальная активность для окружающих нередко не заметна. Презрение к половой жизни может сочетаться с упорным онанизмом и живыми эротическими фантазиями наяву и во сне. Необходимость быстро и легко вступать в неформальные контакты создает невыносимую для шизоидов ситуацию.

*Эпилептоидный тип.* Для акцентуантов этого типа характерны стремления к аффективной разрядке, взрывчатости, импульсивности, недовольству, бурным и грубым протестам, решению конфликтов физической силой. Наблюдается подспудное наращивание аффекта, жестокость. Мышление тяжеловесное, обстоятельное, застревающее. В детстве эта акцентуация обнаруживается редко, если же формируется рано, то наблюдается чрезмерная, безутешная плаксивость, садистические наклонности, несвойственная возрасту бережливость и мелочная аккуратность. Сильное половое влечение, склонность к сексуальным эксцессам, садистические и мазохистские наклонности характерны для эпилептоидов. Они плохо переносят неподчинение, материальные утраты, не способны ограничить свое властолюбие, обуздать ревность, практически любой аффект может стать неудержимым и привести к жестокой агрессии.

*Истероидный тип.*Характеризуются эгоцентризмом, капризностью, демонстративностью, интриганством, потребностью в признании, переоценке, стремлением казаться, а не быть, самовосхвалением, самооговорами, оговорами других людей, фантазиями, экстравагантным видом и поступками, жалостью к себе, необдуманностью поступков, отсутствием глубоких и искренних чувств. С детских лет не выносят, когда хвалят других, игрушками не столько играют, сколько хвастаются. Стремятся привлечь к себе внимание, домогаются восторгов и похвал, для этого демонстрируют свои знания, умения, "таланты''. Сексуальное влечение не отличается силой, сексуальное поведение экстравагантно, демонстративно. Рассказывают о "победах, похождениях'', представляют себя бывалыми, распутными.

*Неустойчивый тип.*Представители этого типа стремятся к получению удовольствий, праздности, развлечениям. В связи с этим рано подчиняются предлагающим попробовать курево, напитки, психоактивные вещества, ищут необычные приключения, в том числе и в сексуальных отношениях. Они внушаемы и беззаботны. К членам семьи равнодушны, пренебрегают домашними обязанностями. Близкие люди часто рассматриваются как источник средств для удовольствий и развлечений. Трусливы, недостаточно инициативны и в этой связи легко становятся добычей преступных элементов. В детском возрасте непослушны, непоседливы, легко попадают под влияние других, с трудом усваивают правила поведения. Отказываются от учебы. Занимаются и выполняют режим только при строгом контроле. Сексуальное влечение не сильное, под влиянием чужого примера рано начинают половую жизнь, которая для них становится источником развлечений.

Слабое место акцентуантов -- предоставление их самим себе без всякого контроля.

**4.2 Нарушения поведения у детей подросткового возраста**

Изучение и профилактика негативных явлений в поведении людей в любом обществе является проблемой первостепенной важности. Особую значимость эта проблема приобретает в государствах, находящихся в состоянии социально-экономического кризиса. Широко распространены в последнее время нарушения поведения у детей подросткового и юношеского возраста: побеги из дома, воровства, намеренная лживость, прогулы школы, акты вандализма, разрушения чужой собственности, нападения на людей, случаи физического и сексуального насилия, жестокость по отношению к людям или животным, суицидальное поведение.

Отмечается, что на процессе образования поведенческих нарушений может оказывать влияние достаточно большой круг культурных, экономических, социальных, медицинских, педагогических факторов.

Общим в происхождении названных нарушений главным образом является агрессивность в различных формах ее проявления, а также негативизм в поведении, приводящие к социальной и психологической дезадаптации. В основе нарушений, сопровождающихся агрессивным поведением и негативизмом, как правило, лежат психологические и социально-психологические факторы. К первым относятся нарушения в мотивационной, эмоциональной, волевой и нравственной сферах личности, ко-вторым – негармоничное семейное воспитание.

С точки зрения деструктивной направленности различают: нарушения поведения – одиночный агрессивный тип; нарушения поведения – групповой агрессивный тип и нарушения поведения в виде непокорности и непослушания.

Нарушения поведения – одиночный агрессивный тип.  У детей описываемого типа имеет место доминирование агрессивного в физическом или вербальном плане поведения. Преимущественно оно направленно против взрослых и родственников. Такие дети склонны к враждебности, словесной брани, наглости, непокорности и негативизму по отношению к взрослым, постоянной лжи, прогулам и вандализму. Отличительной особенностью такого агрессивного поведения является одиночной, а не групповой характер деятельности.

Нарушения поведения – групповой агрессивный тип. Характерной доминирующей особенностью является агрессивное поведение, проявляющееся, в основном, в виде групповой активности в компании друзей. Такое поведение всегда проявляется вне дома. Оно включает прогулы, деструктивные акты вандализма, серьезную физическую агрессию или выпады против других. Прогулы, воровство, а также довольно незначительные правонарушения и антисоциальные поступки являются скорее правилом, чем исключением.

Важной и постоянной динамической характеристикой такого поведения являются значительное влияние группы сверстников на поступки подростков и их чрезвычайная потребность в зависимости, выражающаяся в необходимости быть членом группы.

Нарушения поведения в виде непокорности и непослушания. Существенной особенностью нарушения поведения с непокорностью и непослушанием является вызывающее поведение с негативизмом, враждебностью, часто направленное против родителей или учителей. Дети с указанными признаками поведения, часто спорят со взрослыми, теряют терпение, бранятся, сердятся, возмущаются и легко раздражаются другими. Они часто не выполняют просьб и требований других и специально раздражают их. Пытаются обвинить других в своих собственных ошибках и трудностях. Названные нарушения почти всегда проявляется дома и в школе при взаимодействии с родителями, другими взрослыми или сверстниками, которых ребенок хорошо знает.

Нарушения в виде непослушания и непокорности всегда препятствует нормальным взаимоотношениям с другими и успешному обучению в школе. У таких детей часто нет друзей, и они не довольны тем, как складываются человеческие отношения. Несмотря на нормальный интеллект, они плохо учатся в школе или совсем не успевают, поскольку не хотят ни в чем участвовать. Помимо того, сопротивляются требованиям и хотят решать свои задачи без посторонней помощи.

С точки зрения социальной направленности различают социализированное антиобщественное поведение и несоциализированное агрессивное поведение.

К первой группе относятся дети, не имеющие ярко выраженных психических расстройств и легко адаптирующиеся к различным социальным условиям из-за низкого морально-волевого уровня регуляции поведения.

Ко второй группе относятся дети с негативным эмоциональным состоянием, которое является реакцией ребенка на напряженную, стрессовую ситуацию или психическую травму, либо представляют собой следствие неудачного разрешения каких-то личных проблем или трудностей.

**4.3 Расстройства зрелой личности и поведения у взрослых (психопатии)**

К указанным расстройствам относятся: аномалия развития личности с преимущественной недостаточностью в эмоционально-волевой сфере, стойкие нарушения адаптации в поведении, начинающиеся с детского и подросткового возраста и сохраняющиеся на протяжении последующей жизни. Этой аномалии характера, ведущего в структуре личности, по П.Б. Ганнушкину, свойственна триада: тотальность нарушений, их стойкость и выраженность до уровня социальной дезадаптации. При этом страдает сам человек с дисгармоничным складом личности и окружающие его люди. Субъекты с личностными расстройствами обычно склонны к отказу от психиатрической помощи и отрицанию наблюдающихся у них нарушений.

При расстройствах личности субъекты не освобождаются от уголовной ответственности (в судебно-психиатрической экспертизе), признаются негодными к службе в армии, в отношении их имеются ограничения в выборе профессии.

По имеющимся данным, распространенность этих расстройств составляет 2—5% среди взрослого населения, 4—5% среди госпитализированных в психиатрические больницы, преобладание среди психопатических личностей мужчин по сравнению с женщинами (2:1—3:1).

**Этиология и патогенез**. К возникновению расстройств зрелой личности и поведения у взрослых предрасполагают генетические, биохимические и социальные факторы.

Генетические факторы. Среди монозиготных близнецов конкордантность для личностных расстройств отмечена в несколько раз большая, чем для дизиготных. Особенности темперамента (характера), проявляющиеся с детства, более четко прослеживаются в подростковом возрасте: боязливые по характеру дети в последующем могут обнаружить поведение избегания. Небольшие нарушения органического характера со стороны центральной нервной системы у детей в последующем наиболее часты у антисоциальных и пограничных личностей.

Биохимические факторы. У лиц с импульсивными чертами часто отмечается повышение уровня гормонов — 17-эстрадиола и эстрона. Низкий уровень фермента моноаминоксидазы тромбоцитов в определенной степени коррелирует с социальной активностью. Дофаминергические и серотонинергические системы оказывают активирующее влияние на психофизическую активность. Высокий уровень эндорфинов, способствуя подавлению реакции активации, встречается у пассивных, флегматичных субъектов.

Социальные факторы. В частности, несоответствие между темпераментом (характером) матери, обладающей чертами тревожности, и воспитательным подходом приводит к развитию у ребенка повышенной тревожности, большей подверженности его личностным расстройствам, чем в случае воспитания его спокойной матерью.

**Клиника**. Дисгармония личности и поведения проявляется в нескольких сферах: в когнитивной (обеспечивающей познавательную деятельность человека) — изменяется характер восприятия окружающего и самого себя; в эмоциональной — изменяются диапазон, интенсивность и адекватность эмоциональных реакций (их социальная приемлемость); в сфере контроля влечений и удовлетворения потребностей; в сфере межличностных отношений — при разрешении конфликтных ситуаций тип поведения существенно уклоняется от культуральной нормы, проявляется в отсутствии гибкости, недостаточной адаптивности в различных ситуациях.

Если в детском возрасте имеются патохарактерологические радикалы (избыточная возбудимость, агрессивность, склонность к побегам и бродяжничеству и т.д.), то в подростковом возрасте может наблюдаться их трансформация в патохарактерологическое формирование личности, затем в зрелом возрасте — в психопатии. Здесь диагноз расстройства личности может быть выставлен с 17 лет.

Степень выраженности расстройств личности (тяжелые, выраженные, умеренные) определяется степенью выраженности компенсаторных механизмов. Среди типов расстройств зрелой личности и поведения у взрослых выделяют следующие.

**Шизоидное расстройство личности** помимо общих диагностических критериев психопатий характеризуется ангедонией, когда мало что доставляет удовольствие, эмоциональной холодностью, неспособностью проявлять теплые чувства или гнев по отношению к другим людям, слабой ответной реакцией на похвалу и критику, незначительным интересом к сексуальным контактам с другим лицом, повышенной озабоченностью фантазиями, постоянным предпочтением уединенной деятельности, игнорированием доминирующих в обществе социальных норм и условностей, отсутствием близких друзей и доверительных связей.

**Эмоционально-неустойчивое расстройство личности** характеризуется выраженной тенденцией действовать импульсивно, без учета последствий, наряду с неустойчивостью настроения. Выделяют две разновидности этого личностного расстройства: импульсивный тип со вспышками жестокости и угрожающего поведения, особенно в ответ на осуждение окружающими; пограничный тип, которому свойственно хроническое чувство опустошенности, расстройство и неопределенность образа Я, намерений и внутренних предпочтений, в том числе сексуальных (фактор риска формирования сексуальных перверзий), склонность вовлечения в интенсивные и нестабильные взаимоотношения, чрезмерные усилия избегания уединения. Если такие лица остаются одни, могут быть суицидальные угрозы или акты самоповреждения из-за незначительной субъективной ценности жизни.

**Истерическое расстройство личности** характеризуется театральностью поведения, преувеличенным выражением эмоций, повышенной внушаемостью, поверхностностью и лабильностью эмоций, склонностью к перепадам настроения, постоянным стремлением к деятельности, при которой индивидуум находится в центре внимания, неадекватной обольстительностью во внешнем виде и поведении, повышенной озабоченностью по поводу своей физической привлекательности.

**Ананкастное (**[обсессивно-компульсивное](http://bolyachki.ru/obsessivno_kompulsivnoe_rasstroistvo/default.htm)**) расстройство личности** проявляется чрезмерной склонностью к сомнениям и осторожности, озабоченностью деталями, правилами, перечнями, порядком, организацией или графиками; стремлением к совершенству, препятствующим завершению задач; чрезмерной добросовестностью; скрупулезностью и неадекватной озабоченностью продуктивностью в ущерб удовольствию и межличностным связям; повышенной педантичностью и приверженностью социальным нормам (консерватизмом); ригидностью и упрямством; недостаточно обоснованными, но настойчивыми требованиями к окружающим поступать так, как это кажется правильно ананкасту; появлением настойчивых и нежелательных мыслей и влечений.

**Тревожное (уклоняющееся) расстройство личности** характеризуется постоянным общим чувством напряженности и тяжелыми предчувствиями и представлениями о собственной социальной неприспособленности, личностной непривлекательности, приниженности по отношению к другим; повышенной озабоченностью критикой в свой адрес, нежеланием вступать во взаимоотношения без гарантий понравиться; ограниченностью жизненного уклада из-за потребности в физической безопасности; уклонением от социальной или профессиональной деятельности из-за боязни быть критикуемым или отвергнутым.

**Зависимое расстройство личности** характеризуют активное или пассивное перекладывание на других большей части решений в своей жизни; подчинение своих собственных потребностей потребностям других людей, от которых зависит пациент и неадекватная податливость их желаниям; нежелание предъявлять даже разумные требования людям, от которых пациент находится в зависимости; чувство неудобства или беспомощности в одиночестве из-за чрезмерного страха неспособности к самостоятельной жизни; страх быть покинутым лицом, с которым имеется тесная связь, и остаться предоставленным самому себе; ограниченная способность принимать повседневные решения без усиленных советов и подбадривания со стороны других лиц.

**Диссоциальное расстройство личности** (антисоциальные психопатии — по П.Б. Ганнушкину, «тип врожденного преступника»— по Ломброзо) проявляется бессердечным равнодушием к чувствам других; грубой и стойкой позицией безответственности и пренебрежения к социальным правилам и обязанностям; неспособностью поддерживать взаимоотношения при отсутствии затруднений в их становлении; крайне низкой толерантностью к фрустрациям, а также низким порогом разряда агрессии, включая насилие; неспособностью испытывать чувство вины и извлекать пользу из жизненного опыта, особенно наказания; выраженной склонностью обвинять окружающих или выдвигать благовидные объяснения своему поведению, приводящему субъекта к конфликту с обществом.

**Параноидное расстройство личности** характеризуют: чрезмерная чувствительность к неудачам и отказам; тенденция постоянно быть недовольным кем-то; подозрительность; воинственно-щепетильное отношение к вопросам, связанными с правами личности, что не соответствует фактической ситуации; возобновляющиеся неоправданные подозрения относительно сексуальной верности супруга или полового партнера; тенденция к переживанию своей повышенной значимости, что проявляется постоянным отнесением происходящего на свой счет, охваченность несущественными «законспирированными» толкованиями событий, происходящих с данной личностью.

Диагноз ставится на основании динамического наблюдения за поведением субъекта и результатов психологического тестирования.

**Лечение**: различные методы психотерапии, в состоянии декомпенсации биологические методы терапии (нейролептики, антидепрессанты, транквилизаторы).

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Поведение и характер – вот два самых главных компонента личности по которым сегодня специалисты делают заключение о наличии или об отсутствии психического заболевания. То есть, сравнивая поступки человека с «нормой», устанавливаются диагнозы и определяются методы психотерапевтического воздействия. Поступки – это такие единицы поведения, в основе которых находится нормативный, ценностно-смысловой конструкт, который обусловливает ориентацию, направленность активности личности. (Р.М.Шамионов. Психология социального поведения личности). Каждый поступок неразрывно связан с социумом, и один и тот же поступок, скажем, в странах арабского мира и в странах Европы будет трактоваться различно и с точки зрения науки, и с точки зрения общества. Большинство психических расстройств возникает в подростковом возрасте или в ранней зрелости. Тем не менее, науке пока неизвестны четкие биологические маркеры, которые позволят предсказать, у кого из подростков со временем будет или не будет зафиксировано развитие таких состояний. Даже если в семье есть такие больные, это не является абсолютным показателем.

Тревожные и аффективные расстройства могут оказать опустошительное воздействие на жизнь переживающих их людей, членов семей и друзей больных. Если же риск для лиц, подверженных этим расстройствам, будет определен на ранних этапах, врачи смогут предотвратить либо перенести это состояние на значительно более поздние сроки.

В настоящее время учеными многих стран проводятся интенсивные исследования для наиболее точного определения круга лиц, находящихся в группе риска, а также нахождение маркера, для точной установки диагноза. Ведь врачебные ошибки (в случае признания психически больным здорового человека) могут навсегда сломать ему жизнь. А личность в его поведении и характере настолько многогранна, что никогда нельзя быть уверенным на 100% о выводах, сделанных в отношении данной личности только на основании «аномалий» её структуры.

БИБЛИОГРАФИЯ

Рубинштейн С. Л. Основы общей психологии. СПб., 1998.

Козлов Н.И. Формула личности.  СПб., Питер, 2000.

Волков.П.В. Разнообразие человеческих миров. М.: РИПОЛ классик, 2004.

Рыжова Н.В.«Логопсихология» Ярославский государственный педагогический университет, 2010.

Фурманов И.А. Психологические основы диагностики и коррекции нарушений поведения у детей подросткового и юношеского возраста.– Мн.: НИО, 1997.

[Личко А. Е.](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9B%D0%B8%D1%87%D0%BA%D0%BE,_%D0%90%D0%BD%D0%B4%D1%80%D0%B5%D0%B9_%D0%95%D0%B2%D0%B3%D0%B5%D0%BD%D1%8C%D0%B5%D0%B2%D0%B8%D1%87) [Психопатии и акцентуации характера у подростков](http://www.psychology.ru/library/00034.shtml) / Под ред. [Ю. Б. Гиппенрейтер](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D0%B8%D0%BF%D0%BF%D0%B5%D0%BD%D1%80%D0%B5%D0%B9%D1%82%D0%B5%D1%80,_%D0%AE%D0%BB%D0%B8%D1%8F_%D0%91%D0%BE%D1%80%D0%B8%D1%81%D0%BE%D0%B2%D0%BD%D0%B0), [В. Я. Романова](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%A0%D0%BE%D0%BC%D0%B0%D0%BD%D0%BE%D0%B2,_%D0%92%D0%B0%D0%BB%D0%B5%D1%80%D0%B8%D0%B9_%D0%AF%D0%BA%D0%BE%D0%B2%D0%BB%D0%B5%D0%B2%D0%B8%D1%87&action=edit&redlink=1). — [Санкт-Петербург](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%B0%D0%BD%D0%BA%D1%82-%D0%9F%D0%B5%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B1%D1%83%D1%80%D0%B3): [Речь](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%A0%D0%B5%D1%87%D1%8C_(%D0%B8%D0%B7%D0%B4%D0%B0%D1%82%D0%B5%D0%BB%D1%8C%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%BE)&action=edit&redlink=1), [2009](https://ru.wikipedia.org/wiki/2009).

Шамионов Р.М. Психология социального поведения личности: Саратов: Издательский центр «Наука», 2009.

Science.ru. Новости науки. Медицина.

Газета «Аргументы и факты».