***Оглавление***

Введение

1. Классификация типов патологических личностей

2. Характеристика основных типов патологических личностей

Заключение

Список используемой литературы

Приложение

***Введение***

Патология (от греч. παθος - страдание, боль, болезнь и λογος - изучение) - болезненное отклонение от нормального состояния или процесса развития.

Термин "патологическое развитие личности" был предложен в 1910 г. Карлом Ясперсом для обозначения личностных изменений, обусловленных взаимодействием психогенных средовых факторов и свойств самой личности, и для отграничения патологических состояний, связанных с особенностями личности и нестандартными социальными ситуациями, в которых эта личность оказывается (развитие личности) от изменений личности, вызванных болезненным процессом (собственно заболеванием). При патологическом развитии в условиях столкновения с чрезвычайными или длительными объективно или субъективно неразрешимыми ситуациями происходит усиление и закрепление черт личности, свойственных ей изначально, в результате чего возникает дезадаптация. В отечественную психиатрию данное понятие ввел П.Б. Ганнушкин, который рассматривал патологическое развитие личности как динамику психопатий. В современной психиатрии описываются варианты патологическое развитие личности, формирующиеся на почве неблагоприятно и длительно текущего невроза, после перенесённого реактивного психоза, как результат искажения характера вследствие имеющегося физического дефекта.

Нарушения в развитии личности могут проявляться в виде неадекватного поведения, в нарушении иерархии мотивов, побуждающих личность к активности, в возникновении отрицательных черт характера, в виде вредных привычек поведения, в нарушении межличностых взаимодействий и многих других формах.

Цель данной работы: раскрыть особенности основных типов патологических личностей.

Работа состоит из введения, двух глав основной части, заключения, списка литературы и приложения.

# ***1. Классификация типов патологических личностей***

Патологическое развитие личности - форма динамики психопатии, характеризующаяся длительным нарастанием изменений личности, с выявлением характерных, в зависимости от особенностей психотравмирующих факторов и склада личности больного черт.

В общем значении патологическое развитие личности - это нарушение развития личности, вызванное различными причинами и способное повлечь формирование психопатии.

Понятие патологического развития личности является сборным и включает различные варианты психогенных патологических формирований личности.

Так, в классификации E. Крепелина - 7 групп, которые объединены по клинико-описательному принципу и по социально-психологическим критериям: возбудимые; безудержные (неустойчивые); импульсивные (люди влечений); чудаки; лжецы и обманщики (псевдологи); враги общества (антисоциальные); патологические спорщики.. Шнайдер выделяет 10 типов психопатических личностей, по описательно-психологическому принципу: гипертимики, неуверенные в себе, фанатичные, ищущие признания, эмоционально лабильные, эксплозивные, бездушные, безвольные, астенические.

Э. Кречмер выделяет типы: шизоидный, циклоидный, эпилептоидный.

Согласно классификации международного статистического руководства по психическим заболеваниям (DSM-IV), личностные расстройства разделяются на три основные группы (табл.1):

Группа А. К данной группе относят необычные, или эксцентричные расстройства: параноидальное, шизотипическое и шизоидное.

Группа В. Это театральные, эмоциональные, или колеблющиеся расстройства: пограничное, истерическое, антисоциальное, нарциссическое.

Группа С. включает тревожные и панические расстройства: обессивно-компульсивное, избегающие и зависимое расстройство личности.

Таблица 1 - Типы расстройства личности

|  |  |
| --- | --- |
| Антисоциальное расстройство личности | Импульсивное черствое поведение, основанное на неуважении к другим и пренебрежении социальными нормами. |
| Пограничное расстройство личности | Хроническая неустойчивость настроения, взаимоотношений и я-концепции; самодеструктивная импульсивность |
| Хистрионическое ("наигранное") расстройство личности | Острая хроническая потребность во внимании и одобрении, которых индивидуум пытается добиться с помощью демонстративного поведения, обольщения и зависимости. |
| Нарциссическое расстройство личности | Частые приступы мании величия и пренебрежение потребностями других людей; склонность к эксплуатации других; надменность. |
| Параноидальное расстройство личности | Хроническое и глубокое, ничем не обоснованное недоверие к другим людям. |
| Шизоидное расстройство личности | Хроническое отсутствие интереса к межличностным отношениям; эмоциональная отчужденность. |
| Шизотипное расстройство личности | Хронически скованное или неадекватное эмоциональное и социальное поведение; беспорядочное мышление; расстройство речи. |
| "Избегающее" расстройство личности | Избегание социальных взаимодействий и ограничение взаимодействий вследствие хронического страха быть подвергнутым критике. |
| "Зависимое" расстройство личности | Полное отсутствие самостоятельности, потребность в обслуживании другими людьми, страх быть отвергнутым. |
| Обсессивно-компульсивное расстройство личности | Полная ригидность в проявлениях активности и взаимоотношениях; крайний перфекционизм. |

Данные типы расстройств личности отличаются между собой способом своей выраженности и причинами возникновения.

Среди отечественных классификаций патологических формирований личности отметим В.В. Ковалева, который выделил: невротические, постреактивные, патохарактерологические варианты развития, а также предложенный им вариант развития личности дефицитарного типа - патологическое развитие личности у больных с физическими уродствами и хроническими инвалидизирующими соматическими заболеваниями, которое позже стали называть психосоматическим развитием. Каждый из названных типов подразделяется на ряд клинических вариантов в зависимости от преобладания тех или иных характерологических нарушений.

О.В. Кербиков по этиологическому признаку выделяет следующие типы:

) Конституциональные (наследственного происхождения, ведущую роль играет генетический фактор). Они делятся на: шизоидные (аутизм проявляется в негрубой форме, только как личностное нарушение), эпилептоидные, циклоидные, психастенические, истероидные, неустойчивые.

) Органические (ведущая роль экзогенных факторов) делят на: возбудимый (эксплозивный) тип, бестормозной тип (повышенный эйфорический фон, отвлекаемость, некритичность).

) Краевые - неблагоприятные черты характера, сложившиеся в результате неправильного (сверхавторитарного, попустительского или другого) воспитания, перенесенного сверхсильного стресса.

Отечественная психиатрия рассматривает описываемое расстройство личности по классификации, которая была разработана П.Б. Ганнушкиным:

. Группа циклоидов:

Конституционально-депрессивные.

Конституционально-возбуждённые.

Циклотимики (личности с многократной волнообразной сменой состояний возбуждения и депрессии).

Эмотивно-лабильные (реактивно-лабильные) психопаты (эмоциональная неустойчивость имеет более самостоятельное значение и занимает более выдающееся).

. Группа астеников (чрезмерная нервно-психическая возбудимость, раздражительность, с одной стороны, и истощаемость, утомляемость - с другой).

. Группа шизоидов (аутистическая оторванность от внешнего, реального мира, отсутствие внутреннего единства и последовательности во всей сумме психики и причудливая парадоксальность эмоциональной жизни и поведения). К ним относятся - Мечтатели (тонко чувствующие, легко ранимые субъекты, со слабой волей).

. Группа параноиков (склонность к образованию так называемых сверхценных идей, во власти которых они потом и оказываются). К ним относятся - Фанатики (с исключительной страстью посвящающие всю свою жизнь служению одному делу, одной идее, служению, совершенно не оставляющему в их личности мест ни для каких других интересов).

. Группа эпилептоидов (во-первых, крайнюю раздражительность, доходящую до приступов неудержимой ярости, во-вторых, приступы расстройства настроения (с характером тоски, страха, гнева) и, в-третьих, определённо выраженные так называемые моральные дефекты (антисоциальные установки)).

. Группа истерических характеров (стремление во что бы то ни стало обратить на себя внимание окружающих и отсутствие объективной правды как по отношению к другим, так и к самому себе (искажение реальных соотношений)). К ним относятся - патологические лгуны.

. Группа неустойчивых психопатов (слабохарактерных людей, которые легко попадают под влияние среды, особенно дурной, и, увлекаемые примерами товарищей или нравами, господствующими в их профессиональном окружении).

. Группа социальных психопатов (моральные дефекты; это люди, страдающие частичной эмоциональной тупостью, именно отсутствием социальных эмоций: чувство симпатии к окружающим и сознание долга по отношению к обществу у них обыкновенно полностью отсутствует; у них нет чести, они равнодушны к похвале и порицанию, они не могут приспособиться к правилам общежития).

. Группа конституционально-глупых (иногда хорошо учатся (у них сплошь и радом хорошая память) не только в средней, но даже и в высшей шкале; когда же они вступают в жизнь, когда им приходится применять их знания к действительности, проявлять известную инициативу, они оказываются совершенно бесплодными. Они умеют себя "держать в обществе", говорить о погоде, говорить шаблонные, банальные вещи, но не проявляют никакой оригинальности).

Выделяет также дополнительные подгруппы: депрессивные, возбудимые, эмоционально-лабильные, неврастеники, психастеники, мечтатели, фанатики, патологические лгуны.

На основе классификации Ганнушкина позднее были созданы другие, не менее известные классификации К. Леонгарда и А.Е. Личко (табл. 1).

Таблица 2 - Сравнение типов акцентуаций и психопатий по классификациям К. Леонгарда и А.Е. Личко

|  |  |
| --- | --- |
| Классификация К. Леонгарда | Классификация А. Личко |
| Демонстративный | Истероидный |
| Педантичный | Психастенический |
| Застревающий | - |
| Возбудимый | Эпилептоидный |
| Гипертимический | Гипертимный |
| Дистимический | - |
| Аффективно-лабильный | Циклотимный |
| Аффективно-экзальтированный | Лабильный |
| Эмотивный | Лабильный |
| Тревожный (боязливый) | Сензитивный |
| Экстравертированный | Гипертимно-конформный |
| Интровертированный | Шизоидный |
| - | Конформный |
| - | Астено-невротический |

Таким образом, в основе классификации психопатии лежит принцип выделения основных, облигатных для данной личности свойств.

В Приложении для сравнения приведена классификация типов психопатий по П.Б. Ганнушкину, по К. Шнейдеру, классификация которого легла в основу учения К. Леонгарда и по А.Е. Личко, который развил теорию акцентуаций Леонгарда и синтезировал с учением о психопатиях Ганнушкина.

В следующей главе, коротко рассмотрим основные типы патологических личностей.

# ***2. Характеристика основных типов патологических личностей***

Выделяют следующие типы психопатических личностей: шизоидные, параноические, психастенические, астенические, аффективные (циклоиды), истерические, возбудимые (эпилептоиды), неустойчивые (безвольные).

**Шизоидный тип личности** - это замкнутые, необщительные, сдержанные, лишённые гибкости люди, могут быть надменными, чопорными, но в то же время внутренне очень ранимы и склонны к переживаниям, которые тщательно скрывают от посторонних. Их контакты с окружающими носят формальный характер; привязанности ограничиваются узким кругом родных или друзей, в выборе которых они очень разборчивы. Шизоидный тип имеет множество переходных разновидностей. Выделяют крайние (при наличии широкой шкалы переходных типов) типы шизоидных психопатических личностей: сенситивный и экспансивный:

сенситивные шизоиды ранимы, чувствительны (мимозоподобны), гиперестетичны, мечтательны; они легко утомляются, избегают бурных проявлений чувств, болезненно самолюбивы. Для них характерны глубокие и длительные реакции, сопровождающиеся сенситивными идеями отношения в ответ на те или иные этические конфликты (служебные или домашние неудачи, сексуальные комплексы);

экспансивные шизоиды - холодные, решительные, волевые натуры, равнодушные к нуждам других; иногда они бессердечны и даже жестоки, но при этом легко уязвимы, с глубоко скрываемой неудовлетворённостью и неуверенностью в себе.

**Параноический тип личности** предполагает склонность такого человека к образованию разных сверхценных для него идей, во власти которых они потом и оказываются и которые определяют все их поведение. У таких людей наблюдаются односторонние, но очень стойкие эффекты, берущие верх над логикой. В их характере явно прослеживается упрямство, прямолинейность. Их отличает недоверчивость, настороженность по отношению к окружающим, сочетающиеся с повышенным самомнением, обидчивостью, узостью кругозора и ограниченностью интересов. Они эгоцентричны, обладают повышенной самооценкой, и сильной жаждой самоутверждения. К этому типу относят патологических ревнивцев, ханжей, сутяг, лиц, склонных к конфликтам и реформаторству, а также фанатиков, то есть лиц со слепой, не требующей логического обоснования уверенностью (например, религиозный фанатизм), степень которой бывает такова, что фанатики способны увлечь своей идеей других.

**Психастенический тип личности**. Эти личности отличаются от всех других склонностью к сомнениям, отсутствием внутренней уверенности в правильности в себе, в своих силах, в своих суждений и поступков, в оценке людей, наконец, нерешительностью в поступках. Эти люди всегда во всем сомневаются, причем их сомнения часто приобретают характер навязчивости. Среди лиц с данным видом патологии выделяют альтруистов, обладающих тревожно-мнительным, щепетильным, совестливым характером и людей - ананкастов. Ананкастические психопатические личности отличаются сухостью характера, щепетильностью, доходящей до мелочности; они тревожно-мнительны, совестливы, подчас чрезмерно заботливы, постоянно находят повод для беспокойства, панически боятся грядущих неприятностей, тревожатся не только о себе, но и о других. Они эгоистичны, сосредоточены на собственных переживаниях, очень переживают и волнуются, когда что-то идет не так, как заведено или если что-либо отклоняется от раз и навсегда установленного порядка. Они отличаются ригидностью, приверженностью к порядку и всякого рода условностям, сочетающейся с опасениями совершить ложный шаг, сверх скрупулёзностью; им свойственна склонность к фиксации некоторых невротических расстройств (фобии, тики и другие).

**Астенический тип личности**, для которых характерна общая нервная слабость, недостаточная активность, повышенная робость, впечатлительность, утомляемость, а также вегетативная стигматизация (конституциональная невропатия), обнаруживающаяся с детских лет. У таких лиц в процессе работы, требующей напряжения сил, быстро нарушается концентрация внимания, снижается продуктивность. При необычных, выходящих за пределы повседневных ситуациях наряду с общим недомоганием, головной болью, усиливающейся истощаемостью, возникает гиперестезия, раздражительность, иногда вспышки гнева.П.Б. Ганнушкин к астеническим психопатическим личностям относил ипохондриков, Шнейдер и Е.К. Краснушкин - соматопатов, у которых на первый план выступает озабоченность состоянием своего здоровья. Они концентрируют своё внимание на деятельности организма, причём незначительнее функциональные расстройства фиксируются, психогенно усиливаются и закрепляются.

**Аффективный тип личности** (циклоиды) - уживчивые, мягкосердечные, приветливые, добродушные люди; отличается особой общительностью, покладистостью и естественностью в общении с другими людьми. Их отличительные особенности - эмоциональная лабильность, неустойчивость аффекта. Они отличаются от других изменчивостью поведения, возникающие в связи с психогенным влиянием или беспричинно, причем изменения в настроении, поведении могут быть довольно выраженными (фазы депрессии или гипомании). В данном типе можно выделить две противоположные группы - гипертимики и дистимики:

гипертимики обладают оптимистичным, предприимчивым, энергичным складом характера, хотя и легко раздражаются. Нередко разносторонне одарённые, подвижные, легковозбудимые люди. Их неуёмная деятельность может явиться причиной многочисленных конфликтов;

дистимики - тихие прирождённые пессимисты, грустные, но вежливые, обходительные люди. Большую часть времени они пребывают в мрачном расположении духа, т.к. часто преувеличивают свои даже мелкие неудачи и постоянно переживают за свое будущее

**Истерическому** **типу личности** свойственны "жажда признания", стремление привлечь к себе внимание и предстать перед окружающими более значительными личностями, наделёнными достоинствами и возможностями, которых у них нет. Истерические психопаты внушаемы, но избирательно, они эмоциональны и в тоже время застенчивы; их суждениям недостаёт зрелости и серьёзности, эмоциям - глубины и устойчивости; поведение диктуется не внутренними мотивами, а рассчитано на внешний эффект. Чтобы привлечь внимание, достичь желаемого или, наоборот, избегнуть неприятностей, они используют все возможное - эксцентричность в одежде, театральность, позёрство, необычные поступки, взгляды, контрастирующие с общепринятыми, таинственные симптомы никому не известной болезни, внезапно появившиеся у них обмороки, а также оговоры и самооговоры. Среди истерических психопатов особое место занимают псевдологи, обнаруживающие склонность к фантастическим вымыслам, искажение действительного смысла, ложь, преувеличение реальных событий характеризует их поведение.

Дюпре выделил таких психопатов в самостоятельную группу - мифоманов, а Э. Крепелин - лгунов и мошенников, П.Б. Ганнушкин - патологический лгунов. Фантастические построения и ложь псевдологов не всегда невинны. Чаще преследуются определённые корыстные цели, приводящие к правонарушениям.

**Эпилептоидный тип личности** отличаются вспыльчивостью, раздражительностью, злопамятностью, иногда жестокостью, сочетающейся с садистскими наклонностями. Они придирчивы к окружающим, несправедливы, не считаются с мнением других и нетерпимы к любым ограничениям. Подобные личности образуют группу эпилептоидов, психопатические проявления у которых сходны с изменениями личности больных эпилепсией.

Некоторые исследователи выделяют эпилептоидов в самостоятельный тип психопатии. В жизни они активны, настойчивы, упрямы, претендуют на лидерство, нетерпимы к мнению других, в связи с чем у них нередко возникают конфликты с окружающими. Рано обнаруживающаяся склонность к мрачному настроению сочетается у них с периодически возникающими непродолжительными дисфориями. Наиболее характерные формы реагирования у них - приступы гнева, ярости, возникающие по любому поводу аффективные разряды. Неспособность сдерживать влечения, а также усиливающаяся в связи с алкогольными эксцессами склонность к необдуманным, а порой и опасным действиям приводят их нередко к насильственным актам.

**Неустойчивый тип личности -** безвольные, непостоянные личности. Их эмоции неглубоки, поверхностны. Мотивы их поведения непонятны и непостоянны. Им свойственна слабость высших форм волевой деятельности, внушаемость, беззащитность по отношению ко всякого рода внешним влияниям, непостоянство, сочетающееся с неспособностью к целеустремлённой деятельности. Часто они лишены чувства ответственности и редко доводят начатое дело до конца. Без колебаний они меняют решения и установки, место работы и профессию, совершать прогулы, бродяжничать. Живут одним днём, не доводят до конца начатое дело, не имея серьёзных планов, не задумываясь о будущем. Основной движущий механизм их жизни - жажда новых впечатлений и удовольствий. Они легко перенимают отрицательные формы поведения, предаются пьянству, принимают наркотики, подчиняются дурному влиянию, нередко совершают правонарушения, ограничивающиеся чаще всего мелкими кражами, хулиганскими поступками.

**Невропатический тип личности**. Таких людей отличает повышенная нервная слабость, утомляемость. Они плохо переносят длительное физическое и умственное напряжение, склонны к вегетативным расстройствам. У них наблюдается частое отсутствие аппетита. Они отстают от сверстников в половом развитии и отличаются слабостью влечений.

Однако чистых психопатических типов в природе не существует, в основном наблюдаются смешанные типы. По данным Бройтигама 66,2% психопатических личностей невозможно отнести ни к одному чистому типу.

В то же время, независимо от типа психопатических личностей отличает повышенная чувствительность к действию внутренних (например, критических возрастных периодов) и внешних соматогенных и психогенных влияний. При неглубоких аномалиях те или иные психопатические отклонения могут длительное время оставаться латентными, не нарушая процессов социальной адаптации. При акцентуациях личности происходит усиление не всех особенностей личности, а отдельных её черт, что не приводит к заметной дезадаптации и приобретает значительную выраженность лишь в периоды биологический пертурбаций (пубертатный период, инволюция), а также под влиянием ситуационных и психотравмирующих факторов. В таких случаях клинически выраженные аномалии характера выявляются лишь в динамике.

# ***Заключение***

Патологии личности - это пограничные формы между душевным здоровьем и душевными болезнями, как неудачные биологические вариации, как чрезмерно далеко зашедшие отклонения в сторону от определенного среднего уровня или нормального типа.

В данной работе рассмотрена классификация типов патологических личностей, из которой видно, что психопатические личности отличаются рядом особенностей. Их трудность - в ᴨᴩᴎспособлении к окружающей среде. Присущие им патологические свойства представляют собой постоянные, врожденные свойства личности, которые, хотя и могут в течение жизни усиливаться или развиваться в определенном направлении, однако обычно не подвергаются сколько-нибудь резким изменениям.

Основное внимание в работе уделено типологии, разработанной психиатром П.Б. Ганнушкиным. Его классификация типов патологических личностей включает: циклоиды, астеники, неустойчивые, антисоциальные, конституционально-глупые. Также им были описаны дополнительные подгруппы: депрессивные, возбудимые, эмоционально-лабильные, неврастеники, психастеники, мечтатели, фанатики, патологические лгуны.

На основе классификации Ганнушкина позднее были созданы другие, не менее известные классификации А.Е. Личко и К. Леонгарда.

патологическая личность психическое заболевание

# ***Список используемой литературы***

1. Гнедова С.Б. Специальная психология: учебное пособие / С.Б. Гнедова. - Ульяновск: УлГУ, 2009. - 306 с.

2. Капустин С.А. Критерии нормальной и аномальной личности в психотерапии и психологическом консультировании / С.А. Капустин. - М.: Когито-Центр, 2014. - 320 с.

. Короленко Ц.П. Личностные и диссоциативные расстройства: расширение границ диагностики и терапии: Монография / Ц.П. Короленко, Н.В. Дмитриева. - Новосибирск: НГПУ, 2006. - 448 с.

. Медицинский справочник / Пoд peд. B.И. Бopoдyлинa - М.: Эксмо, 2013. - 1296 с.

. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.10 пересмотр. - М.: Медицина, 2003. - Т.1-4. - 2440 с.

. Оконешникова О.В. Клиническая психология детей и подростков. Методические рекомендации / О.В. Оконешникова. - Мурманск: МГГУ, 2013. - 238 с.

. Психология аномального развития: Учебное пособие / СосТ.о.А. Ахвердова, И.В. Белашева, Э.В. Терещенко. - Ставрополь: СГУ, 2006. - 355 с.

# ***Приложение***

Типы психопатий

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Тип психопатии по Ганнушкину | Тип психопатии по Шнейдеру | Тип психопатии по Леонгарду | Тип психопатии по Личко |
| Истерические | Ищущие повышенной оценки | Демонстративные (истероидный) | Истероидный |
| Параноические | Фанатичные | Застревающие (параноический) | Паранойяльный |
| Эпилептоидные | Эксплозивные | Возбудимые (эпилептоидный) | Эпилептоидный |
| Психастенические | Неуверенные в себе | Педантические (ананкастический) | Психастенический |
| Неврастенические | Астенические | Тревожные | Астено-невротический |
| Конституционально-возбудимые | Гипертимики | Гипертимические (гипоманиакальный) | Гипертимный |
| Конституционально-депрессивные | Депрессивные | Дистимические (субдепрессивный) | Меланхолический |
| Циклотимные |  | Аффективно - лабильные | Циклотимный |
| Эмотивно-лабильные | Эмоционально-лабильные | Аффективно - экзальтированные | Лабильный |
| Впечатлительные |  | Эмотивные | Сенситивный |
| Шизоидные | Бесчувственные |  | Шизоидный |
| Неустойчивые | Безвольные |  | Неустойчивый |
| Конституционально-глупые |  |  | Конформный |
| Антисоциальные |  |  |  |