

Воспитание акцентуированных подростков

Кандидат психологических наук, доцент кафедры общей психологии ФГБОУ ВО «УдГУ»:

Сидоров Константин Рудольфович

Подростковый возраст

Границы возраста:

12-16 лет

Специфика возраста:

противоречие между половым созреванием и психическим развитием суть кризиса подросткового возраста.

Ведущая деятельность:

межличностное общение

Направленность деятельности:

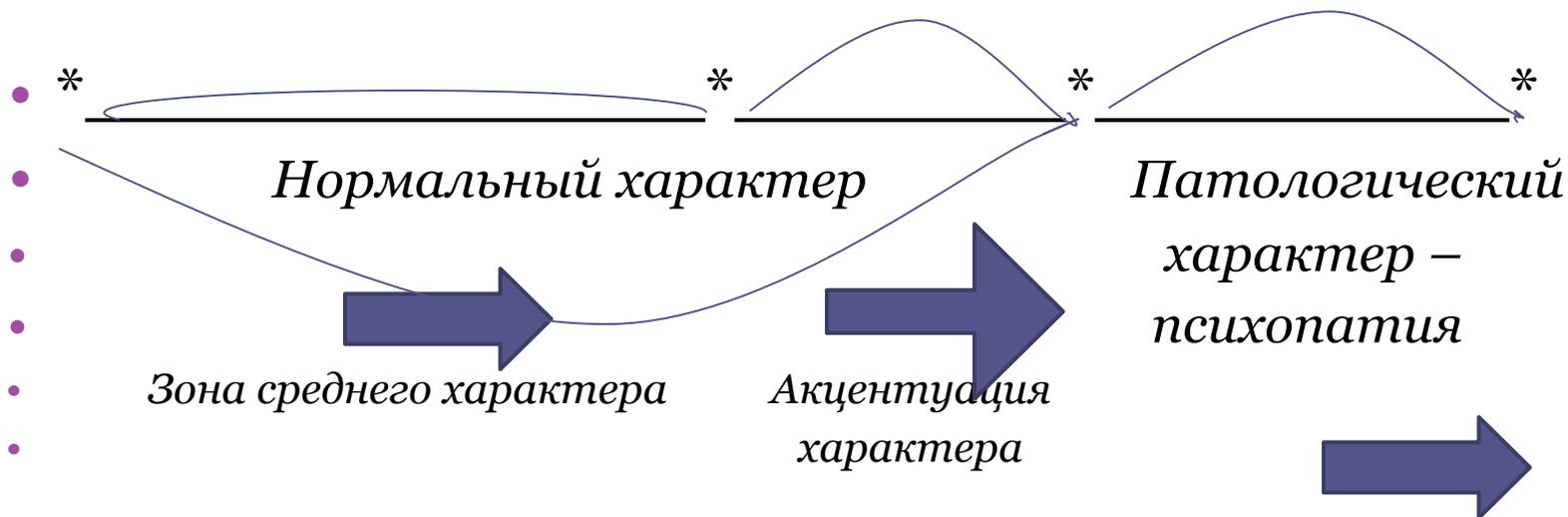
познание отношений

Возможные проблемы в подростковом возрасте

- «мотивационная неопределенность» (как следствие, неустойчивость интересов, снижение успеваемости),
- ассоциальные неформальные группы и их негативное влияние на подростка (противоправное поведение, алкоголизация, наркомания, токсикомания, ранняя половая жизнь и проч.),
- конфликтное поведение,
- суицидальное поведение

Акцентуации характера с риском суицида

- Акцентуации характера – заострение определенных черт, крайний вариант нормы.



Акцентуации характера с риском суицида

- Согласно А.Е. Личко (1999) выделяются следующие акцентуации характера с риском суицида:
 - - **Циклоидный тип,**
 - - **Лабильный тип,**
 - - **Сенситивный тип**

1. Циклоидный тип

- - типичные циклоиды (фазы 1-2 недели)
- - лабильные циклоиды (фазы – несколько дней)
- **Субдепрессивная фаза (место наименьшего сопротивления: коренная ломка жизненного стереотипа). Симптомы:** апатия, раздражительность, снижение аппетита, пессимизм, сонливость, уныние, тяжелое переживание неудач. Возможны: переутомление, отвращение к умственным занятиям.
- **Если вовремя не обратить внимание на проблемы подростка – то возможны суицидальные попытки. Суицид в виде попыток или истинных покушений имеет место тогда, когда подросток подвергается психической травматизации, укрепляющей его в мыслях о своей неполноценности.**

2. Лабильный тип

- **Главная черта** – крайняя изменчивость настроения.
- **Место наименьшего сопротивления: отвержение со стороны эмоционально значимых лиц, утрата близких, вынужденная разлука с ними.**
- Порицания, осуждения, выговоры, нотации переживаются и способны погрузить в глубокое уныние. Действительные неприятности, утраты несчастья переносятся тяжело и вызывают острые аффективные реакции, реактивные депрессии, тяжелые невротические срывы.
- *Суицид не следует исключать.*

3. Сенситивный тип

- **Место наименьшего сопротивления:** высокая впечатлительность и чувство собственной неполноценности.
- Самобичивание и самоукоры могут довести до суицидальных мыслей
- *Особенности суицидального поведения:*
 - - мысли о суициде под влиянием ситуаций, подогревающих представления о собственной неполноценности.
 - - истинные суицидальные действия в критических ситуациях (под влиянием цепи неудач, причем последней каплей может послужить ничтожный повод).
- **Главная причина суицида – отношение к ним окружающих (насмешки, подозрения, угроза репутации, «подогревающие» чувство собственной неполноценности).**

Подростки



Кризис подросткового возраста



4. Гипертимный тип

- *Симптомы:* приподнятое настроение, хорошее самочувствие, высокий жизненный тонус, оптимизм, хороший аппетит, сон, тяга к общению, к компании, стремление к лидерству («заводной парень»).
- *Место наименьшего сопротивления:*
- **1. Противодействие со стороны окружающих** (особенно: стремление взрослых круто подавить желания и намерения подростков, а также: «проработки» в семье и школе, навязчивая опека, нравственные наставления);
- **2. Осознание собственных промахов и неудач.**
- Это приводит к:
- - агрессии и раздражению.
- Интенсивность этих реакций возрастает при одиночестве и строго регламентированном дисциплинарном режиме.
- *Риск представляют:* алкоголизация, наркомания, токсикомания, побеги из дому, самовольные длительные отлучки, неразборчивость в выборе друзей, ранние половые связи.

5. Астено – невротический тип

- *Симптомы:* повышенная утомляемость, раздражительность, склонность к ипохондричности.
- *Место наименьшего сопротивления:* повышенная чувствительность к напряженным умственным нагрузкам и событиям, провоцирующим ипохондричность.
- *Главная проблема:* астеничное поведение.
- Нет противоправного поведения.
- Повышенное стремление к поддержанию здоровья: обследованию и лечению.

6. Психоастенический тип

- *Симптомы:* нерешительность, склонность к рассуждениям, самоанализу, тревожная мнительность («как бы чего не вышло?»), легкость возникновения obsessions (навязчивых страхов, опасений). Часто возникает тревога за близких.
- *Способ защиты:* ритуализация, формализм, педантизм.
- *Возможны:* гиперкомпенсация в виде импульсивных действий, без основательных суждений, утрированной решительности.
- Очень привязаны к кому-либо из членов семьи.
- Сексуальное развитие опережает физическое.
- *Нарушения поведения:* не отмечается.
- *Место наименьшего сопротивления:* ситуации, провоцирующие тревожную мнительность (в т.ч. непредсказуемые ситуации).

-

7. Шизоидный тип

Симптомы: замкнутость, отгороженность, неспособность или нежелание устанавливать контакты, снижение потребности в общении, неспособность к сопереживанию, недостаток интуиции (обозначается как «холодность»). Сочетание противоречивых черт характера: настороженности и легковерия, упрямства и податливости, холодности и утонченной чувствительности, застенчивости и бестактности, богатство внутреннего мира и бедность его внешнего проявления и т.д.

Делинквентность встречается нечасто, но имеет специфику.

Как правило, нет социальной дезадаптации, тяжелых нарушений поведения, невротических расстройств.

Алкоголизации нет, алкоголь – средство установления контактов.

Место наименьшего сопротивления: настойчивое стремление «залезть к ним в душу», установление широкого круга неформальных и достаточно эмоциональных контактов.

8. Эпилептоидный тип

- *Симптомы:* склонность к дисфории (злобно-тоскливое настроение), ведущей к аффективной взрывчатости, напряженности инстинктивной сферы, инертности (ригидности) всей психической сферы (мышления, ценностей, эмоций, двигательной сферы).
- Эгоистичны, властны, неуступчивы, жестки.
- Дисфории длятся часами и днями и требуют разрядки (поиск объекта, на котором можно сорвать зло).
- *Место наименьшего сопротивления:* незначительное ущемление интересов.
- Сексуальное влечение очень высокое.
- *Серьезная проблемы:* алкоголизация, наркомания, токсикомания, половые извращения, групповые драки, стремление к неформальной группе.

9. Истероидный тип

- *Симптомы:* эгоцентризм, потребность во внимании, восхищении, почитании, сочувствия.
- Повышенная экспрессивность при отсутствии искренних чувств. Лживость, фантазирование имеет цель – украшение своей персоны.
- *Место наименьшего сопротивления:* безразличное и равнодушное отношение к подростку, развенчанная исключительность, крах надежд на исключительное положение, утрата внимания со стороны значимых лиц, одиночество.
- Суицид демонстративный.
- Хобби носят эгоцентрический характер.
- Поведение носит демонстративный характер.
- Имеет претензии на лидерство, исключительное положение в группе, обществе.
-

10. Неустойчивый тип

- *Симптомы:* безволие – плывут по течению, живут одним днем. Проявляют тягу к развлечениям, удовольствию, праздности, безделью.
- *Место наименьшего сопротивления:* безнадзорность и обстановка популястительства.
- Плохо переносят одиночество.
- Суицидальной активности не отмечено.
- Родители – средство достижения целей, легко освобождаются от родительской опеки.
- Алкоголизация и др., хулиганские поступки, склонность к бродяжничеству, группированию – серьезная проблема.

11. Конформный тип

- *Симптомы:* жизненное кредо – «жить как все». Консервативны по натуре, отсутствует инициатива, не критичны.
- Увлечения, поведение и проч. характеристики целиком определяются группой.
- *Место наименьшего сопротивления:* чрезмерная податливость влиянию окружения и чрезмерная привязанность ко всему привычному.
- Ломка жизненного уклада, лишение привычного для них общества могут послужить причиной реактивных состояний, а дурное влияние окружающей среды – толкнуть на путь интенсивной алкоголизации или употреблению наркотиков.

Правила для родителей

- 1. Будьте внимательны к своим детям.
- 2. Создавайте атмосферу взаимного доверия в семье.
- 3. Не навязывайте свое мнение – помните, что лучше все решать за «столом переговоров» с участием детей как полноправных членов вашей семьи.
- 4. Оказывайте поддержку своим детям в случае неудач.

Время консультаций психолога ЦТР
Сидорова Константина Рудольфовича

- **Каждый вторник**
- **с 17-00 до 19-00 в кабинете 29
(библиотека ЦТР).**