

ВЗАИМОСВЯЗЬ ЧЕРТ ХАРАКТЕРА ЛИЧНОСТИ И ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ

В настоящее время объяснить причины возникновения у людей злоупотреблений и зависимость от алкоголя, как и от других психоактивных веществ – сложно.

Практики и теоретики рассматривают данную проблему с разных позиций, учитывая: социокультурные [1], психологические (психодинамическая и бихевиористская точки зрения), биологическая (генетика, биохимические процессы) факторы, а так же индивидуально характерологическую предрасположенность, т.е. типологии личностей (типы характеров и их акцентуация), интроверсия и экстраверсия человека.

В реабилитационных центрах учитывают все эти факторы.

Реабилитация больных алкоголизмом, является новым направлением медицины и представляет собой интегративную, поэтапную систему мероприятий медицинского, психологического и социального характера, проводимых после возникновения заболевания, и его профилактики.

При возникновении алкоголизма важную роль играет выраженность типа характера и его акцентуированность. При алкоголизации происходит личностные изменения человека [2]. В психологии личность – это понятие более широкое, чем характер. Личность включает также способности, наклонности, интеллект мировоззрения человека.

Характером является совокупность устойчивых черт личности, которые определяют отношение человека к людям и законам общества. Проявляется в деятельности, общении и т.п., обуславливает индивидуальность поведения человека, его манерность.

"Акцентуации характера – это варианты его нормы, при которых отдельные черты характера чрезмерно усилены, от чего обнаруживается избирательная уязвимость в отношении определенных, психогенных факторов при хорошей и даже повышенной устойчивости к другим" – (А.Е. Личко) [3].

Акцентуация характера можно наблюдать по поступкам и высказываниям в обыденной жизни, т.е. явные акцентуации характера.

У некоторых людей тип характера может проявляться лишь в определенных; экстремальных условиях (скрытые акцентуации характера) т.е. там, где есть место наименьшего сопротивления в характере. Например, вступительные экзамены по актерскому мастерству: гипертим и истероидная личности могут достаточно уютно чувствовать себя и ярко проявить свои таланты в этой ситуации; а шизоид может растеряться, замкнуться при незнакомых людях – экзаменаторах. Но в других ситуациях, например, находясь в отдаленных от цивилизации районах, шизоид раскроит свой "внутренний мир", найдет себе занятие требующую размышления и концентрации внимания. В свою очередь, гипертиму, будет трудно адаптироваться в подобной ситуации, его натура будет "требовать" широко общения и т.п. Истероидный тип, из-за своего эгоцентризма, жажды постоянного внимания, игры в лидерство будет скучать в таких условиях. В маленьком коллективе – будет устраивать скандалы; одиночество переносит тяжело, начинает искать себе собеседника в зависимости от настроения: хорошее настроение - для нормального общения, плохое настроение – для того, что бы поругаться и с условием, что собеседник не нанесет физических побоев.

Наблюдения и опросы людей с алкогольной зависимостью показывают, что они более склонны к несамостоятельности, иногда необщительности они импульсивны, постоянно в поисках новизны, чаще страдают депрессией по сравнению с теми людьми, которые не проявляют склонности к злоупотреблению алкоголем. Хотя четкой ясности взаимосвязи черт характера личности и злоупотребления алкоголем нет, но определенные тенденции данной взаимосвязи проглядываются. Например, экстравертированные личности чаще злоупотребляют алкоголем, чем интроверты (мужчины). Эти люди постоянно ищут новизны ощущений, они, как правило, импульсивны. Трудность подобных исследований заключается в том, что люди злоупотребляющие алкоголем и зависимые от него проявляют большое многообразие диапазона черт личности, и различные исследования на это указывают. Зависимые от алкоголя люди – одни проявляют импульсивность, другие – несамостоятельность и т.д.

- Какая черта личности или набор черт выделяет людей с подобным расстройством?

С древних времен были попытки прогнозирования поведения человека связанные с изучение черт его характера (типологии личности), датой рождения, со временем года, именем, телосложением (например, Э. Кречмер и др.) и т.д., и т.п. Типология Кречмера была построена умозрительным путем, но содержала в себе ряд жизненно правдивых наблюдений [4]. Со временем это подтвердилось: люди с определенными типом строения тела и конституции человека (астенический, атлетический и пикнический).

Новейшие исследования в области психогенетики определенным образом коррелирует тип строения тела со склонностью к психическим заболеваниям. Например, к шизофреническим заболеваниям более склонны астеники и атлетики. К маниакально-депрессивным психозам чаще склонны люди с выраженными чертами пикника. Исходя из психологических особенностей, Кречмер выделил типы нормальных людей, которые напоминают шизофреников.

"Шизотимики" – свойственны черты характера: аристократичность и тонкость чувств, склонность к размышлениям, отчужденность, холодность, эгоистичность, властность, сухость, эмоциональная обедненность.

"Циклотимики" – достаточно веселы, болтливы, задушевные, беспечные, энергичные, юмористичные, легко воспринимающие реальность.

Таким образом, акцентуации характера, т.е. крайние варианты нормы сами по себе не могут быть клиническим диагнозом. Это лишь почва, предрасполагающий фактор для развития тех или иных психогенных расстройств. В подобных случаях от типа акцентуации зависит избирательная чувствительность к определенным факторам и особенность протекания клинической картины заболевания.

Если рассматривать соотношение типов акцентуаций характеров и типов расстройств личности, то в англоязычной психиатрической литературе отсутствует понятие, аналогичное акцентуированным личностям или акцентуациям

характера в отечественной и немецкой психиатрии. Можно провести частичную аналогию с типами расстройств личности DSM – 4 и МКБ – 10. Сравнение по Личко и Леонгарду, отличие состоит в том, что акцентуации характера рассматриваются как крайние варианты нормы, а в DSM – 4 как типы расстройств личности Personality disorders (DSM – 4). В DSM – 4 описывается, что особенности темперамента (характера) вырисовываются в детстве и в подростковом возрасте становятся более отчетливыми. И в дальнейшем они могут быть соотнесены с расстройствами личности [5].

Типологии личности.

Типы акцентуации характера.

Типы акцентуированных личностей.

Personality disorders (DSM – 4, ICD - 10), особенности темперамента (характера):

- Гипертимный тип.
- Циклоидный тип.
- Эмоционально-лабильный (лабильный) тип.
- Сенситивный тип.
- Психостенический (ананкастный или астеноневротический) тип.
- Шизоидный тип.
- Паранойяльный тип.
- Эпилептоидный тип.
- Истероидный тип.
- Неустойчивый тип.
- Конформный тип.
- Гипертимный либо конформно-гипертивный тип.

Смешанные типы (роль наследственности и воспитания), существует два рода сочетаний: 1) промежуточные типы, сочетания обусловлены генетически (например, отец эпилептоид, мать – истероид, их ребенок наделен чертами обоих типов); 2) амальгамные типы – на генетическое ядро одного типа наслаиваются, в процессе жизни, черты другого типа, т.е. под влияние воспитания и среды (например, гипертимно-истероидные типы представляют собой присоединение неустойчивых или истероидных черт к гипертимной основе (ядру).

- Аффективно-лабильный тип.
- Эмотивный тип.
- Тревожный тип.
- Педантичный тип.
- Интровертированный тип.
- Застывающий тип.
- Возбудимый тип.
- Демонстративный тип.
- Нет аналога (ДНО – другое название отсутствует).
- Analog is absent (ДНО).
- Avoident (избегающий или уклоняющийся).
- Obsessive-compulsive (обсессивно-компульсивное расстройство по DSM – 4).
- Schizoid (шизотипальные личностные расстройства: причудливый и странный).
- Paranoid (расстройства личности параноидного типа).
- Partially (частично); antisocial (расстройства личности антисоциального характера); impulsive (импульсивного характера).
- Histrionic (истерические или гистрионические расстройства личности).
- Dissocial (необщительный, диссоциативный).
- Dependent (зависимый).

DSM-4 Расстройства личности

Первый кластер (А): параноидные, шизоидные и шизотипальные личностные расстройства. Субъекты с подобными расстройствами часто кажутся странными и эксцентричными.

Второй кластер (Б): истерические, нарциссические, антисоциальные и пограничные личностные расстройства. Личности с этими расстройствами театральны, эмоциональны, сумасбродны. Экстравертированы (Карл Юнг) за исключением пограничных расстройств.

Третий кластер (В): личностные расстройства в виде избегания, зависимости, обсессивно-компульсивные и пассивно-агрессивные. Субъекты с этими расстройствами часто бывают тревожными, испытывают страх. Интровертированный кластер (по Юнгу).

Расстройства личности, нигде более не классифицируемое (ДНО, другое название отсутствует). Включает те расстройства нормальной жизнедеятельности, которые не могут быть отнесены ни к одному из специфических личностных расстройств: садомазохистическая личность; личностные расстройства с самопоражением; садистическое расстройство личности [5].

Акцентуации характера не следует относить к области "предболезни", потому, что каждый из типов создает не только повышенный риск определенных психологических, соматических и алкогольного расстройств, именно тех которые являются наименьшим местом сопротивления в характере человека. Каждый тип акцентуации обладает и повышенной устойчивостью к ряду других психогенных воздействий (выше указанные примеры с гипертимом и шизоидом). А у сенситивного типа личности легко проявляется психогенная депрессия, и фобический невроз при неблагоприятных условиях жизни, но они окажут высокую сопротивляемость к соблазну употребления алкоголя. Эпилептоид в угрожающих для его здоровья и жизни обстоятельствах не задумываясь о последствиях применит физическую силу, при этом он более склонен к алкоголизации по сравнению с сенситивным.

Из наблюдений в реабилитационном центре: реабилитацию чаще проходят мужчины, чем женщины в виду того, что мужчины чаще страдают алкогольной зависимостью. Если взять за 100% пациентов с алкогольной зависимостью, то 67-

70% это будут экстравертированные, импульсивные личности (21-25лет) склонны к поискам новизны (например, гипертивные-эпилептоиды). Некоторые из них имеют условную судимость, и отбывали срок в местах лишения свободы (за хулиганство, нанесение побоев, воровство и т.п.).

Другая часть – интроверты. Они не общительны или малообщительны, склонны к депрессиям (как правило, это люди более старшего поколения за 28-30 лет).

При этом личности очень талантливые, пишут стихи, музыку, играют на различных музыкальных инструментах (некоторые учились в музыкальных, художественных школах). Профессионально поют, знают музыкальную грамоту, талантливо рисуют; у некоторых есть профессиональные награды в спорте и, как правило, каждый из них талантлив в двух – трех и более направлениях. Многие из них имеют атлетическое строение тела. В реабилитационном центре они каждый день занимаются на спортивных тренажерах тем самым поддерживая физическую форму. Когда проходят общие собрания некоторые из них с большим усилием сидят на стуле 20-30 минут, они постоянно крутятся "маются", такое ощущение, что им что-то мешает. А когда собрания заканчиваются, они, будто подсакивают со стульев. На их лицах появляется оживление. Одни из них тут же уходят, другие начинают искать себе собеседника, и долгое время общаются, затем находят себе спутника на дорогу и уходят (амбулаторные пациенты).

Психологи объясняют пациентам, что не стоит искать себе партнеров на дорогу (т.е. не стоит "кучковаться"), дабы оградить пациентов от соблазна к коллективной выпивке и т.п.

Таким образом, актуальность данного исследования заключается в изучении социокультурных, психологических, биологических, а также индивидуально-характерологических факторов, которые обуславливают поведение людей страдающих алкогольной зависимостью. Подобные исследования нужны для подбора психотерапевтических методов используемые при поэтапной реабилитации пациентов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ромм М.В. Адаптация личности в социуме / М.В. Ромм. – Новосибирск, 2002.
2. Немчин Т.А., Цицарев С.В. Личность и алкоголизм / Т.А. Немчин, С.В. Цицарев. – Л., 1989.
3. Личко А.Е. Психопатии и акцентуации характера у подростков / А.Е. Личко. – Л.: Медицина, 1977, изд.2-е доп. и перераб. – Л.: Медицина, 1983.
4. Кречмер Э. Строение тела и характер / Э. Кречмер. – М. : Изд-во Эксмо, 2003.
5. Каплан Г.И., Сэдок Б.Дж. Клиническая психиатрии. Из синопса по по психиатрии, в 2-х т., / Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок [пер. В.Б.Стрелец]. – М.: Медицина, 2002.
6. Клейберг Ю.А. Социальная психология девиантного поведения / Ю.А. Клейберг. – М., 2004.
7. Алкогольная зависимость / О.Ф. Ерышев, Т.Г. Рыбакова, П.Д. Шабанов. – СПб., 2002.

Подано до редакції 14.08.09

РЕЗЮМЕ

В данной работе рассматривается взаимосвязь черт характера личности и злоупотребления алкоголя. Проявления явных и скрытых акцентуаций характера. Типы характера и их акцентуации с учетом интроверсии и экстраверсии человека. А также: возрастные изменения черт характера и личности, которые чаще злоупотребляют алкоголем. Данные основываются на наблюдении и опросах людей с алкогольной зависимостью в реабилитационном центре.

Ключевые слова: характер личности, алкогольная зависимость, акцентуация характера, интроверсия и экстраверсия.

I.M. Ely-Duckduki

ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК РИС ХАРАКТЕРУ ОСОБИСТОСТІ ТА ЗЛОВЖИВАННЯ АЛКОГОЛЕМ

РЕЗЮМЕ

У даній роботі розглядається взаємозв'язок рис вдачі особи і зловживання алкоголю. Прояви явної і прихованої акцентуації характеру. Типи характеру та їх акцентуації з урахуванням інтроверсії і екстраверсії людини. А також: вікові зміни рис вдачі та особи, які частіше зловживають алкоголем. Дані ґрунтуються на спостереженнях і опитуванні людей з алкогольною залежністю в реабілітаційному центрі.

Ключові слова: характер особистості, алкогольна залежність, акцентуація характеру, інтроверсія й екстраверсія.

I.M. El-Duckdooky

INTERRELATION BETWEEN PERSON'S CHARACTER AND ALCOHOL ABUSE

SUMMARY

The article analyzes interrelation between person's character and alcohol abuse; displays of explicit and implicit accentuations of character; types of character and their accentuation considering introversion and extraversion of person. It also describes age-related changes of character and personality of those who makes more excessive use of alcohol. The data are received through observation and questioning people with alcoholic dependence in a rehabilitation center.

Keywords: person's character, alcohol abuse, alcoholic dependence, introversion and extraversion.
