

УДК 347.08

Б.А. Жетписбаев

Доктор юридических наук, профессор кафедры гражданского права, гражданского процесса, трудового права, Казахский национальный университет имени аль-Фараби, Казахстан, г. Алматы

### Генезис акцентуаций в поведении несовершеннолетних, склонных к совершению правонарушений

**Аннотация.** В данной статье рассмотрены актуальные вопросы закономерностей развития социально-психологических свойств личности, составляющие основу личности человека. В формировании личности доминирующее значение имеет фаза ее подросткового периода развития. Именно в подростковом возрасте преимущественно происходит формирование характера и других основ личности. В практической деятельности сотрудников правоохранительных и иных органов, комиссий по защите прав несовершеннолетних и других очень часто приходится сталкиваться со своеобразными особенностями личности подростков – акцентуантами, что подразумевает собой те явления, когда обычные черты характера проявляются в виде усиления отдельных черт личности, но не доходящих до патологических форм.

**Ключевые слова:** генезис, акцентуации, несовершеннолетний, правонарушение, норма права, характер, патология.

С позиций современной психологии, личность понимается как социальное явление, как социально-психологическая сущность каждого отдельно взятого человека. Соответственно, личность, определяется главным образом социальными и социально-психологическими свойствами, хотя и биологические (наследственные и другие) качества при этом нельзя игнорировать, поскольку они накладывают определенный отпечаток на различные стороны психических процессов, составляющих основу личности человека [1].

В формировании личности доминирующее значение имеет фаза ее подросткового периода развития. Объясняется это тем, что подростковый возраст – один из наиболее сложных периодов развития человека. Несмотря на относительную кратковременность (с 14 до 18 лет), он практически во многом определяет всю дальнейшую жизнь индивидуума. Именно в подростковом

возрасте преимущественно происходит формирование характера и других основ личности, которые сопровождаются возникновением следующих обстоятельств:

- переход от опекаемого взрослыми детства к самостоятельности;
- смена привычного школьного обучения на другие виды социальной деятельности;
- бурная гормональная перестройка организма.

Все указанные выше обстоятельства в совокупности делают подростка особенно уязвимым и податливым к отрицательным влияниям среды. При этом необходимо учитывать свойственное подросткам стремление высвободиться из-под опеки и контроля родных, учителей и других воспитателей. Нередко это стремление приводит и к отрицанию духовных ценностей и стандартов жизни вообще старшего поколения [2, с. 5].

Подростковому возрасту присущи различ-

ные типы нарушенного поведения. Нарушенное поведение – это понятие, неоднозначное ни в терминологии, ни в содержании самого термина, ни в его отношении к так называемому нормальному поведению. В терминологическом отношении «нарушенное поведение» часто рассматривается как синоним словосочетаний «трудный ребенок», «ненормальное поведение», «ребенок с нарушениями в аффективной сфере», «девиантное поведение», «отклоняющееся поведение», «делинквентное поведение», «противоправное, преступное, криминальное поведение» и другие. Следует помнить, что названные термины несут одностороннюю информацию: бытовую (трудный ребенок), юридическую (преступное поведение) и т. д. [3, с. 16].

Отклоняющимся поведением называют поведение, в котором устойчиво проявляются отклонения от социальных норм, как отклонения агрессивной или корыстной ориентации, так и социально-пассивного типа [4, с. 22].

Как уже указывалось нами выше, для характеристики отклоняющегося поведения используют специальные термины делинквентность и девиантность.

Если нарушения не достигают уровня уголовно наказуемых действий, то такое поведение у несовершеннолетних принято называть делинквентным (от латинского *delinquo* – провиниться, совершить проступок). Обычно делинквентное поведение начинается с прогулов, уклонения от учебы и труда и присоединения к асоциальной группе подростков (сверстников или более старших по возрасту). Мелкое хулиганство, отбирание у более младших детей денег, издевательства над ними, а в составе группы и над более старшими подростками – обычный набор делинквентных поступков. Участились и случаи проституции среди подростков [5, с. 10].

Кроме того, под определение понятия «девиантное поведение» подпадает как делинквентное, так и другие нарушения поведения (от ранней алкоголизации до суицидных попыток).

В литературе указывается на необходимость различать понятие «отклоняющееся поведение» от терминов «отклонение в развитии», «задержка в развитии», «отставание в развитии». Эти термины обозначают детей с дефектами развития [6, с. 13].

Таким образом, попытки практического применения системного анализа нарушенного пове-

дения предпринимались неоднократно на каждом этапе новых научных достижений. Однако отсутствие единого представления о природе девиантного поведения не позволяли найти единого решения поднимаемых проблем.

В числе разнообразных, взаимосвязанных факторов, обуславливающих проявление отклоняющегося поведения, можно выделить такие, как:

- индивидуальный фактор, действующий на уровне психобиологических предпосылок асоциального поведения, которые затрудняют социальную адаптацию индивида;

- психолого-педагогический фактор, проявляющийся в дефектах школьного и семейного воспитания;

- социально-психологический фактор, раскрывающий неблагоприятные особенности взаимодействия несовершеннолетнего со своим ближайшим окружением в семье, на улице, в учебно-воспитательном коллективе;

- личностный фактор, который, прежде всего, проявляется в активно-избирательном отношении индивида к предпочитаемой среде общения, к нормам и ценностям своего окружения, к педагогическим воздействиям семьи, школы, общественности, а также в личных ценностных ориентациях и личной способности к саморегулированию своего поведения;

- социальный фактор, определяющийся социальными и социально-экономическими условиями существования общества [7, с. 19].

В практической деятельности сотрудников правоохранительных и иных органов, комиссий по защите прав несовершеннолетних и других очень часто приходится сталкиваться со своеобразными особенностями личности подростков – акцентуантами, что подразумевает собой те явления, когда обычные черты характера проявляются в виде усиления отдельных черт личности, но не доходящих до патологических форм.

Длительное время понятия «акцентуация» не существовало, и это социальное явление рассматривалось в рамках понятия «психопатия». В современной психиатрии под понятием «психопатия» понимается врожденная или приобретенная патология личности с преобладающей дисгармонией в эмоциональной и волевой сферах.

Понятие «акцентуация» впервые в научный оборот было введено немецким психиатром и психологом, профессором неврологической

клиники Берлинского университета Карлом Леонгардом в 1981 году. Им же разработана и описана классификация акцентуаций личности. По мнению К. Леонгарда, в развитых странах более половины подростков относится к акцентуированным личностям.

В работах К. Леонгарда используется как сочетание «акцентуированная личность», так и «акцентуированные черты характера». К. Леонгард заменил термин «психопат» на термин «акцентуированная личность». Акцентуация характера, по К. Леонгарду, это нечто промежуточное между психопатией и нормой. По его мнению, акцентуированные личности – это не больные люди, это здоровые индивиды со своими индивидуальными особенностями. Акцентуированные характеры зависят не от природно-биологических свойств, а от факторов внешней среды, которые накладывают отпечаток на образ жизни данного человека.

Акцентуация всегда, в общем, предполагает усиление степени определенной черты. Эта черта личности, таким образом, становится акцентуированной. Акцентуированные черты далеко не так многочисленны, как варьирующие индивидуальности. Акцентуация – это, в сущности, те же индивидуальные черты, но обладающие тенденцией к переходу в патологическое состояние. При большей выраженности они накладывают отпечаток на личность как таковую и, наконец, могут приобретать патологический характер, разрушая структуру личности [8].

В нашей стране и в странах ближнего зарубежья получила распространение иная классификация акцентуаций, которая была предложена известным детским психиатром профессором А. Е. Личко. Он полагает, что акцентуации характера имеют сходство с психопатиями. Главное их отличие от психопатий заключается в отсутствии признака социальной дезадаптации. Они не являются основными причинами патологического формирования личности, но могут стать одним из факторов в развитии пограничных состояний.

Акцентуации характера по А. Е. Личко (1983) – это крайние варианты нормы, при которых отдельные черты характера чрезмерно усилены, отчего обнаруживается избирательная уязвимость в отношении определенного рода психогенных воздействий при хорошей и даже повышенной устойчивости к другим. Акцентуация характера и ее типы – это определение преморбидного фона,

на котором могут возникать расстройства психической деятельности. Поэтому закрепление некоторых патологических черт характера мешает подростку адаптироваться в окружающей среде и может стать одной из причин его отклоняющегося поведения. Не случайно акцентуации характера рассматриваются в качестве предпосылок отклоняющегося (девиантного) поведения подростков. Во всяком случае, можно с уверенностью сказать, что именно акцентуации делают подростковый возраст «трудным» [9, с. 375].

По данным И. А. Горьковой, акцентуации в 1989 году отмечались у 97 процентов подростков, а в 1994 году – у 96 процентов. Таким образом, за пять лет в принципе не произошло существенных изменений в степени распространенности акцентуаций. Более того, они действительно стали характерной особенностью подросткового возраста. Интересно отметить, что по степени распространенности акцентуаций социально-адаптированные подростки сравнялись с подростками-правонарушителями, среди которых подростков с выраженными акцентуациями в 1989 году было 96 процентов, а в 1994 году – 100 процентов [10].

По мнению А. Е. Личко, акцентуацию можно определить как дисгармоничность развития характера, гипертрофированную выраженность отдельных его черт, что обуславливает повышенную уязвимость личности в отношении определенного рода воздействий и затрудняет ее адаптацию в некоторых специфических ситуациях.

При этом важно отметить, что избирательная уязвимость в отношении определенного рода воздействий, имеющая место при той или иной акцентуации, может сочетаться с хорошей или даже повышенной устойчивостью к другим воздействиям. Точно так же, затруднения с адаптацией личности в некоторых специфических ситуациях (сопряженных с данной акцентуацией) могут сочетаться с хорошими или даже повышенными способностями к социальной адаптации в других ситуациях. При этом эти «другие» ситуации сами по себе могут быть объективно и более сложными, но не сопряженными с данной акцентуацией.

Все акцентуации Личко рассматриваются как временные изменения характера, сглаживающиеся при взрослении. В то же время многие из них переходят в психические заболевания или же сохраняются на всю жизнь.

Акцентуации представляют собой хотя и крайние, но варианты нормы. Поэтому «акцентуация характера» не может быть психиатрическим диагнозом.

По исследованиям А. Е. Личко патохарактерологические реакции, выступающие на фоне акцентуаций, как правило, почти 80% из них с возрастом сглаживаются, смягчаются и можно наблюдать удовлетворительную социальную адаптацию. Будет прогноз хороший или плохой зависит от степени и вида акцентуаций – скрытая она или явная, а также от социальных условий.

Явная акцентуация – эта степень относится к крайним вариантам нормы. Однако выраженность черт определенного типа обычно не препятствует социальной адаптации. Занимаемое положение, как правило, соответствует способностям и возможностям. С возрастом особенности характера либо остаются достаточно выраженными, но компенсируются и не мешают адаптации, либо настолько сглаживаются, что явная акцентуация переходит в скрытую.

Скрытая акцентуация – эта степень относится не к крайним, а к обычным вариантам нормы. В обыденных, привычных условиях черты какого-либо типа характера выражены слабо или не проявляются совсем. Даже при продолжительном наблюдении, при разносторонних контактах и детальном знакомстве трудно бывает составить представление об определенном типе. Однако, черты этого типа могут неожиданно и ярко проявиться под влиянием тех ситуаций и психических травм, которые адресованы к месту наименьшего сопротивления [11].

Анализ степени распространенности акцентуаций у подростков показывает, что наиболее широко они представлены в группе девочек. Если у девочек наиболее распространенными оказываются эмотивный, экзальтированный, гипертимный и циклотимный типы акцентуаций, то у мальчиков – гипертимный, циклотимный и экзальтированный типы.

Наиболее благоприятный прогноз наблюдается при гипертимической акцентуации, наихудший прогноз – при явной неустойчивой акцентуации.

В заключение, следует отметить, что в современной литературе различают несколько видов относительно стойких изменений происходящих в поведении акцентуированных подростков:

1 – переход явной акцентуации в скрытую, когда с возрастом акцентуированные черты стираются или компенсируются, т. е. заменяются другими, и только под влиянием некоторых факторов, адресованных уязвимому месту, черты этого типа уже скрытого, замаскированного, вдруг проявятся неожиданно, внезапно, в полной силе;

2 – формирование на почве акцентуаций психопатических развитий. При этом большую роль играет среда, что может в конечном результате привести к тому, что у несовершеннолетнего может наблюдаться предболезненное состояние, а иногда и заболевание;

3 – трансформация видов акцентуаций характера, присоединение к основному типу близких, совместимых с этим типом других акцентуаций;

4 – в некоторых случаях черты вновь приобретенных акцентуаций могут даже доминировать над основной, иногда черты одной акцентуации могут «вытеснить», «заслонить» черты других акцентуаций;

5 – из распространенных практических ошибок является трактовка акцентуации как установленной патологии. Однако это не так. В работах К. Леонгарда специально подчеркивалось, что акцентуированные люди не являются ненормальными. В противном случае нормой следовало бы считать только среднюю посредственность, а любое отклонение от нее рассматривать как патологию. К. Леонгард даже полагал, что человек без намека на акцентуацию, конечно, не склонен развиваться в неблагоприятную сторону, но столь же маловероятно, что он как-нибудь отличается в положительную сторону. Акцентуированным личностям, напротив, присуща готовность к особенному, т. е. как к социально положительному, так и социально отрицательному развитию. Обобщая все сказанное, очевидно, можно заключить, что акцентуация является не патологией, а крайним вариантом нормы;

6 – сочетание различных типов акцентуаций и психопатических, и невротических тенденций может приводить к различным исходам. Например, сочетание акцентуированных и психопатических личностных черт, в том или ином человеке не усиливает акцентуацию или психопатию, напротив, оно ведет к выравниванию характера, т. е. к норме;

7 – психопатии характеризуются как тотальность и относительная стабильность патоло-

гических черт характера и их выраженность до степени, нарушающей социальную адаптацию;

8 – психопатизация – относительно устойчивое личностное свойство и проявляется во всех сферах личности;

9 – невротизацию, в свою очередь, можно представить как вариативную личностную переменную, которая отражает как динамически изменяющиеся особенности человека (состояния), так и относительно более статичные (свойства личности);

10 – невротизация формируется под влиянием трех классов психических явлений;

11 – эмоционально-мотивационные особенности личности;

12 – психосоматическая симптоматика;

13 – человеческая психика очень ранима, а отрицательных воздействий на психику в течение жизни человека великое множество, начиная от мелких огорчений и обид, связанных с семейными взаимоотношениями, и до тяжелых личностных потрясений и трагедий в жизни человека;

14 – помимо отрицательных личных переживаний, которые приходится испытывать каждому человеку, негативное влияние на психику оказывает и непрерывный, стремительно возрастающий поток информации, связанный с научно-техническим прогрессом;

15 – сохранение душевного равновесия – важная предпосылка для нормальной жизнедеятельности человека и достаточной продуктивности его работы. Для приспособления к быстро изменяющимся условиям информационно перегруженного мира необходим достаточный резерв душевных сил [12, с. 208].

### Литература

- 1 См.: Зейгарник Б. В. Патопсихология. 2-е издание. – М.: Издательство МГУ, 1986. – 252 с.
- 2 Личко А. Е., Попов Ю. В. Делинквентное поведение, алкоголизм и токсикомания у подростков. – М., 1988. – С. 5.
- 3 Шипицына Л. М., Иванов Е. С. Нарушения поведения учеников вспомогательной школы. – Уэлс, Великобритания, 1992. – С. 16.
- 4 Беличева С. А. Основы превентивной психологии. – М., 1993. – С. 22.
- 5 Личко А. Е., Попов Ю. В. Указанное сочинение. – С. 10.
- 6 Степанов В. Г. Психология трудного школьника. – М., 1988. С. 10.
- 7 Беличева С.А. Указанное сочинение. – С. 19.
- 8 См.: Леонгард К. Акцентуированные личности. – Киев, 1981.
- 9 Аверин В. А. Психология детей и подростков: учебн. пособие. 2-е изд., перераб. – СПб.: Изд-во Михайлова В. А., 1998. – С. 372.
- 10 См.: Горьковая И. А. Медико и социально-психологические корреляты устойчивого противоправного поведения подростков: Дисс. на соиск. уч. степени доктора психол. наук. – СПб., 1998.
- 11 См. подробнее: Личко А. Е. Подростковая психиатрия. – М., 1998.
- 12 Королев В. В. Психическое отклонение у подростков правонарушителей. – М.: Медицина, 1992. – С. 208.

### References

- 1 See: V. Zeigarnik Pathopsychology. 2 edition -. M.: Publish ꝑ tyrem de MSU, MCMLXXXVI -. CCLII.
- 2 Licko AE, Popov V. DELICTOR moribus, alcoholism et substantiam abusum inter lescentibus detrahit. – M., MCMLXXXVIII. C. V.
- 3 Shipitsina LM, Ivanov E. Behavioural pupillas ꝑ Cove specialis schola. Wells, UK, MCMXCII. – C. XVI.
- 4 Belicheva SA per Praecaentur psychologia. – M., MCMXCIII. S. XXII.
- 5 Licko AE, Popov V. IDEM. C. X.
- 6 Stepanov Psychology ligatorum studiosum. – M., MCMLXXXVIII. C. X.
- 7 Belicheva SA IDEM. C. XIX.
- 8 See: K. Leonhardus accentuated personalitatem. – Kyiv, MCMLXXXI.
- 9 Avenir VA psychologia liberis, et adolescentes: Training. ignoverit. 2 ed., D.nus – St: Izd Mikhailov VA, MCMXCVIII. Cum CCCLXXII.
- 10 Videre Gor'kov IA Medical et psychosocial correlates de hoste sublatus delinquent teenagers / Diss. in competition. uch. gradu doctoratus de psychol. Scientia. – St, MCMXCVIII.
- 11 Plus vident: Licko AE EPHOEBUS Psychiatry. – M., MCMXCVIII.
- 12 Korolev VV mentalis defectus in adolescens peccatores. – M.: Medicinae MCMXCII. S. CCVIII.

Б.А. Жетпісбаев

**Құқық бұзушылыққа икемді кәмелеттік жасқа толмағандардың мінезіндегі генезис акцентуациясы**

Бұл мақалада өсу кезеңіндегі уақытша мінездің өзгеруінің барлық акцентуациялары қаралған. Сонымен қатар олардың көпшілігі психикалық ауруларға ауысады немесе өмір бойы сақталады. Акцентуация түпкілікті түсінік емес, бірақ вариант норма ретінде ұсынылады. Сондықтан да акцентуация мінездеме психиатрлық диагноз ретінде қарастырылмайды.

**Түйін сөздер:** генезис, акцентуация, кәмелетке толмағандар, құқық бұзушылық, құқықтық норма, мінез, патология.

B.A. Zhetpisbayev

**Genesis accentuations in behavior likely to commit minor offenses**

All accentuation considered temporary change in the nature, to smooth when growing up. At the same time, many of them go into mental illness, or stored for life. Accentuation are though extreme, but are normal. Therefore, the «accentuation of character» can not be a psychiatric diagnosis.

**Keywords:** genesis, accentuation, minors, offense, rule of law, character, pathology.