

Позолотина Елена Петровна

студентка

Олешко Татьяна Ивановна

канд. психол. наук, доцент

ФГБОУ ВО «Армавирский государственный
педагогический университет»

г. Армавир, Краснодарский край

ШИЗОИДНЫЙ ТИП ЛИЧНОСТИ

Аннотация: в данной статье рассматривается шизоидный тип характера, который не имеет ничего общего с таким психиатрическим заболеванием, как шизофрения. Существуют различные типы акцентуаций, особое место среди них занимает шизоидная. Шизоид может быть до необычности талантлив, и он может приносить немалые проблемы в коллективы, оттягивая на себя, на свои идеи, концепции несколько нормально работающих работников. Общение с таким типом людей довольно сложно – быстро наладить с ним доверительный контакт просто невозможно.

Ключевые слова: шизоидная личность, акцентуированная личность, конформность, расстройство личности.

Шизоидная личность – это разновидность акцентуированной личности.

Акцентуированная личность – личность с характерологическими отклонениями от нормы, выраженными в чрезмерном усилении отдельных черт характера; им свойственна тенденция к особому социально-положительному или социально-отрицательному развитию.

Длительное время в науке и в общественном сознании, на бытовом уровне было относительно резкое, контрастное разделение на лиц с психическими отклонениями и нормальных среднестатистических лиц. Считалось, что человеком с психическими отклонениями занимается медицина, а нормальными людьми занимается психология.

Медицине работы хватало, так как лиц, которые нуждаются в помощи психиатра, которые по всем признакам относятся к людям с какими-то психическими отклонениями – было и остается приблизительно 5–6% всего населения. Сюда относятся шизофреники, параноики, психопаты, лица с эпилептоидными реакциями и т. д.

И в тоже время существует много лиц, которые находятся на границе нормы и патологии. Таких людей примерно 20–30%. Степень распространенности акцентуаций зависит от преобладающего психологического типа выборки, от возраста обследуемых и других факторов.

Чем более выражена акцентуация человека, тем по статистике реже встречаются ситуации, где этот человек в большей степени эффективен. Но если такая акцентуация встретилась, то в этих ситуациях он может быть намного эффективнее типичного человека.

Сущность и первые признаки

Психологи-эксперты говорят о том, что люди с шизоидным складом характера – это живые противоречия – в них сочетается очень богатый внутренний мир с внешней холодностью, сдержанностью и отстраненностью.

Это действительно так – подобные люди редко самостоятельно идут на контакт с обществом и стремятся всеми средствами оградиться от него. В детстве шизоидный тип характера проявляется при нежелании ребенка общаться со сверстниками, а также отказом от участия в командных играх, увлекающих большинство детей.

Неумение общаться с людьми нередко приводит к возникновению конфликтов, которые кажутся созданными излишне холодным и недружелюбным человеком. Тем не менее на практике он пытается найти подход к своим собеседникам, и удается это очень редко.

Личность с шизоидным типом характера редко способен к сопереживанию или разделению ощущений прочих членов общества – если ему покажутся чуждыми скучными или неправильными увлечения собеседника, он не будет скрывать этого, что и станет причиной сильной обиды последнего.

Кроме того, для человека с данным типом характера нехарактерно использование интуиции и некоторых традиционных логических инструментов – это приводит к их нужде в получении знаний альтернативными путями.

Внешняя сдержанность, которой можно описать индивида с Ш.Т.Х., объясняется просто – для человек окружающий мир выглядит чересчур скучным и бесцветным, так как он редко соответствует его представлениям о прекрасном.

Примечание. Ш.Т.Х. – шизоидный тип характера.

Намного комфортнее таким личностям в области своих фантазий и увлечений - в них они могут вести альтернативную жизнь, которую не всегда отделяют от реальной. При этом говорить о психиатрических заболеваниях не приходится – мозг все еще продолжает адекватно воспринимать окружающую действительность и создавать соответствующие обстановке реакции.

В случае если человек обладает достаточно развитым интеллектом или творческим воображением, Ш.Т.Х может способствовать раскрытию его талантов и увеличению интенсивности работы. Но не стоит переходить опасную грань и концентрироваться на одном занятии, полностью исключая контакты с внешним миром – это ведет к постепенному увяданию здоровья личности и появлению серьезных проблем.

Особенности подросткового периода

Ш.Т.Х. очень тяжело переносит подростковый период, ведь именно в нем больше всего проявляются существующие внутренние противоречия, и происходит их перерастание в психические проблемы. Также у подростка может обостриться чувство собственности и неприкосновенности своего внутреннего мира.

Обычно такие люди поддерживают хорошие отношения с друзьями и членами семьи, но очень тяжело реагируют на попытку нарушить неприкосновенность личных тайн, секретов или даже на использование их личных вещей близкими.

Примечание. На фоне этого формируется неконформизм: подросток осуждает окружающий мир за то, что он не предоставляет людям желаемой

свободы действий и пытается всеми средствами избежать следования общепринятым требованиям.

Иногда подобное поведение доходит до абсурда и приводит к тяжелым последствиям – например:

- уходу из дома;
- правонарушению для подтверждения правоты своих мыслей;
- умышленному причинению себе травм.

Отношения с окружающими в подростковом возрасте очень сложны для лиц с шизоидным характером – они редко общаются со сверстниками и стремятся иметь очень ограниченное число друзей.

Положение в социальных группах определяется другими условиями – если подросток хочет добиться признания и уважения, то он будет добиваться места лидера любыми средствами, а при неудаче просто покинет ее и не станет возвращаться к данному кругу общения.

При отсутствии перечисленных ранее желаний он может занимать место незаметного для остальных участника, либо же привлекает внимание своим странным поведением, в результате чего часто становится объектом насмешек и издевательств.

Отсутствие интереса к противоположному полу является только кажущимся – в мечтах и своем внутреннем мире этот человек стремится быть любимым и найти достойный объект любви. Однако асоциальность, которой сопровождается Ш.Т.Х, порой позволяет установить настоящие отношения, в результате чего происходит увеличение эмоционального напряжения.

Увлечения у таких подростков с Ш.Т.Х. могут иметь достаточно странные формы – зачастую они связаны с очень сложными действиями, которые кажутся непонятными для окружающих. К примеру, встречаются такие хобби, как чтение философской литературы с сопоставлением различных понятий, поиск однородных архитектурных элементов в различных зданиях, изучение генеалогического древа исторических личностей и прочие. На данных анализа увлечений можно сделать вывод о деятельности, наиболее характерной для человека – именно она

может определять будущую профессию, которая будет приносить максимальное удовлетворение.

Примечание. Если подобные действия не разнообразить другими, то в противном случае можно столкнуться с полной защитой от окружающего мира и развитием заболеваний.

Шизоидное собственное «Я»

Одним из самых поражающих аспектов людей с Ш.Т.Х. является их игнорирование конвенциональных общественных ожиданий. В драматическом контрасте к нарциссическому личностному стилю, шизоиды могут быть совершенно индифферентны к тому эффекту, который они производят на других, а также к оценивающим ответам, исходящим от окружающих. Согласие и конформность идут против природы шизоидных лиц, независимо от того, переживают ли они субъективно болезненное одиночество или нет. Даже если эти люди видят некоторый смысл в приспособлении, они, скорее, ощущают неловкость и даже нечестность, участвуя в болтовне или в общественных делах. Шизоидное собственное «Я» всегда находится на безопасном расстоянии от остального человечества.

Многие наблюдатели описывают бесстрастное, ироническое и слегка презрительное отношение многих шизоидных людей к окружающим (E. Bleuler, 1911; Sullivan, 1973; M. Bleuler, 1977). Эта тенденция к изолирующему превосходству может иметь происхождение в отражении приближения сверхконтролирующего и сверхвторгающегося другого, описанного в предшествующих этиологических гипотезах. Кажется, даже у самых дезорганизованных шизофренических пациентов в течение длительного времени отмечается своего рода преднамеренная оппозиционность – как если бы единственным способом сохранения чувства собственной интегрированности было бы разыгрывание фарса над всеми конвенциональными ожиданиями.

Сасс комментирует этот феномен, названный им «контрэтикетом», следующим образом: «Кросс-культуральные исследования показывают... что шизофреники вообще тяготеют к «пути наибольшего сопротивления», к нарушению всяческих обычаев и норм, наиболее почитаемых в данном обществе. Так, в глубоко

религиозной Нигерии шизофреникам особенно нравится нарушать религиозные санкции; а в Японии – оскорблять членов семьи».

Одна из возможностей понимания этого очевидного преднамеренного предпочтения эксцентричности и пренебрежения обычаями состоит в том, что шизоидные личности старательно предотвращают возможность быть определенными – психологически привязанными и приглаженными – другими людьми. Таким образом, для людей с Ш.Т.Х. состояние покинутости оказывается менее губительным, чем поглощение. М.Балинт в известной статье с названием «Дружественное пространство – ужасный пустой мир» (M. Balint (1945) «Friendly Expanses – Horrid Empty Spases») противопоставляет два разнонаправленных вида характера: «филобаты» (philobat), любители дистанции, которые ищут успокоения в уединении, и «окнофилы» (окноphil), стремящиеся к близости (*при стрессе они обращаются к другим, ищут плечо, чтобы опереться*). Шизоиды это однозначные филобаты. Можно прогнозировать следующее: поскольку зачастую люди тянутся к тем, кто имеет противоположные, вызывающие зависть стремления, шизоидов часто привлекают теплые, экспрессивные, экстравертные люди. Эта склонность позволяет создать основу для возникновения многих семейных, возможно, даже комических проблем, когда партнер лица с Ш.Т.Х. пытается разрешить межличностное напряжение, постоянно приближаясь. В то же время шизоид, опасаясь поглощения, старается удалиться (*Wheelis, 1966, о «лишенных иллюзий» мужчинах и мечтательных женщинах*).

Примечание. Вне психоаналитической традиции исследователи также, описывая конфликты в парадигме преследования-дистанцирования или в концепции приближения-избегания, имеют сходные наблюдения предпочтений близости или дистанции. Практически при всех подходах это оказывается центральным, универсальным измерением личности (Lachmann & Beebe, 1989; Livingston, 1991).

Не хочется, чтобы у людей сложилось впечатление, что шизоиды – это холодные и безразличные люди. Они, как и все, могут быть очень заботливыми по

отношению к другим, хотя и продолжают нуждаться в сохранении защитного личного пространства.

Самоуважение людей с шизоидной динамикой часто поддерживается индивидуальной творческой деятельностью. При этом для них более важными оказываются именно аспекты личностной целостности и самовыражения, а не сторона самооценки. Там, где психопат ищет доказательств собственной силы, а нарциссическая личность – восхищения для подпитки самоуважения, шизоид в свою очередь стремится к подтверждению его исключительной оригинальности, сензитивности и уникальности. Подтверждение должно быть скорее внутренним, чем внешним, и, благодаря высоким стандартам в творчестве, шизоиды часто бывают очень самокритичны.

Предпосылки, вызывающие расстройство у шизоидов

Выраженное расстройство личности шизоидного типа проявляется в первые годы жизни индивида. Период развития расстройства данного типа весьма продолжителен.

Генетической предрасположенности к шизоидному расстройству нет. Даже, например, на работе пациент может достигать значительных успехов, но исключительно в изолированной области. При этом окружающие могут и не догадываться о его болезни.

К шизоидному расстройству можно отнести такие признаки, как:

1. Эмоциональное безразличие или слабовыраженная эмоция по отношению к происходящим вокруг событиям.
2. Постоянное состояние замкнутости, задумчивости, серьезности и отчужденности.
3. Практически полное отсутствие потребности в межличностных отношениях.
4. Отсутствие потребности в отстаивании своего мнения.
5. Нестандартность мыслительных процессов, особенно в аналитической области.

Самым важным фактором на пути к стабильности выступает правильность выбора профессии и периодическая диагностика у психотерапевта.

Диагностика шизоидного расстройства

Для диагностики шизоидного расстройства личности состояние должно соответствовать хотя бы четырем из нижеприведенных качеств или поведенческих стереотипов:

- лишь немногие виды деятельности доставляют радость;
- эмоциональная холодность, дистанцированность
- снижена способность к выражению теплых, нежных чувств или гнева к окружающим;
- внешнее безразличие к похвале и критике окружающих;
- сниженный интерес к сексуальному опыту с другими людьми;
- почти постоянное предпочтение уединенной деятельности;
- чрезмерная углубленность в фантазирование и интроспекцию;
- отсутствие близких друзей (в лучшем случае один) или доверительных отношений и нежелание их иметь;
- отчетливо недостаточный учет социальных норм и требований, частые ненамеренные отступления от них.

Список литературы

1. Конюхова Е. Шизоидность:?! – М.: ДеЛи плюс, 2011.
2. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://lediveka.ru/otnosheniya/samopoznanie/shizoidnyj-tip-xaraktera-diagnoz-ili-osobennost.html>
3. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.syl.ru/article/153688/new_shizoidnyiy-tip-lichnosti-diagnostikashizoidnogo-tipa-lichnosti
4. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://neurofob.com/mental-behavioural/personality-disorder/shizoidnyj-tip-lichnosti.html>
5. Мак-Вильямс Н. Психоаналитическая диагностика. Понимание структуры личности в клиническом процессе. – М.: Класс, 2001.
6. Малкина-Пых И.Г. Справочник практического психолога / И.Г. Малкина-Пых // Новейший справочник психолога. – М.: Эксмо, 2010.