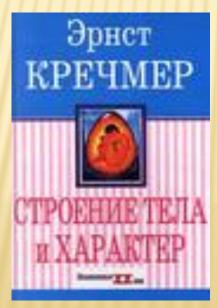
ТЕМПЕРАМЕНТ.

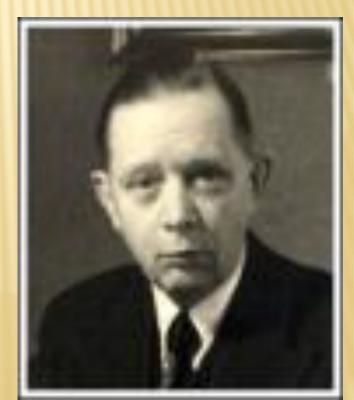
(БИОСОЦИАЛЬНАЯ СУЩНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА)

3. Психосоматическое направление изучения темпераментов

<u>Психосоматический подход</u>. С точки зрения этой типологии психическое своеобразие людей определяется соматическим типом строения организма - конституцией тела. Родоначальником психосоматического подхода (конституциональной психологии)

является немецкий психиатр и психолог **Эрнст Кречмер** (1888 - 1964).

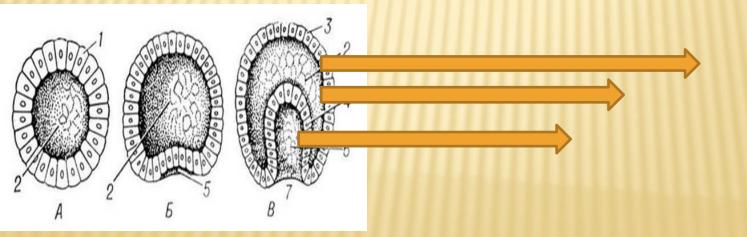




Главная идея концепции Э. **Кречмера** заключается в том, что люди с определенным типом телосложения имеют характерные психологические особенности.

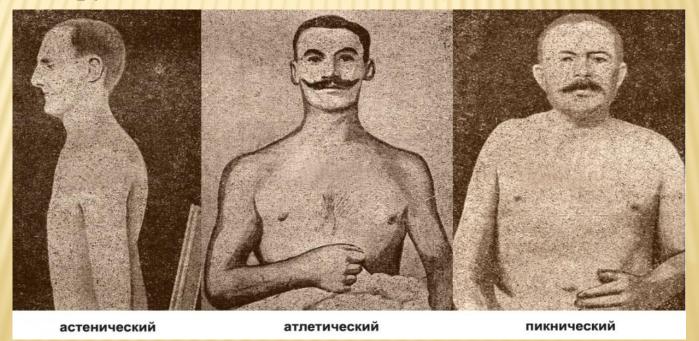


В основе формирования конституций человека лежит теория опережающего роста одного из трех зародышевых листков (по Карлу Бэру) и, следовательно, опережающий рост тех или иных органов)



- 1. Эктодерма
- 2. Мезодерма
- 3.Эндодерма

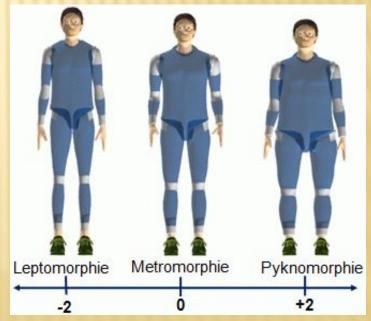
- Э. Кречмер выделил три психосоматических типа личности, которые соответствуют трем типам темперамента:
 - -Лептосоматик, астеник (1eptos хрупкий, soma тело),
 - -Атлетик (athlon- борьба, схватка)
 - -Пикник (pyknos плотный, толстый)



Помимо морфологических отличий, Э.Кречмер выявлил особености темперамента, характерные каждому из представителей этого соматотипа.

<u>Лептосоматик</u> (или астеник) -«худой и высокий» человек. Астеник обладает шизотимическим темпераментом. Контакт с людьми, как правило, ограничен. Он холодноват, не любит открыто проявлять чувства, причем замкнутость может доходить до аутизма. Он упрям, с трудом приспосабливается к действительности, нереалистичен и склонен к абстракции.

<u>Пикник</u> — «широкий и тяжелый» человек. Пикник, как правило, имеет циклотимический темперамент. Он дружелюбен, общителен, не склонен к самоанализу, эмоции колеблются между грустью и весельем, любит принимать быстрые решения под влиянием минуты. Одни циклоиды склонны к гипоманиакальности, другие — к депрессии. В случае психического расстройства обнаруживается склонность к маниакально-депрессивному психозу.



Атлетик (athlon- борьба, схватка) - «крепыш».

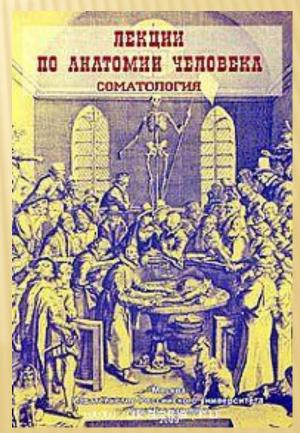
Для атлетика характерен иксотимический темперамент (от ixos - тягучий). Он спокоен, реалистичен и по внешним признакам маловпечатлителен, обладает сдержанной мимикой и пантомимикой, невысокой гибкостью мышления.

Обладает достаточно хорошей способностью приспосабливаться к новой обстановке.

При душевных расстройствах может неожиданно взрываться, проявляя предрасположенность к эпилепсии.

Концепция Э.Кречмера нашла многих последователей в научном мире. В конце XIX- начале XX веков существовали целые школы, которые пытались рассматривать особенности

проявления темпераменрамента человека, его характерологические качества и личностные свойства в зависимости от онтогенетических особенностей развития человека. Это направление получило свое название как **соматоло-гия.**



Самым известным продолжателем этого направления является американский исследователь Уильям Шелдон, который предложил систему измерений, позволяющую определить <u>«соматотип»</u> человека, и соответствующий ему <u>темперамент</u>:

- висцеротоники;
- соматотоники;
- церебротоники.

В основу формирования соматотипов У. Шелдоном также было положено представление об опережающем росте того или иного зародышевого листка во время внутриутробного развития зародыша.

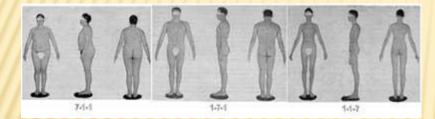
Это приводило к появлению у представителей этих типов ряда черт темпераментов и характерологических особенностей. У. Шелдоном даны психологические характеристики эти соматотипам.



Для облегчения оценки соматотипов У.Шелдон в 1954 году издал специальный атлас. По его методике можно было избежать всяческих измерений (в случае обладания тремя фотографиями человека в обнажен-

ном виде — спереди, сбоку и сзади), сравнив их со стандартными соматотипами из Атласа, отнести испытуемого к тому или иному конституциональному типу.

Фотографии из атласа Шелдона.



Затем, проведя сложнейший математикостатистический анализ, У. Шелдон определил ряд психологических характеристик, свойственные тому или иному соматотипу.

Эти характеристики составили так называемую «Шкалу темперамента Шелдона».

«Шкала темперамента Шелдона».

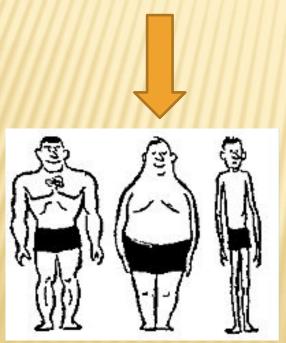
	I. Висцеротония	II. Соматотония	III. Церебротония	
1	1. Расслабленность в осанке и движениях	1. Уверенность в осанке и движениях	1. Сдержанность манер и движений, скованность в осанке	
	2. Любовь к комфорту	2. Любовь к физическим нагрузкам и приключе- ниям	2. Чрезмерная физиологи- ческая реактивность	
	3. Замедленные реакции	3. Энергичность	3. Повышенная скорость реакции	
	4. Любовь к пище	4. Потребность в дви- жениях и удовольствие от них	4. Склонность к интим- ности	
	5. Социализация пище- вой потребности	5. Стремление к господ- ству, жажда власти	5. Чрезмерное умственное напряжение, повышен- ный уровень внимания, тревожность	
	6. Удовольствие от пищеварения	6. Склонность к риску	6. Скрытость чувств, эмо- циональная сдержан- ность	
	7. Любовь к вежливому обхождению	7. Решительные манеры	7. Беспокойные движения глаз и лица	

I. Висцеротония	II. Соматотония	III. Церебротония	
8. Социофилия	8. Храбрость в бою	8. Социофобия	
9. Приветливость со всеми	9. Агрессивность в со- ревновании	9. Затруднения в установ- лении социальных кон- тактов	
10. Жажда похвалы и одобрения	10. Психологическая не- чувствительность, эмо- циональная черствость	10. Трудность приобрете- ния новых привычек, слабый автоматизм	
11. Ориентация на других людей	11. Клаустрофобия (боязнь замкнутого пространства)	 Агорафобия (боязнь открытого пространства) 	
12. Стабильность эмо- циональных проявлений	12. Отсутствие жало- сти и такта 12. Неумение предвид отношение к себе дру людей		
13. Терпимость	13. Громкий голос	13. Тихий голос, боязнь вызвать шум	
14. Безмятежная удовле- творенность	14. Спартанское безраз- личие к боли	14. Чрезмерная чувстви- тельность к боли	
15. Глубокий сон	15. Общая шумливость	15. Недостаточный сон, хроническая усталость	
16. Бесхарактерность	16. Внешний вид соответствует более пожилому возрасту 16. Юношеская живо манер и внешнего об		
17. Легкостъ в общении и выражении чувств; висцеротоническая экстраверсия	17. Экстраверсия в по- ступках, но скрытность в чувствах	17. Церебротоническая интроверсия	
18. Общительность, мяг- кость в состоянии опья- нения	18. Агрессивность и на- стойчивость в состоя- нии опьянения	18. Устойчивость к действию алкоголя и других депрессантов	
19. Потребность в людях в тяжелую минуту	19. Тяга к действию в тяжелую минуту	19. Тяга к одиночеству в тяжелую минуту	
20. Ориентация на дет- ство и семейные взаимо- отношения	20. Ориентация на юношеские цели и за- нятия	20. Ориентация на поздние периоды жизни	

Шкала темперамента Шелдона» (продолжение)

<u>1. Висцеротония</u>. Следствие опережающего в ходе внутриутробного развития <u>эндодермального зародышего листка</u>.

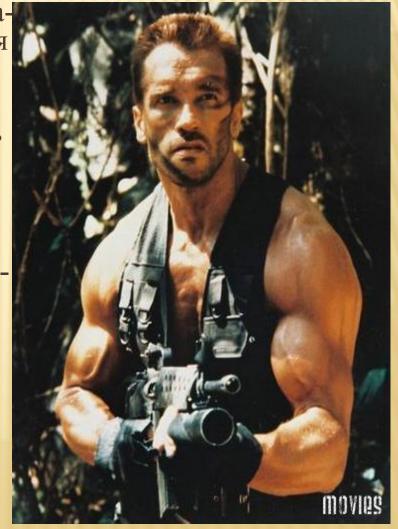
Висцеротоникам характерна расслабленность в осанке и движениях, любовь к физическом комфорту, замедленные реакции, социофилия, стабильность в эмоциональных проявлениях, лёгкость в общении и выражении чувств, бесхарактерность (типичный представитель этого типажа: Обломов).





2. Соматотония. Следствие опережающего в ходе внутриутробного развития мезодермального зародышего листка.

Соматотникам присуща уверенность в осанке, энергичность, потребность в движениях и удовольствие от них. Склонность к риску. Хороший контроль над эмоциями. Агрессивность. Отсутствие эмпатии. Спартанское безразличие к боли. Отсутствие такта в межперсональном общении, ориентация на юношеские цели и занятия.



3. Церебротония. Следствие опережающего в ходе внутриутробного развития эктодермального зародышего листка. Церебротоникам присуща сдержан-Ность манер и движений, чрезмерная физиологическая реактивность, склонность к интимности, чрезмерному умственному напряжению, тревожность, боязливость, скрытность чувств, социофобия, затруднения в установлении социальных контактов, чрезмерная чувствительность к боли, хроническая усталость, потребность в уединении.



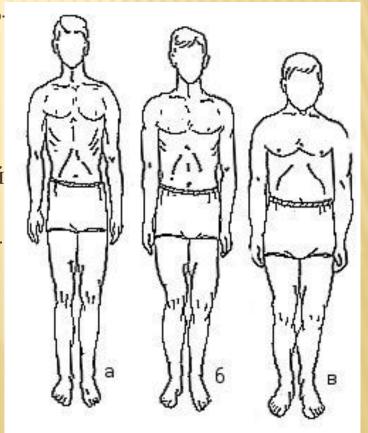


Цесаревич Алексей

На сегодняшний день наибольшего распространения получила классификация **М. В. Черноруцкого**, которая с 1928 г. традиционно применяется в отечественной медицинской практике для обозначения конституциональ-

ных типов. При этой схеме выделяют следующие три типа:

- а) **астенический тип**, который отличается преобладанием продольных размеров тела;
- б) нормостенический тип, характеризующий ся пропорциональными размерами тела;
- в) гиперстенический тип, отличающийся относительным преобладанием поперечных размеров тела.



Современные конституциональные типологии. Связь конституции с темпераментом (по проф. В. Зайцевой, 2000)

<u>Грудной или торакальный</u> (от греческого *thorax* – грудь). Это худощавые люди со слабо развитой мускулатурой и тонкой жировой прослойкой. У них узкие кости скелета. Преобладание вертикальных

пропорций тела.

<u>Дигестивный</u> (от английского слова *digest* – переваривать пищу), или *брюшной*, тип. Это чаще всего

полные люди среднего или ниже среднего роста, с явно выраженным запасом подкожного жира, но обладающие также большими, сильными мышцами. У них широкие кости скелета и короткие конечности.

<u>Мышечный (Атлетический)</u> тип телосложения. Его обладатели – люди среднего роста и телосложения с рельефными мышшами и умеренно развитой жировой прослойкой. Кости скелета у них ши-

жения с рельефными мышшами и умеренно развитой жировой прослойкой. Кости скелета у н рокие. Такие люди сильны носливы, но с прослойкой прослойкой прослойкой. Кости скелета у н рокие. Такие люди сильны посливы, но с прослойкой прослойкой. Кости скелета у н рокие. Такие люди сильны посливы, но с прослойкой прослойкой. Кости скелета у н рокие. Такие люди сильны посливы, но с прослойкой прослойкой прослойкой. Кости скелета у н рокие. Такие люди сильны посливы, но с прослойкой прослой

Характерологические особенности индивидов разной конституциональной типологии (по В. Зайцевой, 2000)

Свойства личности

Торакальный. Нерешительность. Эмоциольная сдержанность. Стремление к независимости. Тяга к одиночеству в тяжелую минуту.

Мышечный. Увлечение рискованными, экстремальными занятиями. Крайняя эмоциональная сдержанность. Выраженное самолюбие. Стремление к лидерству. Тяга к действию в тяжелую минуту.

Дигестивный. Любовь к комфорту, вкусной еде. Потребность в похвале, поддержке. Общительность. Стремление к сотрудничеству. Тяга к людям в тяжелую минуту

Стрессоустойчивость

Торакальный. В тяжелой стрессовой ситуации нередко возникает депрессия. Частые переутомления и нервные перенапряжения, приводящие к нервным «срывам».

Мышечный. Достаточная устойчивость к стрессу, но очень высокая чувствительность к своему социальному статусу. Любое его понижение может вызвать агрессивную реакцию на окружающих.

Дигестивный. Высокая устойчивость к стрессу. При психологических перегрузках зачастую может возникать состояние меланхолии.

Соотношения типов темперамента (психосоматическое направление)

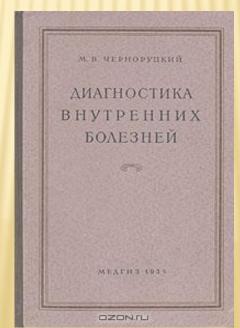
По К. Бэру	Мезодерма	Эндодерма	Эктодерма
По Гиппократу Холерик	Сангвиник	Флегматик	Меланхолик
По Э. Кречмеру	Атлетик	Пикник	Лептсоматик
По У. Шелдону	Соматотник	Висцеротоник	Церебротоник
По М.В. Черноруцкому	Нормостеник	Гиперстеник	Астеник
По В.Зайцевой	Мышечный	Дигестивный	Торакальный



«...Можно утверждать, что вне зависимости от методики соматипирования полученные соматотипы незначительно отличаются друг от друга.

Взаимосвязь между особенностями телосложения и реактивностью организма, обменом веществ, динамикой онтогенеза, характеристикой темперамента доказывает, что соматотип может выступать в качестве основы конституциональной диагностики и оценки физического и психического развития человека.

(М.В. Черноруцкий, 1953 г.)





4. Физиологическое (Нейрофизиологическое) направление изучения темпераментов

Нейрон, генерирующий электрический ток, способен переходить из состояния: -физиологической «активности» («возбуждения») - в состояние «покоя»

(«порможения»)

Следовательно вся нервная система человека может находится в двух состояниях: состояние возбуждения, либо в состоянии торможения («ступора»), что характерно для пограничных психических заболеваний, возникновение которых во многом обусловлено особенностями темперамента человека.

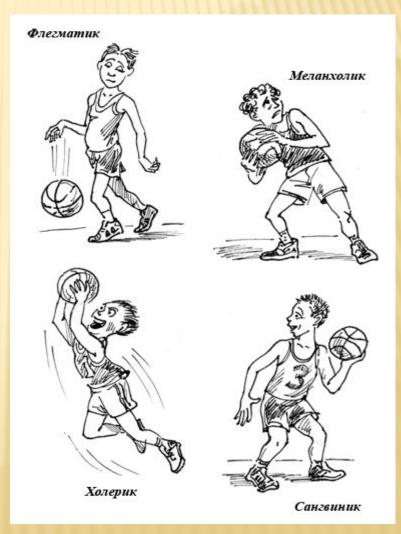
Академик Иван Петрович Павлов показал, что именно два основных нервных

процесса - возбуждение и торможение отражают особенности темперамента человека.

В зависимости от соотношения этих свойств нервной системы И.П. Павлов выделил 4 типа высшей нервной деятельности:

- 1) **«безудержный»** (сильный, подвижный, неуравновешенный тип нервной системы-соответствует темпераменту **холерика**);
- 2) **«живой»** (сильный, подвижный, уравновешенный тип нервной системы —соответствует темпераменту **сангвиника**);
- 3) **«спокойный»** (сильный, уравновешенный, инертный тип нервной системы соответствует темпераменту флегматика);
- 4) **«слабый»** (слабый, неуравновешенный, малоподвижный тип нервной системы обусловливает темперамент **меланхолика**).

- 1) «**безудержный**» (сильный, подвижный, неуравновешенный тип нервной системысоответствует темпераменту **холерика**);
- 2) **«живой»** (сильный, подвижный, уравновещенный тип нервной системы —соответствует темпераменту **сангвиника**);
- 3) «**спокойный**» (сильный, уравновешенный, нертный тип нервной системы соответствует темпераменту **флегматика**);
- 4) «**слабый**» (слабый, неуравновешенный, малоподвижный тип нервной системы обусловливает темперамент **меланхолика**).



В 1910 г. австрийские клиницисты **Ганс Эппингер** (Eppinger) и **Лео Гесс** (Hess) выделили ряд симптомов, характерные для превалирования симпатического - парасимпатического отдела вегетативной нервной системы .

«....Симпатотоники» отличаются сухостью кожи, сухостью глаз, расширенными зрачками, учащенной частотой пульса, выпадением волос, повышенным артериальным давлением. Они постоянно находятся в напряжении, гневливы, у них очень порывистые движения...».

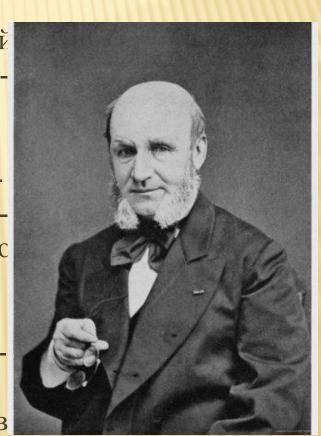


(Поведение типа «А»).

«...Ваготоники» характеризуются быстрой сменой цвета лица, обильным потоотделением, глубоким, медленным дыханием, замедленным пульсом, сниженным артериальным давлением, усиленной перистальтикой кишечника. Они неторопливы и зачастую боязливы...» (Поведение типа «В»).

В 1926 **А. Гильем** (Guillaume) французский нервропатолог в известной монографии «Ваготонии, симпатикотонии, невротонии», вводит новое понятие: «**Нормотония**», справедливо полагая, что крайние типы темперамента (ваготония и симпатотония) в природе встречаются достаточно редко и это есть доказательство их болезненного состояния, вследствии дисбаланса симпато-парасимпатотонии.

Для нормы (вариантов нормы) психического и соматического здоровья характерна нормотония, то есть равновесие этих двух отделов нервной системы.



Американский психолог **Милтон Фридмен** в 70-х годах прошлого века издал книгу: «Поведение

типа «А» и ваше сердце». М. Фридман утверждал, что для 90% «сердеч поведение типа «А».

Тип «А» соответствует холерическому и меланхолическому типам нервной системы. («Симпатотоники», по Эпингеру-Гессу). Нервные процессы у людей этих типов темперамента—неуравновешенны.

Классический представитель типа «**A**», как правило, нетерпелив, вечно ощущает нехватку времени, постоянно находится в напряжении, несдержан в проявлении гнева, конфликтен. Эти люди, по их словам, находятся в состоянии хронической, непрекращающейся борьбы. Поведение типа «**A**» - это внешнее проявление внутреннего смятения и неудовлетворенных стремлений.

Человек типа «Б» спокоен, уравновешен, терпелив, не склонен к непродуманным решениям и опрометчивым суждениям, прекрасно ладит с окружающими» Тип «Б» —флегматики, которые отличаются слабой подвижностью нервных процессов.

Положенцев С.Д., Руднев Д.А. Поведенческий фактор риска ишемической болезни сердца (тип А). - Л.: Наука, 1990. - 171 с.

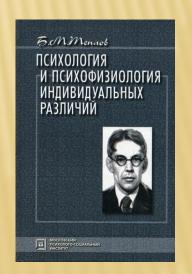
В 50-60 годах XX века типология И.П. Павлова была дополнена. В частности, отечественными психофизиологами **Борисом Михайловичем Тепловым** и его учени-

ком Владимиром Дмитриевичм Небылициным была доказана:

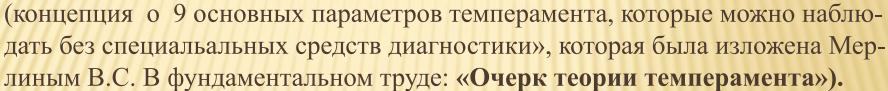
- -обратная зависимость между силой нервной системы и чувствительностью;
- -описаны новые свойства нервной системы, например, динамичность;
- -выдвинута гипотезу об общих свойствах нервной системы, которые лежат в основе таких личностных характеристик, как активность и саморегуляция.







Значимые исследования в области физиологического направления изучения темперамента относятся к 60-70-м годам XX века и связаны с именем основателя Пермской психологической школы Вольфа Соламоновича Мерлина



Последними работами в этом направлении можно считать работы **В.М. Русалова** («Опросник структуры темперамента» — ОСТ, который ипользуется для диагностики свойств «предметно-деятельностностного» и «коммуникативного» аспектов темперамента).



В современной психофизиологии свойства темперамента называются иначе формально-динамическими свойствами личности

(психологические аспекты).

<u>Сензитивность (чувствительность)</u>, - свойство темперамента, проявляющееся в возникновении психической реакции на внутренние или внешние раздражители малой интенсивности.

<u>Реактивность</u> - свойство темперамента, проявляющееся в том, с какой силой и энергией человек реагирует на то или иное воздействие раздражителя.

<u>Эмоциональность</u> - свойство личности, выраженное в скорости, качестве, глубине, динамике эмоциональных процессов и состояний.

<u>Импульсивность</u> - свойство личности, заключающееся в склонности человека действовать по первому побуждению, спонтанно, под влиянием внешних воздействий.

<u>Тревожность</u> - свойство психики человека, проявляющееся в поведении, как склонность испытывать беспокойство в любых ситуациях жизни, в том числе и в ситуациях, не располагающих к этому.

Определенный вклад в развитие учения о темпераменте внес швейцарский психоаналитик **Карл Густав Юнг.** По характеру направленности личности он выделил

Экстравертивный и интровертивный.

два психологических типа личности:

Людям экстравертивного типа свойст-Венна направленность на взаимодействие с внешним миром, тяга к новым впечатлениям, импульсивность, общительность, повышенная двигательная активность.

Для людей <u>интровертивного типа</u> характерны фиксация интересов на своем внутреннем мире, склонность к самоанализу, («самокопанию»), замкнутость, тревожность, затруднения в социальной адаптации, некоторые затруднения речи.

Немецкий психолог **Ганс Юрген Айзенк** к экстраверсии и интроверсии К. Юнга добавил такие свойства, как эмоциональная устойчивость и эмоциональная неустойчивость **(нейротизм)**.

Г. Айзенком выделены четыре категории людей, на основе выраженности двух независимых параметров:

Стабильный Н

Интроверт

Спокойный, уравновешенный, надежный, контролируемый миролюбивый, , пассивный

Экстроверт

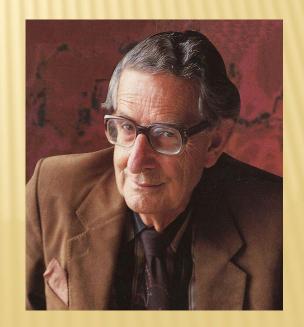
Лидер, беззаботный, веселый, покладистый, отзывчивый, дружелюбный, общительный

Невротичный

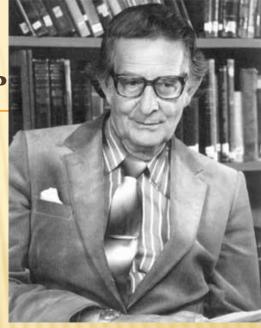
Легко поддающийся переменам настроения, тревожный, ригидный, замкнутый.

Ранимый, беспокойный, агрессивный, возбудимый, непостоянный, импульсивный,

Г.Айзенк, применяя ЭЭГ-аппаратуру установил, что индивидуальные различия по стабильности – нейротизму отражают силу реакции ВНС В особенности он связывает этот аспект с лимбической системой, которая оказывает влияние на мотивацию и эмоциональное поведение.





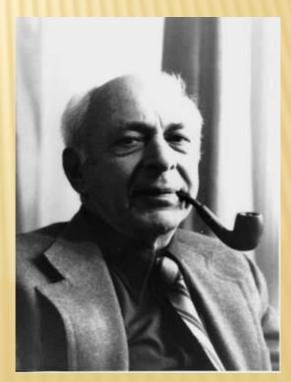


Джулиан Роттер в первую очередь подчеркивал роль социальных установок в понимании темперамента человека и его личностных качеств. Он полагал, что люди — активные участники событий, влияющих на их жизнь. Дж. Роттера автор концепции «**Локус контроля»**.

Концепция локуса контроля: интернальный и экстернальный тип поведения. (Локус контроля)*.

Люди с <u>экстернальным типом поведения</u> полагают, что их успехи и неудачи регулируются внешними факторами, такими как судьба, удача, счастливый случай, влиятельные люди и непредсказуемые силы окружения. «Экстерналы» верят в то, что они заложники судьбы.

Напротив, люди с **интернальным** типом поведения (интернальным локус контроля) верят в то, что удачи и неудачи определяются их собственными действиями и способностями (внутренние, или личностные факторы). «Интерналы» поэтому чувствуют, что они в большей степени влияют на окружающую действительность, чем люди с экстернальной ориентацией локуса контроля.



^{*}Отечественная версия опросника Роттера: опросник «Уровень самоконтроля» (УСК)