

СЕМЬ РАДИКАЛОВ ХАРАКТЕРА. СОПОСТАВЛЕНИЕ С КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОПАТОЛОГИЕЙ

В.И. Максимов

Книга В.В. Пономаренко «Практическая характерология. Методика 7 радикалов», выпущенная в 2017 г., является примечательной в двух смыслах.

Во-первых, эта книга входит в немногочисленный список русскоязычных монографий, посвященных проблемам особенностей характера. По существу она является четвертой попыткой осветить всеохватывающую типологию характерологических явлений, после изданий работ Э. Кречмера (1930), П.Б. Ганнушкина (1933) и К. Леонгарда (1981).

Во-вторых, на фоне отсутствия интереса современной психиатрии к проблемам психопатологии, книга вновь привлекает внимание к вопросам оценки и структуры характера. И, хотя, работа В.В. Пономаренко имеет психологическую направленность и определяет варианты нормы, описания автора вполне экстраполируются на область психиатрии и применимы в вопросах расстройства зрелой личности и поведения взрослых по МКБ-10.

«Практической характерологии» свойственны многофакторный и всеохватывающий подходы к проблемам характера.

В.В. Пономаренко использует при выделении каждого радикала нейрофизиологическую гипотезу, связывает особенности телосложения и характера, а в описательной части рассматривает внешний вид, оформление внешности, оформление пространства, особенности мимики и жестикуляции, качества поведения.

Книга претендует на звание практического руководства и охватывает, как считает автор, все особенности характера у разных людей. Тем самым, В.В. Пономаренко представляет завершенную картину всех существующих характерологических особенностей, способную описать характер любого человека.

Однако, достаточно ли тех 7 радикалов, чтобы описать все наиболее распространенные варианты характерологических особенностей?

Рассмотрим эти радикалы в сопоставлении с расстройствами личности по МКБ-10.

Истероидный радикал характеризуется слабостью нервной системы, что проявляется в повышенной истощаемости энергетического

потенциала. Такая особенность определяет поверхностность всей деятельности, неспособность глубоко проникнуть в дело. В качестве компенсации истероидный радикал имеет уверенность в собственной социальной высокой значимости, создает иллюзию благополучности и успеха. Эта иллюзия подкрепляется ярким оформлением внешности, манерностью и театральностью поведения. Характерно проявление социальной мимики и готовность менять свои установки в соответствии с потребностью момента. На самом деле, истероидная личность глубоко эгоцентрична и во всем соблюдает свою выгоду.

В МКБ-10 истероидному радикалу соответствует истерическое расстройство личности, в рамках которого выделяется театральность, преувеличенное выражение эмоций, внушаемость, лабильность эмоций, стремление быть в центре внимания, эгоцентричность и манипулирование окружающими. Как видно из описаний, общим для истероидного радикала и истерического расстройства личности является театральность и эгоцентризм. Надо отметить, что многие подчеркивают трудности в описании истерических черт характера и эти описания значительно отличаются у разных авторов.

Эпилептоидный радикал отличается малоподвижной нервной системой, ослабленной органическими изменениями. Во внешнем виде обращает на себя внимание атлетико-диспластичное телосложение. Этот радикал характеризуется, прежде всего, замедленностью психической деятельности. На фоне малоподвижных процессов таким личностям свойственны раздражительность и вспышки агрессии. Характерно стремление к порядку, педантичность. Также свойственно ханжество. Особенностью эпилептоидного радикала является тревога, для купирования которой личность старается контролировать все окружающее. Эпилептоиды стремятся к построению иерархии подчинения. Дополнительно наблюдается мизантропия, жестокость, brutality.

Что касается МКБ-10, то в ней отсутствует эпилептоидное расстройство личности, как

по названию, так и по описанию. Также нет такого личностного склада и в МКБ-9. Ближайшее рассмотрение эпилептоидной психопатии можно найти у П.Б. Ганнушкина (1933). Согласно мнению последнего, эпилептоидные особенности характеризуется триадой: крайней раздражительностью, расстройствами настроения с тоской, страхом, гневом и анти-социальными установками. Стоит отметить, что характеристика В.В. Пономаренко стоит ближе к изменениям личности при эпилепсии, для которой характерны тугоподвижность всех психических процессов и сочетание аффективной вязкости с эксплозивностью.

Для **паранойяльного радикала** по В.В. Пономаренко свойственна сильная нервная система с легкими органическими изменениями. Этот радикал характеризуется сочетанием повышенной энергетике и подчиненностью жизни одной цели. У таких личностей, как правило, наблюдается масштабность замысла, негибкость, гиперсоциальность. Стоит отметить, что термин «паранойяльный» подразумевает паранойяльный синдром, который относится к бредовым расстройствам и которые отсутствуют в описании В.В. Пономарева.

В МКБ-10 такие нарушения отражены в параноидном (параноическом) расстройстве личности. При этом расстройстве наблюдается триада: повышенное самомнение (самооценка), подозрительность и постоянное ожидание преследования. Как видно из описания, паранойяльный радикал не соответствует параноидному расстройству личности и лишен собственно паранойяльного компонента.

Эмотивный радикал характеризуется низким порогом эмоционального реагирования. При этом под эмоциональным реагированием имеется в виду реакция на высшие эмоции. Люди с эмотивным радикалом — это гармоничные, тонко чувствующие эстеты. Ключевым словом здесь является «гармоничные». Просто тонко чувствующие эстеты при некотором допущении могут быть отнесены к шизоидным или истерическим характерам.

В МКБ-10 нет ни названия, ни описания личностных расстройств, близких к эмотивному радикалу. Эмотивные личностные особенности были выделены К. Леонгардом (1981) для определения личностей с чувствительностью и глубокими реакциями в области тонких эмоций. Такие личности склонны к усиленным внешним проявлениям их эмоций и к реактивным депрессиям. По лабильности эмоциональных реакций эмотивные личности схожи с цикло-

тимическим реагированием, но отличаются адекватностью ответа.

Шизоидный радикал характеризуется такими определениями как «странный», «не от мира сего...». Этот радикал имеют люди с астеническим телосложением. В мышлении отмечается неспособность отличить главное от второстепенного. Это приводит к асоциальности и невозможности вести себя по общепринятым нормам. Во внешнем их облике проявляется необычность одежды, вычурность мимики, нескладность моторики. В дополнение наблюдается неряшливость, нечистоплотность, склонность к собиранию хлама.

В МКБ-10 шизоидные личностные расстройства отличаются эмоциональной сглаженностью, бедностью инстинктивной сферы, склонностью к уединению и фантазированию, нечувствительностью к социальным нормам. Как видно из описания, шизоидный радикал и шизоидное расстройство личности схожи между собой только игнорированием социальных норм.

Характеристика В.В. Пономаренко шизоидных особенностей охватывает только один из вариантов шизоидного спектра, а именно, чудаков или нарушения типа *verschrobene*. Со времен Э. Кречмера шизоиды имеют много разновидностей от отрешенных от мира мечтателей до холодных и энергичных «деляг». В основе шизоидных особенностей личности лежат аутизм и психэстетическая пропорция. По выраженности сенситивности и эмоциональной тупости принято различать сенситивных и экспансивных шизоидов. Чудаки же не всегда относятся к шизоидам, а иногда являются проявлениями шизофренического процесса.

Гипертимный радикал по В.В. Пономаренко развивается на основе сильной, подвижной нервной системы. Телосложение может быть разным, но чаще пикническим. Для этого радикала характерна повышенная активность и повышенное настроение. Обратной стороной гипертимного склада личности является разбросанность, неаккуратность, невнимательность к общественному мнению.

В МКБ-10 нет гипертимического расстройства личности ни по названию, ни по описанию. Отдельно гипертимическую личность выделял К. Леонгард (1981). Он считал, что такая личность характеризуется повышенной деятельностью и настроением, что полностью совпадает с мнением В.В. Пономаренко.

Тревожный радикал основан на слабой, малоподвижной нервной системе. У лиц с таким складом характера преобладает тре-

возность, которая понимается как разной степени выраженности аффект страха. Страх изменений компенсируется консерватизмом. Люди стремятся быть незаметными, носят неброскую одежду, выбирают непритязательную обстановку. Они ограничивают свое жизненное пространство, слынут боязливыми и осторожными, ограничивают свою ответственность.

В МКБ-10 тревожное (уклоняющееся, избегающее) личностное расстройство определяется тревожностью, пониженной оценкой своей личности, ограниченностью жизненного уклада, уклонением от ответственности, что совпадает с мнением В.В. Пономаренко.

7 радикалов В.В. Пономаренко охватывают значительный спектр личностных особенностей и во многом совпадают с личностными расстройствами по МКБ-10. Однако, из 7 радикалов выпадают такие личностные расстройства, как диссоциальные, эмоционально неустойчивые, ананкастные и расстройства личности зависимого типа.

Если отсутствие диссоциальных и эмоционально неустойчивых личностных расстройств можно понять из-за их антисоциальной направленности и отсутствием частой встречаемости в широкой популяции, то ананкастные и зависимые личностные расстройства не отражены в классификации В.В. Пономаренко.

Ананкастное личностное расстройство по МКБ-10 характеризуется склонностью к сомнениям, стремлением к совершенству, возникновением нежелательных мыслей и влечений, что

не отражается в описаниях В.В. Пономаренко. Вместе с тем, свойственные ананкастному личностному расстройству чрезмерная добросовестность, педантизм, ригидность, стремление подчинить окружающих своим правилам, находят свое отражение в характеристике эпилептоидного радикала.

В свою очередь, такие расстройства личности типа зависимого по МКБ-10, как подчиненность другим людям, беспомощность в одиночестве, ограниченная способность принимать решения — не приведены в типологии В.В. Пономаренко. Другие нарушения типа зависимых могут быть отнесены к тревожному радикалу. Это переключивание решений на окружающих, страх быть покинутыми людьми, с которыми имеется тесная связь, пониженная самооценка.

Таким образом, «Методика 7 радикалов» представляет собой практическое руководство, которое может применяться для определения структуры личности человека. Каждый радикал подробно описан, ему дана многофакторная оценка.

Стоит отметить, что определение 7 радикалов у одной личности представляет собой нелегкую задачу. Можно выделить один радикал, два, от силы, три, но определить все семь — это требует обширных познаний и опыта.

Не все радикалы полностью описаны, представляются неполными характеристики паранойяльного и шизоидного радикалов. Отсутствуют такие радикалы как ананкастный и зависимый.