

Акцентуации личности — крайние варианты нормы, проявляющиеся значительным усилением отдельных черт личности (К. Леонгард, 1981; А. Е. Личко, 1983). В зависимости от ситуации они могут способствовать или развитию способностей личности (социально положительные достижения), или возникновению различных форм личностной патологии: кратковременные и затяжные преходящие психогенные состояния, патохарактерологическое развитие.

Акцентуация, не препятствуя адаптации личности в социальной среде, в большей или меньшей степени суживает границы ее адаптации, увеличивает риск психогенных заболеваний.

Одним из дифференциально-диагностических критериев, позволяющих отличить акцентуации от психопатических состояний, являются условия возникновения при них социальной дезадаптации. Дезадаптация личности возникает только после воздействия специфического для каждого вида акцентуации психогении, тогда как при психопатических состояниях дезадаптация личности может быть следствием психогении любого рода или даже появляется без видимых причин.

Выделяют следующие акцентуации черт характера (подробно описаны П. Б. Ганнушкиным, К. Леонгардом): гипертимная — преобладание приподнятого настроения; дистимная — склонность к депрессии; циклотимная — чередование фаз хорошего и плохого настроения; лабильная — резкая смена настроения под влиянием ситуации; астеническая — быстрая утомляемость, раздражительность; сензитивная — повышенная впечатлительность; психостеническая — высокая тревожность, нерешительность; шизоидная — отгороженность, эмоциональная холодность; epileptoидная — вязкость мышления, склонность к злобно-тоскливому настроению; паранойяльная — повышенная подозрительность, стремление к доминированию; истероидная — склонность к притворству, привлечению внимания; неустойчивая — склонность легко поддаваться влиянию окружающих; конформная — недостаточная критичность и инициативность. Нередко встречаются смешанные формы.

Е. Л. Григоренко