До сих пор некоторые ученые предполагают, что психика новорожденного - **чистая** грифельная **доска**, tabula rasa, и все **психологическое** развитие происходит из личного опыта.

В самом начале прошлого века Фрейд сумел поселить в умах людей идею о том, что человеческую психику анализировать можно и нужно. Он ввел в науку представление о том, что существует определенная структура психики, показал ее различные уровни — сознание (ego), подсознание (id) и предсознание (super-ego) и исследовал их взаимодействие.

Соционика опирается на психоанализ З. Фрейда, на его концепцию многослойного строения психической структуры человека.

Талантливый ученик З. Фрейда — Карл Густав Юнг (1875–1961), швейцарский ученый, психиатр и психотерапевт, пришел к выводу, что между здоровыми людьми существуют объективные психологические различия, столь же неотъемлемые, как, например, цвет глаз. Разработанная типология, десятилетиями применявшаяся и уточнявшаяся в практике самого Юнга и его учеников, получила воплощение в книге «Психологические типы», вышедшей в 1921 году. **«Тип интеллекта определяет способ, каким индивид воспринимает информацию из внешнего мира и какой селекции эту информацию подвергает»,— писала А. Аугустинавичюте. «Именно в различном восприятии информации одного сорта и лежит различие между типами»,—пишет Р.К. Седых.**

Типология Юнга, ее дальнейшее развитие (MBTI, соционика и др.) не отвечают за всю психологию и не заменяют ее собой. Все многообразие поведенческих реакций не обьясняется соционикой.

На одном из учебных семинаров мы проводили упражнение на понимание участниками места соционики (и собственно типологий) в психологии.
Вот то, что было выписано на доске про соционику:

"Соционика – это область практической психологии. Она отвечает за особенности нашей психики по приему и передаче информации, за предпочтения при выборе алгоритмов ее обработки".

И, чтобы отделить типологические от индивидуальных особенностей работы человеческой психики, был составлен список нетипологических проявлений, которые мы наблюдаем при диагностике клиента:

- **физическое состояние;**
- **эмоциональное;**
- **уровень культуры;**

- **осознанные действия с учетом накопленного личного опыта;**
- **выработанные навыки (проявляются в осуществлении ранее отработанных действий**
- **выработанные привычки (реакции на знакомые ситуации);**

- **проявление воли клиента (его текущие цели, намерения);**
- **психологические акцентуации, связанные психологическими проблемами, с прошлым**