

ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОГО ТРАНСПОРТА
ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПУТЕЙ СООБЩЕНИЯ»
(МИИТ)

ЮРИДИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ

КАФЕДРА «УГОЛОВНОЕ ПРАВО, УГОЛОВНЫЙ ПРОЦЕСС И КРИМИНАЛИСТИКА»

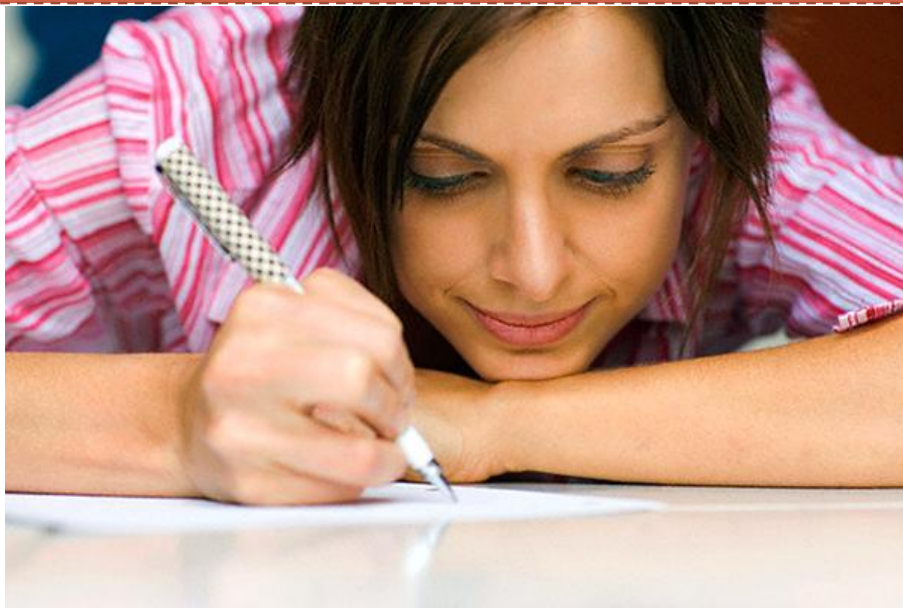


ПРЕЗЕНТАЦИЯ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПОЧЕРКОВЕДЕНИЕ И ПОЧЕРКОВЕДЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА»
ТЕМА: «ВЫЯВЛЕНИЕ БОЛЕЗНЕЙ ПО ПОЧЕРКУ, ИХ ВЛИЯНИЕ НА НЕГО И АНАЛИЗ
ПОЧЕРКА»

ВЫПОЛНИЛ СТУДЕНТ:
ДЕНИС ЖУРАВЛЁВ
ГРУППА ЮСИ-311, 3 КУРС
НАСТАВНИК:
Д.Ю.Н., ПРОФЕССОР, М.В. БОБОВКИН
ДАТА: 09 ОКТЯБРЯ 2015 Г.

МОСКВА – 2015

По почерку, по характерным линиям, размерам букв, росчеркам можно не только составить психологический портрет человека, узнать его характер и склонности, но даже увидеть зарождающиеся заболевания. Заболевания, которые уже развились или находятся в зачаточном состоянии. В России этот способ диагностики еще мало развит, а вот в странах Запада уже вполне в порядке вещей обращаться к графологам за помощью в лечении и распознавании заболеваний.



"Графология и здоровье" – молодое направление. Впервые о нем заговорила в своей книге "Графотерапевтика" Паула Коломбо в 1966 году. Она утверждала, что **почерк может вскрыть нарушения в работе сердца, желудка, суставов, а также нервной и эндокринной систем.** Но еще до нее, в начале 50-х годов, исследователь Канфер сделал сенсационное заявление. Он уверял, что может **по образцу почерка выявить признаки рака с точностью до 70-80%,** причем иногда задолго до того, как симптомы этого заболевания будут обнаружены методами традиционной диагностики. Медленно, но верно исследования продолжаются. Ими занимаются не столько врачи-практики, сколько ученые, исследующие влияние мозговых нарушений и других заболеваний на моторику человека в целом.



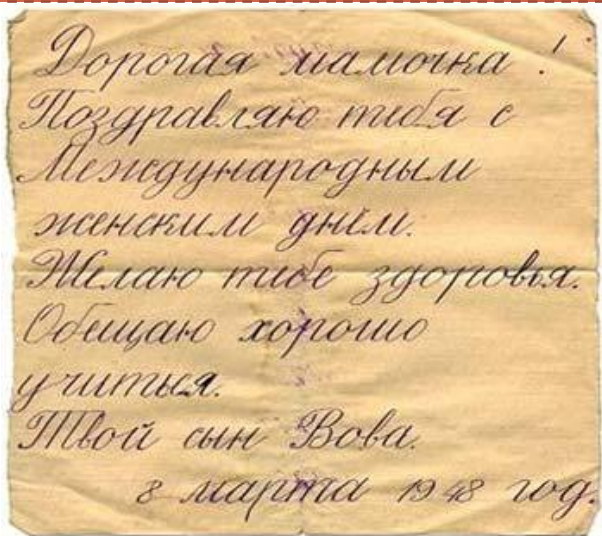
Чтобы мы не делали, мы оставляем свой индивидуальный, только нам характерный след. И если нам свойственны какие-то особенности, какие-то болезни или природные склонности к болезням, то они запросто могут проявляться в некоторых бессознательных действиях, которые мы производим. Сейчас считается твердо установленным фактом, что при всяком расстройстве нервной системы – а это первый симптом любой болезни – непременно изменяется почерк. Даже незначительные отклонения в системе кровообращения, в питании мозга неизбежно отражаются в почерке. И если мы этого не замечаем, то только потому, что вообще не привыкли следить за своим почерком. При первых признаках усталости он становится крупнее. При сильном утомлении появляется дрожание в штрихах букв. И точно так же влияют на почерк состояния опьянения или наркотического возбуждения.



При исследовании почерка анализу подвергается небольшой текст, написанный в спокойном состоянии. Лучше, если человек не будет знать, что его почерк будут анализировать. Если анализ проводит человек себе сам, то следует попробовать абстрагироваться и писать, как можно обычнее. Для чистоты эксперимента лучше иметь не один образец почерка, что бы увидеть общие закономерности, свойственные именно этому человеку. А это проще сделать, если есть с чем сравнивать.

По наблюдениям ученых почерк (все буквы) надо мысленно поделить на две части, верхние части букв отвечают за голову, руки и грудную клетку, нижние, соответственно, за ноги, живот и органы малого таза.

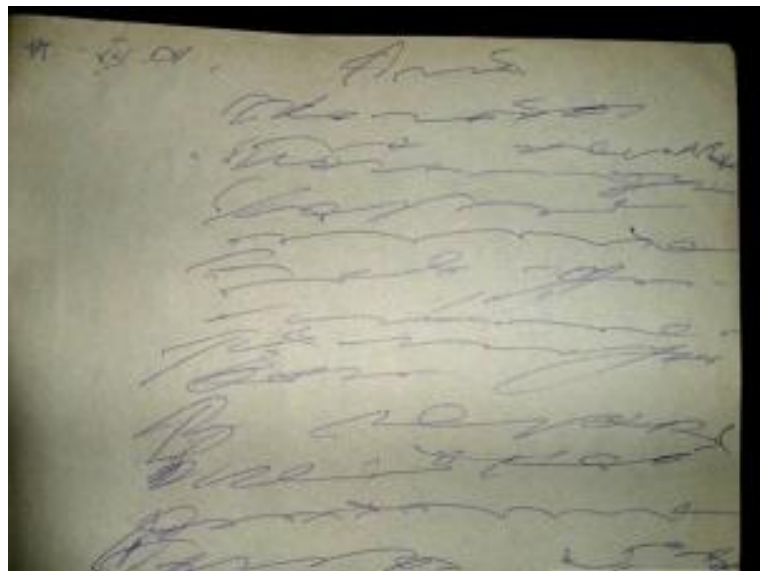
Когда буквы постоянно вылезают за верхнюю строчку, это говорит о проблемных сердечно-сосудистой и легочной системах. Когда строчки неуклонно ползут вниз, то стоит задуматься о пониженном настроении, истощенном состоянии психики, да и просто о сниженной самооценке. Если на нижние элементы букв поставлен акцент, они более выделены, то стоит обратить внимание на крупные суставы. Это всевозможные артриты, ревматоидные состояния.



Дорогая мамочка!
Поздравляю тебя с
Международными
женскими днями.
Желаю тебе здоровья.
Собщаю хорошо
учиться.
Твой сын Вова.
8 марта 1948 год.



Многие болезни влияют на почерк человека, но более всего влияют болезни, связанные с психической деятельностью и деятельностью головного мозга. Ведь, когда человек пишет, он вынужден одновременно складывать буквы в слова, строить правильные фразы, обдумывать общий смысл сообщения. В процессе письма работает множество участков мозга и если хотя бы в одном звене поломка, это тут же скажется на почерке. И если в течение недолгого времени почерк меняется, это может предвещать нехорошие перемены.



Известная болезнь Паркинсона характеризуется мелким подергиванием рук, которое в процессе развития заболевания становится все более сильным. Почерк же, наоборот, становится более мелким, почти микроскопическим (микрографика). Скорее всего это связано с неосознаваемым желанием больного удерживать пальцы от дрожи. Также написание практически каждой буквы или слова требует в 2-3 раза больше времени, нежели требуется, т.к. мозг у больных Паркинсоном куда дольше планирует возможные действия. И поскольку изменения в почерке выявить значительно проще, нежели другие симптомы, анализ почерка пациентов может дать новый толчок на пути изучения данной болезни.



Болезнь Паркинсона относится к нейродегенеративным заболеваниям.

Нарушения координации движений и тремор возникают оттого, что в головном мозге погибают нейроны, производящие нейромедиатор дофамин. Окончательно излечивать болезнь еще не научились, но **ранняя диагностика позволяет замедлить ее прогресс.** В России, по разным данным, насчитывается от 100 тыс. до 400 тыс. больных. **Болезнь Паркинсона относится к числу наиболее частых заболеваний пожилых людей** (после 65 лет ее распространенность достигает 1%, а у людей старше 85 лет — 2,6%). Распространенность БП в общей популяции — около 140 случаев на 100 тыс. населения. Средний возраст начала БП — 55 лет. В то же время у 10% больных заболевание дебютирует в молодом возрасте, до 40 лет (паркинсонизм с ранним началом) или до 20 лет (ювенильный паркинсонизм).



При другом нервном заболевании — хорее, почерк становится неровным, буквы пляшут (хорея по-другому называется пляской святого Вита), становятся то очень маленькими, то огромными. При болезни Альцгеймера, чем дальше она заходит, почерк то растягивается, то жметя буква к букве. Так же чередуются периоды, когда человек пишет очень быстро, с медленными промежутками.

Отделенные буквы одна от другой в словах, внезапные разрывы могут сказать о серьезных проблемах с нервной системой, об этом же сообщит и очень сильный нажим. Такие больные даже рвут бумагу, настолько они вдавливают в нее ручку.

Если нажим, напротив, становится неестественно слабый, и линии еле видны, то это могут быть свидетельства чрезвычайно слабой энергетики, авитаминоза и депрессивных состояний.

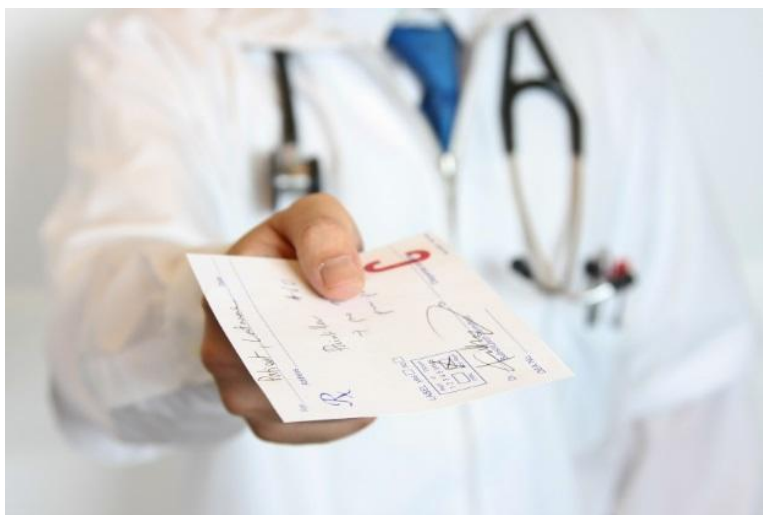
Размашистые, причудливые петли в почерки могут указать на сильный гормональный всплеск.



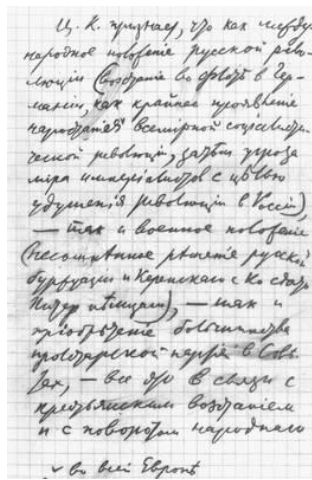
"Если взять образцы почерка людей, страдающих, скажем, раком в последней стадии, диабетом или алкоголизмом, – говорит Марк Хоппер, основатель компании Handwriting Research в городе Финикс, – то обнаружатся закономерности, которых нет у людей без вышеназванных проблем. Но самое интересное в другом: как только человек выздоравливает, исчезают и признаки болезни, ранее проявлявшиеся в почерке". Несмотря на убедительные примеры, в сообществе графологов существуют различные мнения об этом методе анализа почерка. Некоторые специалисты утверждают, что могут без ошибки указать пораженный орган, большинство же не берут на себя такой ответственности. Но и те и другие единодушны: **анализ почерка способен указать часть тела, с которой что-то не в порядке,** а уж насколько это угрожает здоровью человека, должны определять врачи. Профессиональные графологи считают, что в будущем **в результате такого исследования можно создать целую систему ранней диагностики.** Она будет предупреждать человека о нависшей угрозе прежде, чем он почувствует себя плохо, раньше, чем о ней сообщат традиционные диагностические средства, и, возможно, до того, как врач признает, что пациент действительно болен.



Например, специалисты Израиля используют новую технологию определения заболеваний по почерку. Профессор Хайфского университета Сара Розенблюм разработала метод анализа почерка с целью выявления болезней на базе доступных компьютерных технологий. Основная направленность новой технологии состоит в обнаружении болезней Альцгеймера и Паркинсона, а также контроле эффективности назначенных пациенту лекарств. Для этой цели Сара Розенблюм и ее коллега профессор Тамар Вейсс разработали прибор под названием ComPET. Он состоит из беспроводной электронной ручки и бумаги, наложенной на электронную табличку, на которой человек пишет. Система состоит из двух блоков: для сбора и для анализа данных. Прибор оценивает время контакта ручки с бумагой и время, когда ручка зависает в воздухе, скорость и ускорение, размер букв и промежутки между буквами, степень давления ручки на бумагу и т.д. Специальный софт проводит графический компьютерный анализ. К его разработке были привлечены специалисты-почерковеды. Образцы почерка сохраняются в оцифрованном виде, что позволяет сравнивать их в разных группах и через разные промежутки времени. В эксперименте с участием 40 испытуемых прибор ComPET с точностью 95 % по анализу почерка выявил болезнь Паркинсона на ранней стадии, когда можно довольно эффективно лечить симптомы заболевания до того, как они начнут заметно сказываться на качестве жизни больных. Ранее с помощью этой же методики ученые из Университета Хайфы выявляли детей с синдромом гиперактивности с нарушением внимания, почерк которых имеет характерные особенности.



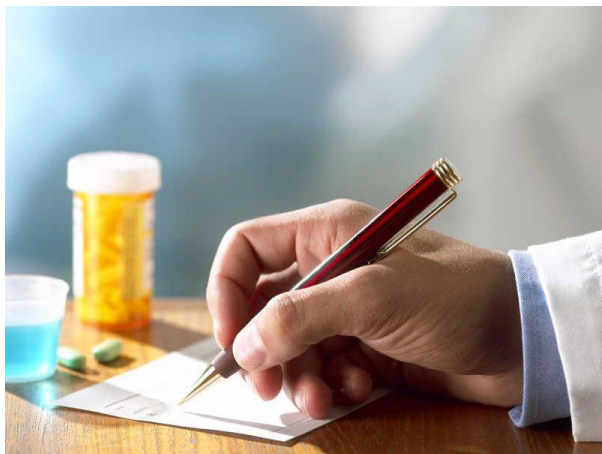
В 2015 году в исследовательском центре университета Кембриджа группа специалистов разработала **новый способ выявления болезней центральной нервной системы и мозга**. В отделе исследований искусственного интеллекта ученые предложили **применять в качестве диагностики специальную цифровую ручку, которая определит симптомы раннего развития той или иной болезни – для диагностики пациент просто должен написать цифровой ручкой любой текст**. Специалисты взяли уже вышедшую на рынок ручку Anoto Live Pen, в которую вставили специальную видеокамеру, устанавливающую положение пера и листа бумаги. Камера снимает с частотой 80 кадров в секунду. Также ручка оснащена специальным программным обеспечением, которое сразу выявляет даже незначительные признаки развития серьезных нарушений в работе головного мозга или ЦНС, проявляющиеся в самом начале. **Тестовая модель диагностической ручки включает особое цифровое перо, что отслеживает движения руки пациента, осуществляет контроль самых мелких деталей рисунка, определяет количество штрихов и время, ушедшее на обдумывание, а также насколько рисунок окончен и есть ли разрывы или другие неровности**. При первом тестировании были использованы результаты более 2 тысяч тестов, и ученым удалось точно определить начинающиеся развитие когнитивных нарушений. Эксперты отметили, что такой метод диагностики является довольно эффективным и точным. На данном этапе группа специалистов заканчивает работу над программным обеспечением и создает более упрощенную версию тестовой модели, и в скором времени воспользоваться диагностической ручкой смогут врачи-неврологи различных медицинских центров и больниц. **Диагностика таких заболеваний, как Паркинсона или Альцгеймера, на первых стадиях поможет своевременно оказать пациентам помощь и замедлить развитие болезни**, тем самым улучшив качество жизни людей с таким диагнозом в будущем.



Наиболее характерное проявление психического отклонения наблюдается у людей, страдающих алкогольной зависимостью. В случае, когда алкоголизм становится патологией, изменения в почерке становятся стабильными. Как правило, у алкоголиков почерк дрожащий. Линии букв приобретают волнистый или зигзагообразный характер и характеризуются большей или меньшей неразборчивостью. Такой человек пишет каждую букву с большим трудом.

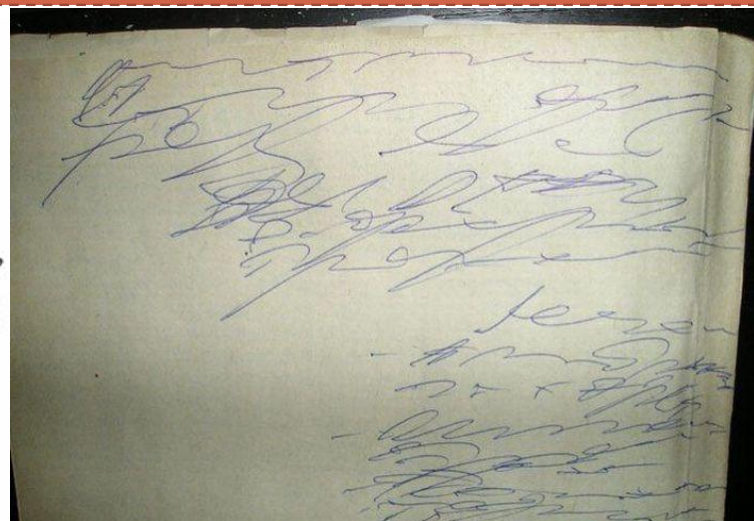
Подобное происходит и при истерии, когда дрожащий почерк является частым признаком воспаления мозга, причем наряду с дрожанием имеются еще следующие особенности: придуманная витиеватость отдельных букв, отсутствие конечных штрихов и близкое прилегание букв друг к другу при больших интервалах между словами.

Прогрессирующая болезнь алкоголика приводит к возникновению другой патологии - эпилепсии. В этом случае почерк человека не просто уродлив, он изобилует разного рода искривлениями всего текста, абсолютно ненужными точками, увеличением некоторых элементов заглавных букв.

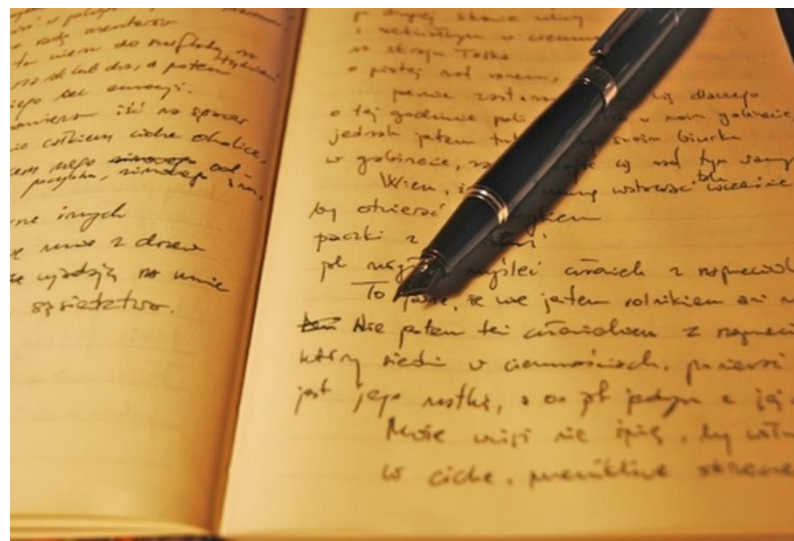
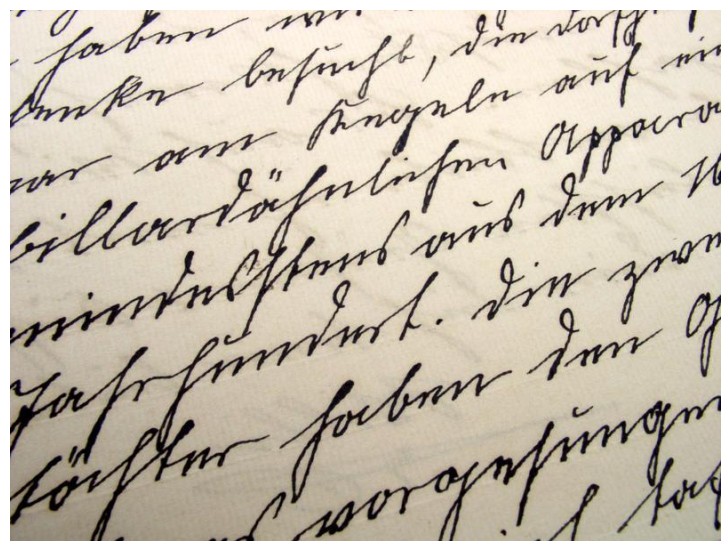


Александру Николаевичу -
дорогому Саше! -
Кривошарову
вашему энтузиасту
поции,
пропагандисту и просветителью
сердца, на добрую память.
8/5-78

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'K. K. K.' with a long, sweeping flourish at the end.



В заключение, хотелось бы привести интересное высказывание, что медицина часто служит для графологии увеличительным стеклом, тогда как графология для медицины может иногда являться хорошим термометром.





Спасибо за внимание!