

**Т.Ю. Гречко, Е.А. Семенова, Е.С. Суманосов**  
**ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ**  
**И СУИЦИДАЛЬНЫЕ РИСКИ У СТУДЕНТОВ**  
**И ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ, ВЫЯВЛЕННЫЕ В ПРОЦЕССЕ**  
**ГРАФОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ**

*Каф. психиатрии с наркологией*  
*ГБОУ ВПО ВГМА им. Н.Н.Бурденко Минздрава России*

**Резюме.** Рассмотрен вопрос о выявлении эмоциональных особенностей студентов и преподавателей ВГМА методом графологического исследования.

**Ключевые слова:** студенты-медики, суицидальные тенденции, депрессия.

Цель работы – выявление психологических особенностей личностей, посредством изучения почерка.

Состояние здоровья студентов вузов привлекает все большее внимание специалистов различных областей медицины. Это обусловлено ролью, которую играет данная социальная группа в обществе. Среди проблем, связанных с охраной здоровья студентов, значительное место занимают нервно-психические расстройства.

При сравнении психического здоровья различных групп населения оказалось, что в отношении студенчества эта проблема наиболее актуальна. Напряженный темп жизни и учебы предъявляет повышенные требования к компенсаторным механизмам психики, срыв которых приводит к возникновению стресса, психологическим и социальным конфликтам и, что сегодня особенно актуально, употреблению психоактивных веществ (ПАВ). В этой области проводятся широкие психопатологические, генетические и социально-психологические исследования.

Согласно исследованию, проведенному Американской Медицинской Ассоциацией, студенты-медики, страдающие депрессией, зачастую считают это состояние постыдным для будущего врача. «Студенты-медики сталкиваются с депрессией, эмоциональным выгоранием и другими психическими проблемами чаще, чем остальные люди, при этом их психическое здоровье ухудшается на протяжении учебы. У будущих врачей чаще встречаются суицидальные мысли и попытки, чаще происходит эмоциональное выгорание, а качество жизни у них ниже чем, у других людей того же пола и возраста», - пишут авторы исследования. Любопытно, что при этом студенты-медики получают профессиональную помощь реже, чем люди, далекие от медицины. Вероятно, это связано с тем, что студенты, изучающие медицину, стыдятся своей депрессии. Они беспокоятся, что депрессия может помешать им получить место в ординатуре или отрицательно скажется на обучении.

В 2009 году Thomas L. Schwenk в Мичиганском Университете (США) провел исследование распространенности депрессии и суицидальных мыслей у студентов-медиков. Исследование касалось отношения к депрессии у студентов, которых затрагивала или не затрагивала эта проблема: анкетирование проводилось по специально созданному опроснику, ответы дали 65,7% студентов (505 из 769). Среднетяжелая и тяжелая депрессия выявлена у 14,3% студентов. Девушки страдали этими формами депрессии чаще, чем юноши (18% и 9% соответственно); 4,4%

студентов думали о самоубийстве хотя бы раз во время обучения на медицинском факультете. Студенты 1-го и 2 курсов думали о суициде реже, чем студенты 3-го и 4 курсов (1,4% и 7,9%). Студенты, страдающие депрессией, чаще, чем те, кто ее не испытывал, считали, что рискованно признаваться в своем состоянии кому-либо, так как депрессия говорит о неумении справиться с ситуацией. Студенты со среднетяжелой и тяжелой формами депрессии чаще считали, что товарищи по учебе не будут считаться с их мнением, если узнают об их состоянии. Юноши чаще, чем девушки считали, что будущий врач с депрессией может навредить пациенту (36,3% и 20,1%). Младшие курсы чаще, чем старшекурсники считали, что обратившись за помощью, они почувствуют себя глупее (34,1% и 22,9%). Студенты с более серьезной депрессией менее всего склонны обращаться за профессиональной помощью.

По прогнозам ВОЗ, к 2020 году депрессия выйдет на первое место в мире среди всех заболеваний, обогнав сегодняшних лидеров - инфекционные и сердечно-сосудистые заболевания. Женщины заболевают депрессией в два раза чаще, чем мужчины (20-26% против 8-12%). По данным ВОЗ 50% страдающих депрессией, вообще не обращаются за медицинской помощью, а из оставшихся только 25-30% попадают на прием к психиатру. Оценка статистических данных ВОЗ за последние десятилетия показала, что еще не так давно пик заболеваний депрессией приходился на возраст между 30 и 40 годами, но на сегодняшний день депрессия резко "помолодела" и ей часто заболевают люди до 25 лет.

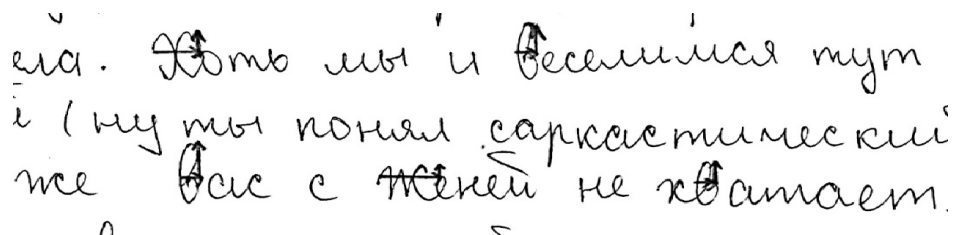
Нам кажется, что в настоящий момент очень важно применение различных новых методик, направленных на оценку эмоционального состояния студентов, это позволяет более точно и качественно анализировать психическое состояние в условиях ВУЗа. Метод графологического анализа эмоциональной сферы представляется одним из перспективных направлений для обследования и самообследования студентов. Кроме того, этот метод интересен для студентов и субъективно является психологически нейтральным.

Одним из крупнейших современных ученых в области графологического изучения психологических особенностей личности в почерке И. Гольдберг, 2008 «Психология почерка», приведена графологическая экспертиза: защищенность от субъективности или какого-либо влияния тестируемого – высокая; возможность заранее подготовиться или искусственно изменить результат - невозможно, изменения только ухудшат заключение; как влияет необычная для тестируемого обстановка, в которой проводится тест на результат тестирования - достоверность повышается (тестируемый отвлекается – почерк становится естественнее); возможность повторных тестирований - имеется тот же уровень достоверности; психотравма как результат тестирования - минимальна: «тестирование» отсутствует по определению и заключается в написании текста свободного содержания; возможность оперативного повтора тестирования (в случае необходимости срочных уточнений) – имеется, информативна; как изменяется эффект от повтора или продления тестирования - увеличивается: тестируемый устает и, почерк становится естественнее.

Нам показалось интересным проанализировать возможности данной методики. Перед проведением исследования было дано стандартное задание – написать «письмо к другу». Исследование проведено среди студентов 1 курса ВГМА: подробно проанализированы почерки 10 студентов. Полученные сведения разбиты на показатели сравнения, затем испытуемые в виде теста указали на особенности своего характера, отметив себя как экстраверт – интроверт, импульсивный – неимпульсивный, гибкий – негибкий, чувствительный к критике – нечувствительный и другие, относящиеся именно к ним. Данные сравнили с показателями, полученными при анализе почерка и тестов. Количество совпадений составило 86%. Следовательно, погрешность графологического анализа составляет в среднем 10 – 15%.

В данной работе взяты образцы 17 почерков преподавателей, 10 из которых являются преподавателями ВГМА, остальные – учителя старших классов среднеобразовательных учреждений (МОУ СОШ). Также в работу были включены почерки 32 студентов 1-2 курса (3 – студенты ВГУ, 7 – студенты ВГАСУ, 22 – студенты ВГМА).

При составлении характеристики студентов ВГМА у 14 из 22 была выявлена умеренно широкая верхняя зона. Это указывает на хорошо развитую духовную и интеллектуальную сферу (фрейдовская классификация, М. Пульвер, И. Гольдберг «Психология почерка», 2008г). Такие же показатели у студентов других ВУЗов: у студентов ВГУ – 1 из 2, у студентов ВГАСУ – 2 из 7. У преподавателей этот показатель равен 12 из 17.



еда. Вот мы и веселимся тут  
(ну ты понял саркастический  
же бас с женой не хватает.

**Рис.1. Умеренно широкая верхняя зона**

Верхней зоной являются все элементы, находящиеся выше уровня строки. Это петли прописных букв в и б, также заглавные буквы. Размер верхней зоны определяется сопоставлением с двумя другими: нижней и средней (по нижней реже). Хорошо развитая верхняя зона говорит о предрасположенности личности к духовным и интеллектуальным сферам, к философским рассуждениям и т.п. Но важно помнить, что чрезмерная верхняя зона говорит об обратном – недостатка в данных областях.

И. Гольдберг, 2008 «Психология почерка» приведена таблица подробно расписывающая три зоны почерка (см. табл. 1., рис. 2).

## Зоны букв

| Развитая верхняя зона   | Развитая средняя зона   | Развитая нижняя зона   |
|---|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Духовность</li> <li>• Высокий интеллект</li> <li>• Амбициозность</li> <li>• Быстрое восприятие</li> <li>• Творческие амбиции</li> <li>• Энергия</li> <li>• Воодушевление</li> <li>• Принципиальность</li> <li>• Любознательность</li> <li>• Стремление к независимости</li> <li>• Витальность</li> <li>• Зависть (например, интеллектуальная — к идеям)</li> <li>• Расчет</li> <li>• Критичность</li> <li>• Тяга к высшим сферам</li> <li>• Компенсация</li> <li>• Поиск духовной компенсации</li> <li>• Подавленность, подавление</li> <li>• Потребность выделиться</li> <li>• Побег от реальности</li> <li>• Принадлежность</li> <li>• Склонность к приключениям</li> <li>• Влияние (образа) отца</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Изобилие эмоций</li> <li>• Доброта</li> <li>• Человечность</li> <li>• Чувствительность</li> <li>• Человеколюбие</li> <li>• Боль</li> <li>• Эстетическое чувство</li> <li>• Реалистичность</li> <li>• Жизнелюбие</li> <li>• Чувствительность к «доброму имени»</li> <li>• Детскость</li> <li>• Наивность</li> <li>• Негибкость</li> <li>• Ревность, зависть</li> <li>• Властность</li> <li>• Эгоцентризм</li> <li>• Болезненное восприятие критики</li> <li>• Эгоизм</li> <li>• Лень</li> <li>• Истеричность</li> <li>• Диктат</li> <li>• Паразитизм</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Стремление к воплощению, реализации</li> <li>• Склонность к исследованию</li> <li>• Основательность</li> <li>• Углубленность</li> <li>• Системность</li> <li>• Поиск «стиля», надежности</li> <li>• Практический расчет</li> <li>• Реалистический подход</li> <li>• Технические способности</li> <li>• Властность</li> <li>• Усталость</li> <li>• Событийность</li> <li>• Материалистичность</li> <li>• Пакопительство</li> <li>• Разочарование</li> <li>• Упрямство</li> <li>• Сильные инстинкты</li> <li>• Сексуальные импульсы</li> <li>• Трудности адаптации</li> <li>• Претенциозность</li> <li>• Влияние (образа) матери</li> </ul> |

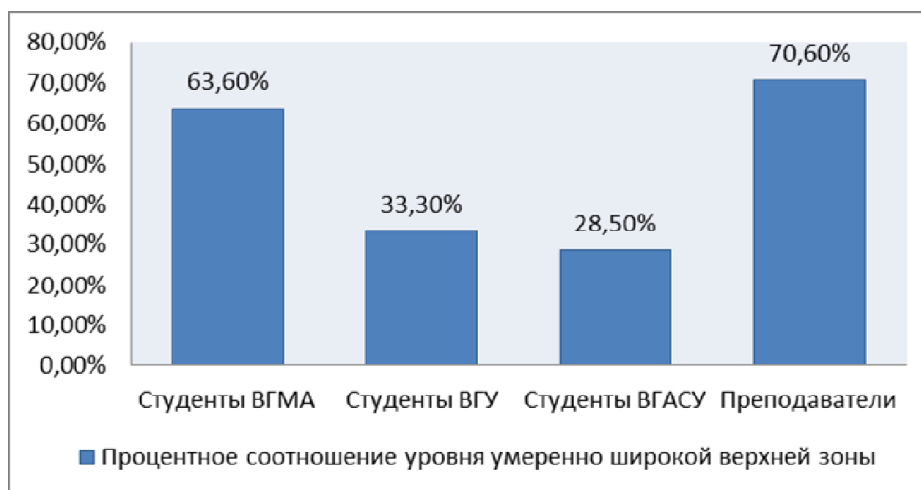


Рис.2 Депрессивное состояние

Анализ показал, что у 17 студентов из 32 было выявлено депрессивное состояние (В. Надеждина, 2009), у преподавателей – 6 из 17.

хорошо, ведь все в мире и не  
мне, но я исправлюсь криво  
очень много скажу, но музика  
ну, но о Гольдберге и замет...

**Рис. 3. Образец почерка испытуемого с сильной эмоциональной восприимчивостью, психической нестабильностью**

На рис.3 отображен почерк одного из студентов ВГМА. При интерпретации данного образца, можно выделить следующее: заметный переменный размер букв в одних и тех же словах свидетельствует о том, что у пишущего сильная эмоциональная восприимчивость, психическая нестабильность; слабо выраженный межбуквенный интервал говорит о внутреннем беспокойстве личности, его стремлении выделиться, а также двойственности человека; неодинаковый межстрочный интервал указывает на то, что человек непостоянен в использовании времени и своих материальных средств, все его решения зависят от настроения; переменный наклон показывает, что человек нерешителен, ему трудно определиться в собственных действиях, из-за чего шансы на победу резко снижены. Все из перечисленного действительно можно отнести к автору. Но так как нестабильность проявляется и в наклоне, и в интервалах, и в размерах, то можно с большей вероятностью указать на факт, того, что человек в данный момент испытывает сильный стресс, который даже мог перейти в хронический; испытуемый находится в депрессии, и в зависимости от времени изменения почерка в нестабильную сторону, учитывая это можно указать глубину депрессии. Соответственно: чем больше (по времени) личность находится в состоянии депрессии, тем глубже залегла проблема, от которой страдает человек. На рис.2 у представленного в полной версии образца почерка очень короткое правое поле. В совокупности это указывает на то, что проблема связана с произошедшим в прошлом, т.е. произошло некое событие, о котором сожалеет испытуемый, и на данный момент не может справиться с этой проблемой или «отпустить» прошлое, чтобы двигаться дальше (И. Гольдберг «Язык Почерка или Проблемы на бумаге», 2008).

Похожие моменты были отмечены при исследовании почерков других испытуемых, данные сведения отражены в статистической диаграмме ниже.

Склонность к суициду была выявлена у 5 студентов из 32 и 3 преподавателей из 17 (см. рис. 4, 5).

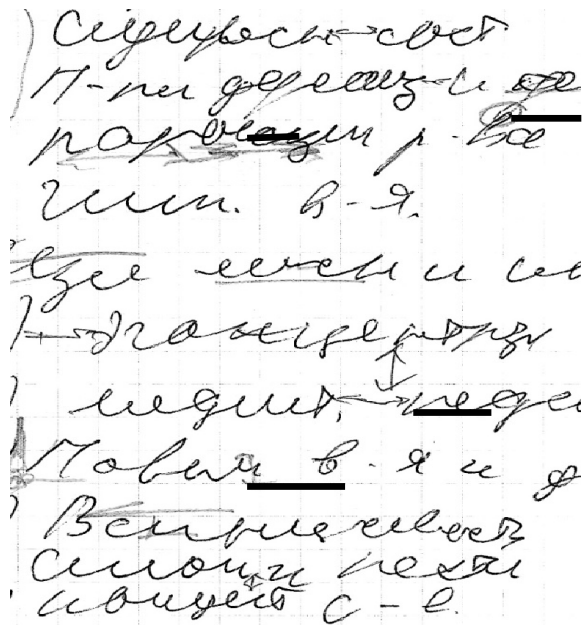


Рис. 4. Образец почерка испытуемого с предрасположенностью к суициду.

На рис. 4. изображен почерк человека, у которого есть предрасположенность к суициду. Этот человек находится в депрессии. У него есть неуравновешенность в наклоне и в линиях строк. Переменный наклон, межстрочный интервал, межбуквенный интервал подтверждает вышесказанное. Межбуквенные связи то очень большие, то слишком маленькие, и маленькие настолько, что буквы налегают друг на друга, при этом остается достаточно свободного места. Некоторые буквы выскакивают из слов, то в верхнюю, то в нижнюю зону, что также свидетельствует о двуличности пишущего, а в сочетании с вышесказанным о возможном наличие депрессии в структуре эндогенного процесса. В совокупности нам предстает картина почерка личности с предрасположенностью к суициду. Данные составлены на основе книги И. Гольдберг Психология почерка, 2008 (рис. 5).

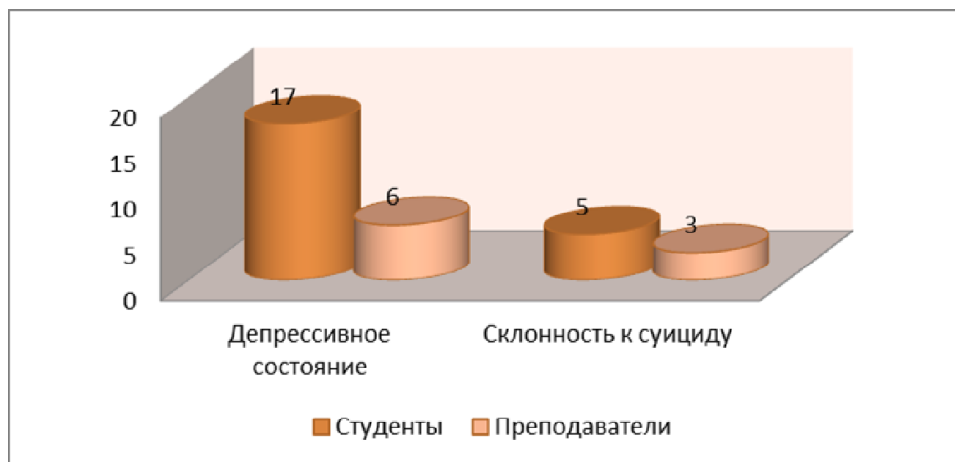
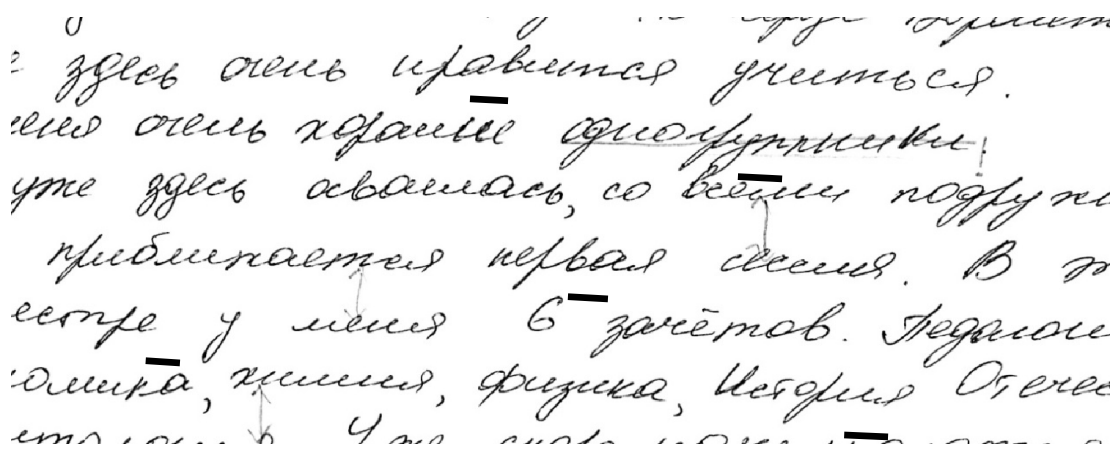


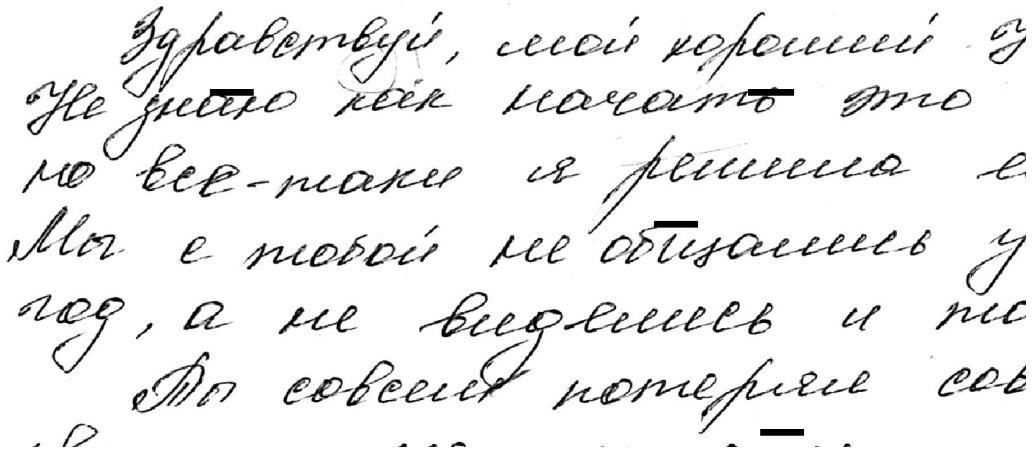
Рис. 5. Распределение студентов и преподавателей по склонности к суициду

Ниже представлены почерки студентов (рис. 6, 7). Черными чертами показаны буквы р, которые имеют дальнейшую интерпретацию.



здесь очень правильно учиться.  
очень хорошо организованы;  
уже здесь аваша, со всеми подружками  
приближается первая сессия. В то  
время у меня 6 зачетов. Предметы  
Олимпиада, химия, физика, История Отечества  
и т.д. Ч то очень интересно

Рис.6. Образец почерка испытуемого склонного к спорам.



Здравствуй, мой дорогой!  
уже можно как начать это  
но все-таки я решила в  
Моя в твоей не обязываю у  
тебя, а не вздвигать и не  
Я совсем потеряла себя

Рис.6. Образец почерка испытуемого склонного к эмоциональной вспыльчивости.

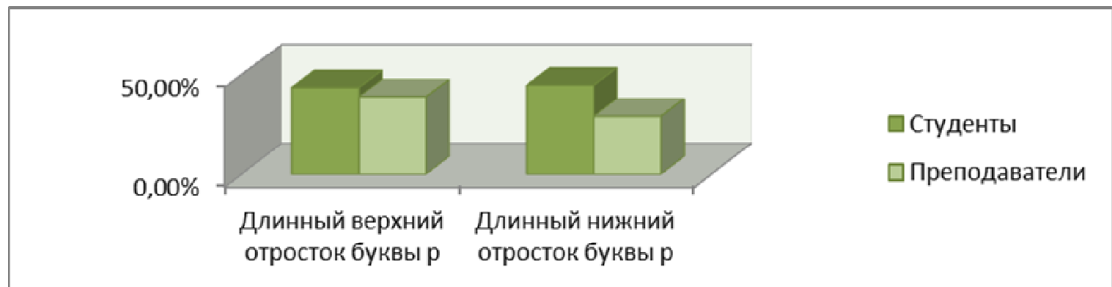
У образцов на рис.6 и рис. 7 есть верхний отросток, который выходит из средней зоны и переходит в верхнюю (концепция личности З. Фрейда, М. Пульвер). Это означает, что человек склонен к спорам в интеллектуальной деятельности, даже если у него нет веских доводов. Таким людям очень сложно сдерживать свои мысли, идеи, предложения или амбиции (В. Надеждина, 2009). Нижние отростки буквы р у каждого образца не похожи и трактуются по-разному:

- рис. 6 нижний отросток умеренной длины, общий наклон буквы отличается от других, так как немного смещен в левую сторону. Это указывает на то, что человек по своему характеру неагрессивный, ведет более-менее спокойный образ жизни, но есть небольшая озлобленность к прошлому – это, возможно, неудачный опыт, крупная ссора с близким человеком, неудача в каком-либо начинании;

- рис. 6 нижний отросток ярко выражен, петлеобразной формы, достаточно широкий (ширина определяется при сравнении ширины самой петли, с головой данной буквы, расположенной в средней зоне). Данные сведения показывают, что пишущий эмоционально-вспыльчивый. Чрезмерно широкие петли, говорят о сильной

самокритике со своей стороны. Очень импульсивный человек, эмоционально несдержанный.

Статистическая диаграмма на наличие длинных отростков буквы р:



Для подтверждения полученных сведений, нами было проведено тестирование студентов с помощью шкал Гамильтона (21 вопрос) и Монтгомери – Асберга (10 вопросов) для оценки депрессии. Всего исследовано 13 студентов. Возраст участников указан в виде диаграммы:

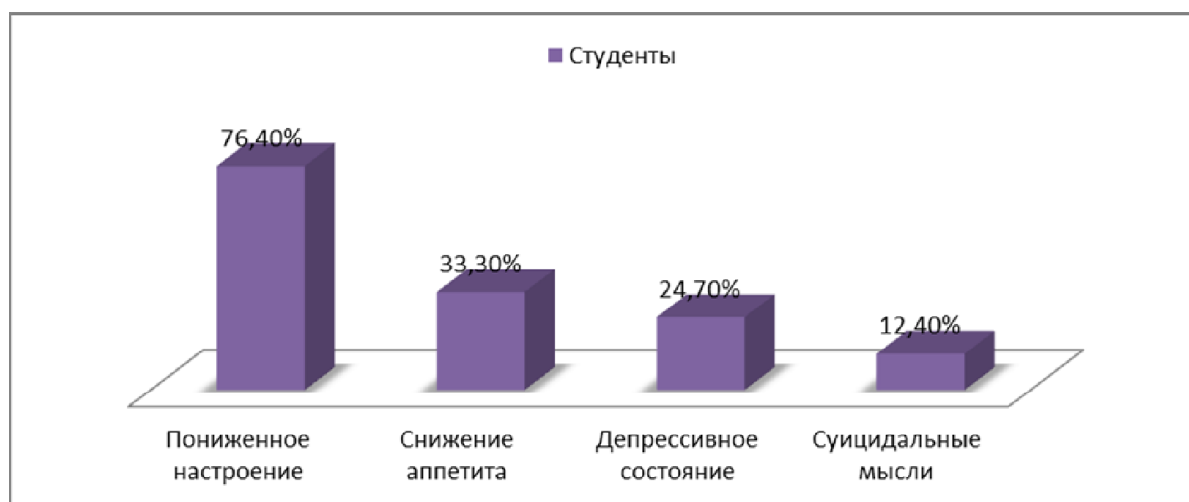


После выполнения теста было подсчитано количество баллов по двум шкалам у каждого испытуемого. Затем проведены вычисления среднего балла по каждой шкале среди всех участвующих. Полученные данные отражены в следующей диаграмме:



На основе ответов испытуемых, была проведена статистическая работа. По полученным результатам преобладают следующие симптомы:





Мы считаем, что метод графологии может использоваться в комплексе с другими методиками, направленными на оценку психоэмоционального состояния у студентов. Графологический метод является информативным в плане обследования и самообследования студентов, так как он дает их субъективную оценку своего состояния и, практически, действует как проективная методика.

**Литература:**

1. И. Гольдберг. «Психология почерка» - М., 2008.
2. В. Надеждина. «Психология почерка» - М., 2009
3. Thomas L. Schwenk. Студенты-медики скрывают депрессию. /Мичиганский Университет (США), 2009.

**Abstract**

**Grechko T.Yu., Semenova E.A., Sumanosov E.S.**

**REVELATION OF EMOTIONAL TRAITS AND SUICIDAL RISKS AMONG VORONEZH N.N. BURDENKO STATE MEDICAL ACADEMY STUDENTS AND TUTORS WITH THE HELP OF GRAPHOLOGIC EXAMINATION.**

*Voronezh N.N. Burdenko State Medical Academy, Psychiatry with Narcology Subdepartment*

The article deals with the issue of how to reveal medical students and tutors emotional traits with the help of graphologic examination.

**Key words:** medical students, suicidal tendencies, depression.

**References:**

1. I. Goldberg. Handwriting Psychology. M., 2008.
2. V. Nadezhdina. Handwriting Psychology. M., 2009.
3. Thomas L. Schwenk. Medical students conceal depression. / Michigan University (USA), 2009.