

А.С. Аликина, В.Г. Куликов

A.S. Alikina, V.G. Kulikov

ФГАОУ ВПО «Российский государственный
профессионально-педагогический университет», Екатеринбург
Russian state vocational pedagogical university, Ekaterinburg
alikinanna2@gmail.com

**Скрининг–диагностические подходы к оценке психического здоровья
личности на основе дерматоглифических исследований
Skrinig–diagnostic approaches to assessing the mental health of
individuals based on dermatoglyphic research**

Аннотация. Рассмотрены вопросы диагностики психического здоровья человека. В основу исследований положены описания дерматоглифических узоров. Сделана попытка использовать критерии на основе рисунков кожи для оценки психического здоровья личности в психологическом эксперименте.

Abstract. Issues of mental health diagnosis. The research is based on the description of dermatoglyphic patterns. An attempt to use criteria based on drawings of the skin to assess the mental health of the individual in psychological experiment.

Ключевые слова. Психическое здоровье, дерматоглифика, информативная психиатрическая диагностика, посмертная психиатрическая экспертиза.

Keywords. Mental health, dermatoglyphics, informative psychiatric diagnosis, posthumous psychiatric examination.

Дерматоглифика – это наука, изучающая рисунки кожи. Наиболее характерные рисунки находятся на подушечках пальцев. Дерматоглифика как научная дисциплина достаточно молода. Её возникновение относят к 1892г, когда сэр Ф. Гальтон выпустил свой теперь уже классический труд о пальцевых узорах. Хотя еще в начале 17 века в трудах весьма известных анатомов уже

встречались описания дерматоглифических узоров, а позднее появилась классификация пальцевых узоров, созданная чешским исследователем Яном Пуркине. Результаты дерматоглифических исследований представляют большую ценность для медицины, т. к. их используют при диагностике многих врожденных заболеваний мозга. Так же дерматоглифика широко используется при установлении личности, при проведении криминалистической экспертизы. Отмечались попытки изучить проявление таких заболеваний как эпилепсия, шизофрения, алкоголизм на основе дерматоглифических показателей. Исследование показало нарушения мышечного тонуса и питания у больных этими заболеваниями. Кожный покров тела имеет определенный рельеф внешнего строения. На ладонях основными элементами являются папиллярные линии, сгибательные складки и морщины. Эти узоры являются основными измеряемыми генетическими показателями, которые показывают наследуемые морфологические и физические признаки (пол, нарушения развития и пр.) и неврологические и психологические признаки (темперамент, тип поведенческой адаптации и пр.) [1].

Строение рисунков папиллярных линий позволяет выделить три типа узоров: дуговые, петлевые и завитковые. Наиболее распространенными являются петлевые узоры. Дуговые узоры характеризуются тем, что образованы двумя потоками папиллярных линий. Один поток линий (нижний) находится у межфаланговой складки и пересекает подушечку пальца в поперечном направлении, а второй начинается у одной стороны подушечки пальца, дугообразно изгибается посередине и опускается к другой стороне. Отличительной особенностью дугового узора является отсутствие дельт. Петлевые узоры образуются папиллярными линиями, изогнутыми в центре в виде петель. Как правило, петли составляют третий поток папиллярных линий, что обуславливает наличие дельты. Петля состоит из головки и ножек, которые отходят в одну сторону от головки. Завитковые узоры обладают самым сложным по своему строению рисунком. Он образован папиллярными линиями в виде овалов, спиралей, кругов, огибающих друг друга. В этом типе узора

может насчитываться до четырех дельт. Статистика показывает, что люди с преобладанием дуговых узоров отличаются сугубо конкретным мышлением. Они однозначны, целеустремленны, откровенны. У таких людей могут наблюдаться нежелательные реакции на лекарства – транквилизаторы, антиаллергические препараты [5].

Люди с петлевыми узорами имеют средние качества в сравнении с людьми, у которых преобладают другие типы узоров. Они адекватны, легки, имеют широкий круг интересов. Обладатели петель на всех пальцах являются наиболее дружелюбными, терпимыми, доброжелательными. Те, на чьих пальцах преобладают завитки, отличаются разнообразным и сложным поведением. Они выносливы, но немотивированы, постоянны недовольны собой, имеют склонность к самокопанию. Не могут объективно оценить свои силы и возможности. Однако, все эти характеристики очень обобщены и неоднозначны. Люди с преобладанием одного типа пальцевых узоров встречаются очень редко. Так же при диагностике учитывается не только наличие того или иного узора, но и его местонахождение. Например, завитковые узоры чаще всего располагаются на безымянном и указательном пальцах правой руки [3].

Как уже было отмечено, дерматоглифика помогает диагностировать различные заболевания. Можно установить предрасположенность к психическим расстройствам, выявить неврологические заболевания или распознать наличие синдрома Дауна. Нами были проведено пилотное исследование на выявление предрасположенности к тревожно-депрессивному расстройству, в котором приняли участие 24 девушки 19-21 лет, студенты Первоуральского филиала Российского профессионально- педагогического университета. Для исследований были выбраны лица, которые прошли психологическое тестирование по методике Л.Н. Собчик [4], в основе которого лежит оценка индивидуально-личностных свойств. Данная типология индивидуально-личностных свойств базируется на целостном понимании личности с позиции теории ведущих тенденций. За основу был выбран

биологический уровень, который характеризует структуру и социальную активность человека, являющихся основой тревожно-депрессивных состояний и во многом зависит от обмена кортикостероидов (адреналин, норадреналин), оказывающих большое влияние на психологический статус [2].

Результаты показали, что наиболее высокий уровень депрессии встречается у девушек с преобладанием радиальных петель на первом пальце левой руки. Более высокий уровень тревоги отмечается у обладательниц дуг на 4 пальце левой руки, а низкий – обладательниц ульнарных петель на пятом пальце правой руки. Так как, наследственность кожного рельефа мало подвержена изменениям в процессе индивидуального развития и влияния окружающей среды, то дерматоглифические исследования являются наиболее надежным и объективным методом выявления патологических изменений в организме человека.

Список литературы

1. Божченко А. П. Дерматоглифика при идентификации личности. [Текст] / А. П. Божченко, В. Л. Попов, Г. И. Заславский. / М: Юридический центр Пресс. 2009. 244 с.
2. Куликов В.Г. Скрининг-оценка уровня обмена кортикостероидных гормонов как показатель функционального состояния организма участников учебно-тренировочных процессов [Текст] // В.Г. Куликов, В.А. Козловский. Сборник научных трудов // Челябинск: Изд. Ю. Урал. Университета. 2011. С.34-39.
3. Основы современной дерматоглифики (minkin@elsys.ru) – [Электронный ресурс] – <http://www.liveinternet.ru/community/2719006/rubric/1294516/>, (28.05.2015).
4. Собчик Л.Н. Введение в психологию индивидуальности: Теория и практика психодиагностики. [Текст] - / М: Институт прикладной психологии, 1997. - 480с
5. Стояновский Д.Н. Диагностика заболеваний по кожным рисункам ладони. Практическая дерматоглифика. [Текст] Мб АСТ, Сталкер. 2001. 144 с.