

ели другихъ обстоятельствахъ. Самый характеръ преступленія будетъ зависѣть отъ случая и стеченія обстоятельствъ. Чѣмъ раньше такой человѣкъ будетъ помѣщенъ въ Институтъ для исправленія отсталыхъ дѣтей, тѣмъ скорѣе могутъ быть исправлены его недостатки,—и тѣмъ труднѣе могутъ быть исправить, тѣмъ позже его помѣстятъ въ заведеніе. Трудъ, точная, но гуманная дисциплина, соотвѣтственное развлеченіе и вовремя отдыхъ могутъ дать сдержанность антисоціальныхъ проявленій и подражательную привычку къ порядочности. По мнѣнію автора, тупоумный и инстинктивный преступникъ Lombroso—это одинъ и тотъ же типъ. До сихъ поръ хорошо изученъ толь разнічнаго рода преступниковъ—душевно больныхъ,—еще лучше намъ извѣстенъ преступникъ эпилептикъ. Гораздо менѣе изученъ преступникъ—тупоумный, почему его черты мало извѣстны и сами преступники—тупоумные наскѣляютъ тюрьмы. Между тѣмъ преступниковъ этого рода весьма много. Самою лучшею профилактическою мѣрою, мѣрою предупрежденія и пресѣченія преступленія служило бы возможно раннѣе помѣщеніе этихъ людей, еще до совершеннія преступленія, въ соотвѣтственныя заведенія.

Проф. П. И. Ковалевскій.

Dr. Fuller Алкоголизмъ, преступленіе и душевное заболяваніе. Alcoholism, crime and insanity.—The journal of mental science, 1909.

Алкоголизмъ, преступленіе и психозы—тѣсно связаны между собою. Въ заведеніе для излеченія алкоголиковъ нерѣдко попадаютъ люди, уже судившіеся за преступленія не въ пьяномъ видѣ,—попадаютъ и бывшіе душевно больными. Тщательное изученіе алкоголиковъ въ очень многихъ случаяхъ указываетъ на существование у нихъ еще до пьянства различныхъ душевныхъ аномалий. Такіе люди часто являются очень непереносящими уже малыхъ количествъ алкоголя, почему они раннѣе и бурнѣе пьянѣютъ и легче пріобрѣтаютъ потребность въ употребленіи алкоголя. Изъ лицъ, поступившихъ въ домъ для излеченія пьяницъ, которымъ завѣдывалъ авторъ, было только 45% съ нормальной психикой,—45—50% съ недостаточными умственными способностями, но не тупоумные и 12—15% тупоумныхъ, эпилептиковъ и проч.. Изучая типы пьяницъ, авторъ намѣтилъ 4 типа: I) запойный типъ,—II)

люди съ средними и выше среднихъ умственными способностями, но нервные и неустойчивые, истеричные, ипохондрики, — III) люди съ недостаточными умственными способностями и неустойчиво нервною системою,—IV—притупление умственныхъ способностей, спокойствие, безразличное настроение.

Проф. П. И. Ковалевский.

Dr. Griffith. Мысли о самоубийстве Thought on Suicide, — The alienist and neurologist, 1909.

Мнѣніе автора о самоубийствѣ представляетъ тотъ интересъ, что авторъ самъ дважды покушался на самоубийство. Самоубийство—явление довольно частое. Въ соединенныхъ Штатахъ ежедневно совершается 125 самоубийствъ. Въ однихъ случаяхъ самоубийства совершаются быстро, немедленно по появлению импульса къ самоубийству,—другой разъ побуждение длится два—три года, пока выразится въ окончательной формѣ. Въ этихъ случаяхъ тщательно взвѣшиваются время, мѣсто, обстоятельства и условія обстановки для производства акта. Особенно часто покушаются на самоубийство пьяницы, при чёмъ въ однихъ случаяхъ это дѣлается въ промежуткахъ между приступами, какъ выражение раскаянія,—въ другихъ случаяхъ—въ состояніи запоя, или послѣ кутежа. Есть личности, которые обращаются къ врачу за поддержкою, при сознаніи собственного недостатка воли,—и только они исполняютъ запретъ врача. (Мнѣ лично известно три случая, когда слабовольные самоубийцы обращались ко мнѣ за разрѣшеніемъ привести въ исполненіе ихъ замыселъ и приводили его тогда, когда я или бывалъ въ командахъ, или уѣзжалъ заграницу. Реф.). Съ авторомъ были такие случаи. Однажды по его винѣ на фабрикѣ огромный ящикъ съ хлопчатой бумагой, въ 400 п., упалъ съ высоты третьаго этажа. Первымъ инстинктивнымъ его движениемъ былъ крикъ, предупреждающій внизу людей объ опасности,—вторымъ—побужденіе броситься внизъ вслѣдъ за падающимъ предметомъ. Спустя нѣсколько лѣтъ, авторъ проходя по мосту, подвергся импульсу—броситься внизъ. По мнѣнію автора, для слабовольныхъ людей поддержка врача можетъ имѣть весьма важное значеніе.

Проф. П. И. Ковалевский.