

МИНИСТЕРСТВО ВНУТРЕННИХ ДЕЛ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное казенное образовательное учреждение
высшего образования
«Уфимский юридический институт Министерства внутренних дел
Российской Федерации»

Кафедра уголовного права и криминологии

ДИПЛОМНАЯ РАБОТА

на тему **«ПРЕСТУПНОСТЬ ЛИЦ С ПСИХИЧЕСКИМИ АНОМАЛИЯМИ И
МЕСТО ОРГАНОВ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ В ПРЕДУПРЕЖДЕНИИ
СОВЕРШАЕМЫХ ИМИ ПРЕСТУПЛЕНИЙ»**

Выполнил:

Галимов Кирилл Альбертович
обучающийся по специальности
40.05.02 «Правоохранительная деятельность»
2019 года набора, 925 учебного взвода

Руководитель:

профессор кафедры,
доктор юридических наук, профессор
Маликов Борис Зуфарович

К защите _____
рекомендуется / не рекомендуется

Начальник кафедры _____ И.Р. Диваева
подпись

Дата защиты «___» _____ 2024 г. Оценка _____

ПЛАН

Введение.....	3
Глава 1. Криминология психических аномалий и их учет в работе с лицами, в поведении которых они проявляются.....	6
1.1. Психические аномалии: понятие и виды.....	6
1.2. Психические аномалии, – деструктивный фактор в процессах социализации личности и формирования позитивного поведения.....	10
1.3. Особенности мотивов поведения у лиц с наличием психических расстройств.....	13
Глава 2. Роль психических аномалий физических лиц в продуцировании преступности.....	18
2.1. Психические аномалии, – субъективный фактор, активирующий криминальную агрессию.....	18
2.2. Криминологическая характеристика лиц с психическими аномалиями, совершающих насильственные преступления.....	22
2.3. Связь психических аномалий с состояниями невменяемости и ограниченной вменяемости.....	25
Глава 3. Предупреждение органами внутренних дел РФ преступлений со стороны лиц с психическими аномалиями.....	33
3.1. Профилактика проявления криминальной агрессии у лиц, страдающих психическими аномалиями и отклонениями.....	33
3.2. Вопросы ресоциализации лиц с психическими аномалиями.....	45
Заключение.....	50
Список использованной литературы.....	53

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность данного исследования обуславливает то, что психические аномалии существенно влияют на преступное поведение и преступность в целом, но в настоящее время сущность психических аномалий, факторы их возникновения и меры борьбы с ними недостаточно изучены. Изучение психических аномалий позволит понять природу психических аномалий, их влияние на формирование личности преступника, а также определить эффективные меры профилактики преступлений, совершаемых лицами с психическими аномалиями.

Статистика по преступлениям, совершаемым лицами с психическими аномалиями, не даёт точных данных. Так как зачастую сведения о психическом здоровье преступников остаются конфиденциальными, так как это закреплено в Федеральном законе от 21 ноября 2011 года № 323–ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а именно врачебная тайна о состоянии здоровья человека. Психические аномалии не относят человека к недееспособным, так как лицо страдающее таким явлением отдаёт отчёт своим действиям. Психические аномалии относятся к институту ограниченной вменяемости, поэтому лица страдающие данным заболеванием подлежат уголовной ответственности за совершенные преступления. Люди, страдающие, таким заболеванием имеют повышенный риск совершения уголовно–наказуемых деяний. Но при должном контроле, социальной и медицинской поддержке вероятность совершения ими преступлений можно снизить до минимума. Также следует добавить, что существует множество людей, страдающих психическими аномалиями, но не представляющих общественной опасности.

Проведенное учеными исследование выявило, что высокий уровень лиц с аномальной психикой среди осужденных за убийства 72% и нанесение тяжких телесных повреждений 64,8%. Около 35–45 % лиц, которые прошли судебно–психиатрическую экспертизу и были признаны вменяемыми, страдают

различными формами нервно–психической патологии. А среди лиц, совершивших преступления против личности, число страдающих психическими аномалиями достигает 68–75 %.

Люди, страдающие, алкоголизмом являются лицами с психическими аномалиями. По данным судебной статистики количество преступлений, совершенных в состоянии алкогольного опьянения за 2023 год составляет 141312, 18% от общего количества преступлений. До 60–70% насильственных, корыстно–насильственных и неосторожных преступлений, до 90–95% хулиганских действий совершается в нетрезвом состоянии.

Психические аномалии могут оказать негативное влияние на формирование внутреннего мира человека. Они могут исказить восприятие реальности, создавать ложные убеждения, вызывать не здоровые эмоциональные реакции, подавлять умственные способности человека. Такие люди зачастую имеют внутренний конфликт с самим собой, из–за чего у них появляется чувство неполноценности. У людей с шизофренией или расстройством личности возникают галлюцинации. У алкоголиков может возникнуть алкогольный делирий.

Мотивация это комплекс процессов, побуждающий индивида к выполнению определенных действий для удовлетворения своих потребностей. Изучение мотивации позволит проанализировать криминологическое поведение, так как внутренние мотивы и социальные факторы в совокупности играют главную роль в формировании преступного поведения. Также изучение мотивации помогут правильно квалифицировать преступления и разработать эффективную стратегию по предупреждению дальнейшего совершения преступлений.

В криминологии уже длительное время уделяется большое внимание корректированию психических аномалий и преступного поведения. Анализируются вопросы, связанные с профилактикой преступлений, на основе учёта данных о лицах, имеющих подобные расстройства. Проводится изучение ранее произведённых расследований и судебных решений по ранее

совершенным преступлениям, с участием вышеуказанных лиц, с целью проведения воспитательной и реабилитирующей работы с осужденными.

Третья глава дипломной работы представляет анализ проблемы предупреждения преступлений, совершаемых лицами с психическими аномалиями, с особенным уклоном на работу, проводимую Органами внутренних дел Российской Федерации.

Целью дипломной работы является изучение сущности психических аномалий, их влияния на преступное поведение, а также разработка эффективной стратегии борьбы с преступлениями, совершаемыми лицами с психическими аномалиями.

Задачи дипломной работы: исследование понятий и разновидностей психических аномалий. Изучение мотиваций людей с психическими аномалиями и их влияние на преступное поведение. Разбор и анализ понятий вменяемости и невменяемости.

Объект исследования: преступное поведение лиц с психическими аномалиями.

Предмет исследования: научные статьи по изучаемым вопросам; материалы, раскрывающие искомые проблемы, уголовно–правовые нормы, определяющие такие понятия, как «невменяемость», «уголовная ответственность лиц с психическим расстройством, не исключающим вменяемости», судебно–следственная и экспертная практика по делам о признании лиц ограниченно вменяемыми и невменяемыми.

Структура работы: работа состоит из введения, трёх глав, заключения и списка литературы.

ГЛАВА 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ПСИХИЧЕСКИХ АНОМАЛИЯХ И ЛИЦАХ, В ПОВОДЕНИИ КОТОРЫХ ОНИ ОТРАЖАЮТСЯ

1.1. Психические аномалии: понятие и виды

В Уголовно–процессуальном кодексе Российской Федерации (далее УПК РФ) содержатся некоторые понятия, касающиеся психического здоровья людей. Так, например, в статье 45 УПК РФ содержится такой термин, как «психическое состояние, лишающее возможности самостоятельно защищать свои права и законные интересы. В статье 51 УПК РФ термин «психические недостатки», в статье 433 УПК РФ «психическое расстройство. Вышеуказанные термины никак не раскрываются в УПК РФ, однако в научной литературе такие состояния также имеют названия, такие как «психические аномалии», «психические отклонения». В толковых словарях русского языка термин «аномалия» трактуется как отклонение от нормы.

Н.И. Сазонова предлагает определение, согласно которому «психические аномалии – это различные психические отклонения, которые снижают уровень сознательно–волевой регуляции»¹. Данное определение рассматривает только лиц, совершивших противоправное деяние, поэтому более удачное определение предлагают Ю.М. Антонян и С.В. Бородин, «психические аномалии являются врожденным или приобретенным функциональным или органическим изменением головного мозга. Отражаясь на различных аспектах психической деятельности индивида, влияет на характер и содержание его общественно значимого поведения, включая общественно опасное поведение»².

Различные точки зрения существуют в отношении психических недостатков. Некоторые авторы считают, что психические недостатки могут препятствовать успешной защите обвиняемого, не освобождая его от

¹ Сазонова Н. И. Понятие психических аномалий // Вестник Московского университета МВД России. 2008. №10. С. 2-4.

² Антонян Ю. М, Бородин С.В. Преступное поведение и психические аномалии //; Под ред. В. Н. Кудрявцева; – М: Спарк, 1998. С. 64.

юридической ответственности за общественно опасное деяние. Другие, характеризуют психические отклонения, как процессы, нарушающие психическую деятельность, при этом, не забирая возможности осознавать характер своих действий и руководить ими. Но отмечают, что данные процессы, кратковременные или постоянные, ограничивают субъекта правонарушения полностью понимать значение уголовного судопроизводства и осуществлять своё право на защиту. Третьи считают, что лица с психическими недостатками могут осуществлять своё право на защиту, но психические отклонения хоть и не отрицают возможность осознавать свои действия и руководить ими, однако значительно уменьшает данную способность.

Дебильность, хронический алкоголизм, психопатия, эпилепсия, нарушения центральной нервной системы, остаточные явления черепно-мозговых травм, психофизический инфантилизм, слабоумие относятся к психическим аномалиям и в случаях с такими нарушениями психики, лица при совершении противоправных деяний в большинстве случаев будут привлечены к установленной ответственности. К этому списку не относятся шизофрения, сифилис мозга, психические расстройства, вызванные поражением сосудов головного мозга. Они также не всегда лишают лица вменяемости, но данное утверждение может быть оспорено судебной экспертизой. Поэтому психические недостатки имеют важное значение при разрешении вопроса в предоставлении дополнительной защиты прав.

В. В. Худик предлагает включать в понятие психических недостатков – «аномалии психического развития, вызванные врожденными дефектами центральной нервной системы и последствиями органических поражений мозга или их остаточными явлениями. Так как психические недостатки связаны с психическими расстройствами»¹.

А. Н. Алехин указывает на следующие структурные компоненты психических расстройств, которые он называет пограничными состояниями и

¹ Худик В. А. Аномалии личности в аспекте психической нормы и патологии // КПО. 2016. №4. С. 4.

которые не исключают вменяемости: «неврозы, невротические реакции и развития, психопатии и патохарактерологические развития личности, неврозоподобные реакции и развития, психопатоподобные и патологические развития личности»¹.

М.Н. Баранчиков считает, что «пограничные состояния включают не только неврозы и психопатии, но и психические расстройства, связанные с физическими проблемами. Под пограничными состояниями понимаются психические нарушения, ограниченные определенным уровнем и качеством симптомов. Качество таких состояний определяется тем, что поражается только высшие уровни психической активности и проявляются психопатологические синдромы, несущественно влияющие на жизнь человека»².

Другими словами, психические аномалии, имеющие свою нозологическую структуру, включают в себя не только пограничные состояния, но и такие проблемы как: алкоголизм, органические заболевания центральной нервной системы, эпилепсия, психические нарушения при сосудистых заболеваниях, психопатия, шизофрения на стадии устойчивой ремиссии, олигофрения в форме дебильности, симптомы после черепно–мозговой травмы.

Среди правонарушителей наиболее часто встречаются такие аномалии как:

1). Алкоголизм, характеризуется как заболевание, влекущее за собой неконтролируемую тягу к спиртным напиткам, влечет за собой состояние неудовлетворённости, плохое настроение и уменьшение работоспособности человека в целом при отказе от алкоголя. При большом количестве употребления алкоголя развиваются неврологические нарушения, деградация.

¹ Алёхин, А. Н. Распознавание психических расстройств в психологической практике: – М: Издательство Юрайт, 2024. С. 65.

² Баранчиков М. Н. Институт ограниченной вменяемости – проблемы правоприменения // Известия вузов. Социология. Экономика. Политика. 2014. №2. С. 2-3.

Также при употреблении алкоголя, снижается контроль человека над своими действиями и может привести к совершению противоправных действий¹.

2). Психопатия – психопатологический синдром, характеризующийся сочетанием таких черт характера, как повышенная агрессивность, пониженное чувство вины или вообще её отсутствие, отсутствие эмпатии, низкий уровень страха и тревоги, недостаток ответственности, склонность нарушать общепризнанные правила и манипулировать людьми. Такие люди могут вести анти социальный образ жизни и не чувствовать угрызения совести. Психопатия детерминируется врожденными и приобретенными факторами. Важно своевременно определять психопатию и уметь отличать её от асоциальных форм поведения, так как люди с психопатией могут представлять угрозу для окружающих, используя других людей в своих целях.

3). Травматическая астения, наступающая вследствие травмирующего события, черепно–мозговой травмы. Люди с травматической астенией часто испытывают головные боли, расстройство аппетита, тревогу, депрессию, потерю интереса к жизни².

4). Олигофрения или слабоумие представляется в трёх категориях, таких как дебильность, идиотия и имбецильность. Каждая из категорий подразумевает под собой недостаток умственной способности человека и интеллектуальное ограничение, но в различной степени осложнения. Нас интересует категория дебильности, так как только при таком заболевании человек способен осознавать характер своих действий и руководить ими. Дебильность характеризуется низким уровнем общих знаний, проблемами с адаптацией и социальным взаимодействием у индивидов. Им сложно поддерживать интеллектуальные диалоги и участвовать в принятии важных решений. Таким людям необходимо предоставить социально–психологическую поддержку, провести для них обучение, которое поможет им адаптироваться к

¹ Авдийский В. И. Криминология : учебник для: под редакцией В. И. Авдийского, Л. А. Букаловой. – 2 –е изд.,– М: Издательство Юрайт, 2024. С. 145

² Криминология. Особенная часть : учебник для вузов / Ю. С. Жариков, В. П. Ревин, В. Д. Малков, В. В. Ревина. – 2 –е изд. – М: Издательство Юрайт, 2024. С. 164.

жизни в обществе. При наилучших обстоятельствах, люди страдающие дебильностью могут осуществлять трудовую деятельность на не сложной работе, а также иметь семью и вести самостоятельно быт.

5). Люди с сосудистыми заболеваниями мозга также встречаются среди лиц, совершающих преступные деяния. Данное заболевание может проявляться по-разному, например: агрессия, эмоциональная неустойчивость, дезориентация. Такие факторы могут оказать влияние на совершение противоправных деяний. Поэтому психические изменения, вследствие сосудистого заболевания мозга требуют своевременного вмешательства медицинских учреждений. При грамотном предоставлении комплексной помощи, включающей медикаментозное лечение, психологические терапии и социальную поддержку, снизится риск совершения противоправных деяний среди лиц, страдающих таким заболеванием.

Подводя итоги параграфа, можно сказать, что исследование психических аномалий в криминологии имеет существенное значение, так как психические аномалии могут непосредственно влиять на мотивацию преступника. Кроме того среди преступников не редко встречаются люди, имеющие такие заболевания. Поэтому исследование данного явления поможет выстроить эффективную стратегию борьбы с преступностью лиц, страдающих психическими аномалиями.

1.2. Психические аномалии, – деструктивный фактор в процессах социализации личности и формировании позитивного поведения

Чтобы понимать в какой момент человек переходит границу нормы, важно определить общие критерии нормы. В работе Антоняна Ю. М и Бородин С.В. указаны следующие характеристики психической нормы¹:

- соответствующая реакция человека на воздействие внешних факторов;

¹ Антонян Ю. М, Бородин С.В. Преступное поведение и психические аномалии //; Под ред. В. Н. Кудрявцева; – М: Спарк, 1998. С. 70.

- совершенные действия и подобранные решения в жизни, должны отражать наши основные убеждения и ценности;
- сочетание трех компонентов: мотив, цель, способы поведения;
- требования, которые требуются от человека, должны основываться на его реальных возможностях;
- поведение человека при взаимодействии с обществом должно соответствовать общепринятым нормам.

Психические аномалии связаны с нарушением саморегуляции. При этом интеллект остается, как правило, не тронутым, а вот отдельные регуляторы могут быть дестабилизированы и проявляться в быстрых сменах настроения, в слабой нервной системе, агрессивности, импульсивности, недостатке самокритичности, отсутствии совестных качеств. Нарушения саморегуляции связаны с отсутствием баланса между содержательно–смысловыми процессами, генами и нервной системой. Они приводят к трудностям в социализации и подверженности человека воздействию со стороны низших уровней регуляции. Люди с психическими аномалиями стремятся к поиску компенсаторных вариантов существования, что влечет за собой изменение внутреннего мира человека и ослабляет понятийный и мотивационный аппарат, побуждающий к действиям.

Психические аномалии не лишают человека вменяемости, однако приводят к нарушению его адекватной ориентации в обществе и способности отдавать отчет своим действиям и руководить ими.

Самыми распространенными социально–медицинскими проблемами являются наркомания и алкоголизм. Данные болезни связаны с нарушением регуляции функций мозга и дофаминергической системы, вследствие чего нарушение данных механизмов приводит к различным неврологическим, соматическим и психическим отклонениям¹.

¹ Худик В. А. Аномалии личности в аспекте психической нормы и патологии // КПО. 2016. №4. С. 3.

Роль алкоголизма как фактора, способствующего преступности, проявляется в следующих аспектах: люди могут совершать корыстные и насильственные преступления для получения денег на выпивку; состояние опьянения может снизить контроль над поступками, что приводит к неадекватным действиям, включая участие в преступлениях. Алкоголизм способствует формированию антиобщественных установок и влечений, препятствует развитию интеллекта и культуры, а также затрудняет трудовую деятельность и социальную адаптацию. Также пьянство и алкоголизм увеличивают вероятность стать жертвой преступления. Данные феномены связаны общей причиной, такой как отсутствие организации личного досуга, плохое воспитание, низкий уровень культуры и правовой нигилизм. По данным специалистов, около 65–75% преступлений в категории насильственных и корыстно–насильственных, а также около 85–90% преступлений из хулиганских побуждений, совершаются в состоянии алкогольного опьянения.

Люди, ведущие антиобщественный образ жизни, живущие в социально непозволительных бытовых условиях, взаимодействующие с людьми с низкой социальной ответственностью, как правило, чаще подвержены алкогольной зависимости. Алкогольная зависимость оказывает негативное влияние на поведение человека, вследствие чего он может совершить противоправное деяние. В свою очередь совершение противоправного деяния может повлечь за собой ещё большую алкогольную зависимость. Таким образом, алкоголизм и преступность тесно взаимодействуют между собой и могут способствовать развитию друг друга. Кроме того алкоголизм влияет на рецидивную преступность, так как по отбытию наказания, совершенного за первое преступление в состоянии алкогольного опьянения, лицо выходит на свободу без каких–либо пониманий дальнейших целей и многие снова начинают употреблять алкоголь, который снова может оказать влияние на преступное поведение. Но данное суждение относится не ко всем лицам.

Психопатию и алкоголизм связывает преступное значение. Так как исследования специалистов в области психотерапии указывают на то, что

люди, страдающие психопатическим синдромом, имеют склонность к сложным патологическим формам употребления спиртных напитков. В состоянии алкогольного опьянения психопатические личности характеризуются повышенной агрессией и возбуждённостью.

Люди с черепно–мозговыми травмами имеют слабый иммунитет к алкоголю. Алкоголь усугубляет и ускоряет развитие психических расстройств, связанных с травмой, многократно повышает риск совершения противоправных деяний. Проявление алкоголизма в сочетании с черепно–мозговой травмой выражается не так очевидно, как при других психических аномалиях и могут быть расценены людьми, как особенности характера, а не как психические расстройства. Например, вспыльчивость или забывчивость.

Подводя итоги вышесказанному, можно сказать, что при определённых условиях психические аномалии снижают способность приспосабливаться к потенциальному ущербу, использовать возможности для преодоления конфликтных ситуаций и адекватно реагировать на происходящие внешние и внутренние процессы, ограничивают возможность выбора и приводят к принятию необдуманных решений. Эти факторы негативно влияют на развитие социально полезных качеств человека и создают условия для возникновения преступного поведения.

1.3. Особенности мотивов поведения у лиц с наличием психических расстройств

На физиологическом уровне мотивация представляет собой внутренний процесс, побуждающий человека к совершению определенных действий для удовлетворения своих потребностей. К примеру, добывание пищи или поиск убежища. Но мотивация не ограничивается физиологическими потребностями. Она также охватывает социально–психологическую сферу жизнедеятельности индивида и главным образом влияет на преступное поведение. Многие мотивы могут оставаться на подсознательном уровне, но осознание их незаконного

характера также остаётся. Изучение проблемы мотивации необходимо для понимания причин преступного поведения человека, а также для прогнозирования их дальнейшего прогрессирования, в целях разработки методов борьбы с преступностью¹.

Выделяют три типа мотивации поведения, которые побуждают лицо к совершению противоправных деяний. Первый тип, отличается не связностью между мотивом и поведением. Общественно опасные деяния с таким типом мотивации, как правило, называют безмотивными. Второй тип мотивации связан с бредовым побуждением. Бредовый мотив встаёт на первый план и определяет смысл всей деятельности человека, заменяет адекватный смысл жизни на отходящий от нормы, создавая бредовое поведение, которое может представлять опасность для общества. Третий тип мотивации сопоставим с актуальными закономерностями поведения человека. У индивида формируются потребности и определенные цели, которые формируются из всех сторон личности, включая дефектные патологии.

При личностной патологии выделяют два вида нарушения структуры мотивации, такие как нарушение потребностей и нарушение предмета. Нарушение потребностей проявляется в не достижении социально–обусловленных нужд. А нарушение предмета проявляется в не способности человека вернуть своё внимание к предмету из–за отвлекающих факторов. Изучая мотивацию, специалисты в области психологии выявили особенности нарушений в психологической деятельности на психопатологическом уровне, такие как олигофреническая, психопатическая, органическая, психогенная и шизофреническая.

Особенности эмоциональных характеристик реакции таких как, высокая возбудимость, эмоциональные переживания и стресс зачастую приводят к актам агрессии. Их возникновение обуславливается давлением на уязвимые места личности, которые непосредственно оказывают влияние на аффективные

¹ Немов Р. С. Общая психология. Познавательные процессы и психические состояния : учебник и практикум для вузов /6 –е изд., М: Издательство Юрайт, 2024. С. 547.

реакции. Таким образом, преступное поведение психопатических личностей обуславливаются аффективными мотивами. Неспособность отыскать нужные средства, которые помогут разрешить конфликтную ситуацию между потребностью и фактором, удерживающим её, такой как усталость, страх, физическое здоровье, умственные способности, является главной причиной возникновения аффективных реакций.

Наиболее подходящие ситуации, в результате которых у людей с психопатоподобными расстройствами, такими как алкоголизм, наркомания и слабоумие возникают аффективные реакции:

- ситуация, в которой требуется интеллектуальная способность, затрачивает большое количество умственных ресурсов, что приводит к превышению их пределов, а, следовательно, психический срыв;

- ситуации, в которых нарушаются ценностные ориентации личности, вызывают такое явление, как разрушение самооценки. Такой процесс особенно негативно отражается на психопатических личностях;

- ситуации, при которых людям с ограниченными когнитивными способностями приходится обрабатывать большое количество информации в определенный момент времени;

- предоставляют возможность разрядить аффективные переживания (для астенических психопатов);

- субъективно воспринимаются как угрожающие, включая угрозу биологическому выживанию личности (у шизоидных психопатов).

У психопатических личностей конфликты чаще всего возникают в связи с недостатком внимания. Такие люди часто зависимы от общего признания и для привлечения к себе внимания совершают в условиях аффектогенной ситуации противоправные действия. Возбудимые психопатические личности проявляют нездоровую реакцию под действием аффектогенных мотивов по причине затрагивания их самооценки, требования от них каких-либо уступок, нарушения их привилегий или прав. У истерических психопатов аффектогенными являются условия, при которых ограничиваются внешние

контакты, позволяющие яркому самовыражению, и разоблачаются манипуляции.

В условиях нарушения порядка и типичного ритма работы, выражающихся множественном контакте с людьми, психическом и физическом напряжении, высокой ответственности, проявлении смелости и решимости в важных событиях возникают аффектогенные мотивы у лиц с психическими аномалиями. Отсюда следует, что эти условия являются источником возмущения аффекта.

Моментальные импульсивные мотивы – это такие мотивы, при которых текущие потребности человека в тот или иной момент немедленно удовлетворяются, не учитывая нормы социума, а также прошлый опыт и последствия. Моментальные импульсивные мотивы характеризуются отсутствием чёткого плана действий, выбора определенного объекта и цели. Люди, совершающие преступные деяния по моментальным импульсивным мотивам склонны к незаконным действиям, которые могут быть необдуманными и внезапно возникшими. К ним относятся индивиды с недостатками умственных способностей, а также люди с низки уровнем саморегуляции, а именно вспыльчивые. Важным элементом при такой мотивации является наличие потребности, которую необходимо в тот же момент удовлетворить и любой объект, на который будут направлены действия. Поэтому моментальные импульсивные мотивы необходимо брать на контроль, так как они особенно опасны, ведь действия при таких мотивах совершаются без раздумья и без учёта последствий, к которым могут привести такие поступки.

Анэтические мотивы – это мотивы, при которых игнорируются общепринятые нормы морали, правовые нормы, этические стандарты общества. Такие мотивы присущи людям с психическими аномалиями, так как в силу своих психических недостатков они не понимают сути данных норм, регулирующих общественную жизнь.

Очень важно изучать криминальную мотивацию, чтобы прогнозировать дальнейшие действия лиц, совершивших преступления или лиц, которые склонны к совершению преступлений. Довольно часто при проведении медицинской и психиатрической экспертизы специалисты ограничиваются диагнозом психического отклонения. При этом не берут в учёт мотив совершения преступного деяния. А учитывая то, как мотивы влияют на субъективные побудители, способствующие преступному поведению, необходимо изучить процесс взаимодействия психических аномалий с субъективными мотивами, а не просто ограничиваться диагнозом.

Подводя итог вышесказанному, можно сказать, что для улучшения профилактической работы по предупреждению преступности среди лиц, страдающих психическими аномалиями, необходимо придавать значимость определению мотива преступного деяния. Связывать выявленный мотив с психическим отклонением и проводить научные исследования для дальнейшей разработки плана по предотвращению преступлений.

ГЛАВА 2. РОЛЬ ПСИХИЧЕСКИХ АНОМАЛИЙ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ В ПРОДУЦИРОВАНИИ ПРЕСТУПНОСТИ

2.1. Психические аномалии – субъективный фактор, активирующий криминальную агрессию

На психологические аномалии оказывают социальные и биологические факторы. Но данные факторы нельзя рассматривать просто как совокупность. Необходимо разделять основной и второстепенный фактор, влияющий на возникновение и развитие психических аномалий. В своём исследовании И.И. Грабко ошибочно рассматривает причины возникновения психических аномалий. Он считает, что причиной возникновения психических аномалий является синтез социальных и биологических явлений, оказывающих равное воздействие на человека. Однако большинство криминологов считают, что социальные факторы превосходят биологические¹.

Присутствие у человека психических отклонений не всегда являются причиной совершения противоправных деяний. Они могут приводить к деформации социально–психологического поведения и выражаться в негативных проявлениях характера, таких как корысть, зависть, высокомерие, лживость. Однако такие негативные черты не обязательно приводят к нарушению правовых норм. С. В. Пархоменко, исследовавшая преступность женщин, верно, отмечает, что «наличие психопатических расстройств у некоторых из них не означает их неизбежную склонность к преступлениям и не отрицает влияние социальных факторов на поведение человека»².

Эмоционально–когнитивные процессы могут способствовать возникновению агрессивного поведения у женщин. А нарушение в области

¹ Грабко И. И. Преступность как природно–биологическое, социально–правовое явление // Актуальные проблемы российского права. 2009. №1. С. 3–4.

² Пархоменко С. В., Синьков Д. В. Развитие знаний о женской преступности и ее современное состояние в России // Baikal Research Journal. 2016. №5. С. 15.

самоконтроля и регуляции способствуют совершению насильственных преступлений. Однако наличие психических аномалий у данных женщин, возникших вследствие различных психотравмирующих травм детства, не гарантируют совершение ими преступлений, так как существует ряд женщин, сталкивающихся с различными психическими аномалиями и не совершающие преступления. Поэтому важно учитывать комплекс факторов, включающий генетические, социальные и психологические. То же относится к лицам мужского пола.

Психические аномалии могут быть с рождения или приобретёнными. Их влияние на формирование преступного поведения индивида зависит от благоприятных и неблагоприятных социальных условий, а также своевременной и качественной медицинской и психологической помощи. Так хорошие социальные условия и своевременная медицинская помощь помогут нейтрализовать криминогенность психических аномалий, а плохие социальные условия могут привести к совершению преступлений. При этом важно учитывать, что при определенных обстоятельствах для одного и другого человека один и тот же уровень благоприятности социальных условий будет воспринят по-разному. Для одного это будет не благоприятные условия, для другого более чем благоприятные. Таким образом, психические аномалии могут быть криминогенными, а могут быть не криминогенными. Всё зависит от условий, которые способствовали их развитию. Поэтому психические аномалии полностью не объясняют совершение преступлений.

Согласно А. В. Наумову, «основной причиной преступления при наличии психической патологии являются социальные условия, а патология действует как катализатор, усиливающий криминогенное значение. Если психическая аномалия является причиной общественно опасных действий, то это не считается преступлением, поскольку только лица с сознанием и волей могут быть субъектами преступлений. Действия невменяемых лиц, представляющих

социальную опасность, обусловлены не антиобщественными личностными особенностями, а болезнью»¹.

По мнению А. Р. Рашитовой, «биологические и психопатологические факторы могут способствовать появлению условий для антиобщественного поведения. Однако если эти патологические условия становятся основными причинами асоциальных поступков личности, то вопрос следует рассматривать уже не с социально–правовой, а с медицинской, психиатрической точки зрения»². Патологические черты в поведении лица с психическими аномалиями не являются исчерпывающими. Важную роль играют социальные, правовые и морально–этические установки, которые оказывают воздействие на раздражительность и эмоциональную возбужденность индивида, проявляющиеся в виде асоциальных реакций.

Психические аномалии не всегда являются причиной совершения преступлений. Поэтому важно проводить судебно–психиатрическую экспертизу в целях выявления факта, который подтверждает, что человек в случае совершения противоправного деяния способен был воздержаться от него. Несправедливое применение уголовной ответственности к невменяемым лицам по большей степени зависит от уровня судебной психиатрии и проведения судебных экспертиз в целом, а также от критериев определения вменяемости. Уголовное наказание, отражая уровень понимания обществом действительности, представляет собой реакцию на различные явления, которая может быть соответствующей или несоответствующей реальным событиям. Психические аномалии могут быть криминогенными не только на уровне индивидуального преступного поведения, но и на уровне социальных факторов, поскольку психическое здоровье (и его нарушения) населения имеют социальное значение. Таким образом, психические аномалии играют второстепенную, но все же важную роль в детерминировании преступности.

¹ Наумов А. В. Преступления против личности : учебное пособие для вузов; – 6 –е изд., – М: Издательство Юрайт, 2024. С. 104.

² Рашитова А. Р. Некоторые вопросы о вменяемости и невменяемости в уголовном праве // Science Time. 2017. №1. С. 37.

Проблема «психические аномалии и личность преступника» и проблема «социальное и биологическое в личности преступника» представляют собой различные аспекты, и наличие психических отклонений у некоторых преступников не обязательно указывает на биологические корни преступности. Кроме того, утверждение о криминологической важности аномалий не означает, что они всегда являются причиной преступного поведения или могут объяснить любой акт преступности. Прежде всего, следует отметить, что наличие психических аномалий у преступников не всегда означает, что преступное поведение имеет биологические корни.

Поскольку многие психические аномалии (например, возникшие вследствие алкоголизма, систематического противоправного образа жизни, в результате психических потрясений из-за конфликтов, ранений, травм на работе, отравлений промышленными ядами) связаны с социальными условиями. Р. С. Немов отмечает: «Высокие потенциальные возможности человека, его мозга и психики не исключают возможности того, что социальные, экономические и биологические факторы современной научно-технической революции могут при определенных условиях привести к возникновению и развитию нервно-психических нарушений, включая пограничные состояния»¹.

Таким образом, не следует недооценивать влияние психических аномалий на криминальное поведение, однако важно признать, что отрицательные личностные черты играют более значительную роль среди детерминантов преступлений. Проведение комплексных криминологических и психиатрических исследований, в рамках компетенции криминологов, имеет определенное значение для развития теории и практики противодействия преступности.

¹ Немов Р. С. Общая психология. Познавательные процессы и психические состояния : учебник и практикум для вузов / Р. С. Немов. – 6 –е изд., перераб. и доп. – Москва : Издательство Юрайт, 2024. С. 524.

2.2. Криминологическая характеристика лиц с психическими аномалиями, совершающих насильственные преступления

Некоторые психиатры предполагают, что не все психопатические личности, а только некоторые «носители» различных форм психопатии, имеют склонность к правонарушениям и антиобщественным действиям из-за особенностей их психической структуры. Однако другие специалисты, такие как Б. В. Шостакович считает, что хотя связь между формой психопатии и характером правонарушения существует, она не является прямой и не может быть просто и однозначно объяснена¹.

Исследование, проведенное учеными, показало, что высокий процент людей с аномальной психикой встречается среди осужденных за убийства (72%) и причинение серьезных телесных повреждений (64,8%). Особенно заметно присутствие алкоголиков среди лиц, совершивших тяжкие телесные повреждения, разбои, грабежи, кражи, хулиганство и другие преступления. Интересно отметить, что количество алкоголиков существенно меньше среди насильников (в четыре раза меньше, чем среди преступников, причинивших серьезные телесные повреждения; вдвое меньше, чем среди убийц). Это объясняется тем, что изнасилования в основном совершаются молодыми людьми, а среди молодежи алкоголиков меньше, чем среди взрослых.

Психопаты чаще всего встречаются среди лиц, совершивших насильственные преступления или преступления, связанные с насилием. Аналогичные тенденции наблюдаются у людей, страдающих остаточными явлениями черепно-мозговых травм и органическими заболеваниями центральной нервной системы. Эти категории лиц чаще всего виновны в убийствах, хулиганстве, разбоях и грабежах. Этот факт подтверждает сходство поведенческих проявлений у психопатов, людей с остаточными явлениями

¹ Залевский Г. В. Актуальные проблемы современной клинической психологии // СПЖ. 2004. №20. С. 82.

черепно–мозговых травм и органическими заболеваниями центральной нервной системы на криминологическом уровне.

Отдельно стоит упомянуть об олигофрении. По проведенным исследованиям, у олигофренов чаще всего отмечается совершение изнасилований, процент которых в два раза превышает процент убийств, краж, разбоев и грабежей. Тем не менее, значительная часть олигофренов также включена в число хулиганов. Высокая доля олигофренов среди насильников объясняется, главным образом, тем, что у них затруднено понимание социальных норм из–за умственной отсталости. Кроме того, из–за своей умственной отсталости и особенного внешнего облика они часто не могут удовлетворить свои сексуальные потребности обычным образом, что заставляет их часто прибегать к насильственным действиям. Эти данные представляют значительный интерес для правоохранительных органов, занимающихся раскрытием и расследованием преступлений связанных с изнасилованиями.

Среди преступников не редко встречаются наркоманы, эпилептики, шизофреники (находящиеся в стойкой ремиссии), а также люди с реактивными состояниями и сосудистыми заболеваниями с психическими изменениями. Однако стоит отметить, что они часто совершают убийства и акты хулиганства. В группе наркоманов значительная часть лиц совершает кражи, особенно повторно. Воры–наркоманы часто становятся лидерами преступных организаций. Сравнение возраста преступников в момент преступления с видами психических аномалий показывает, что с возрастом количество психически здоровых преступников уменьшается из–за увеличения числа алкоголиков. Это является убедительным доказательством того, что антиобщественный образ жизни с постоянным употреблением алкоголя способствует развитию психических аномалий, которые, в свою очередь, поддерживают такой образ жизни и способствуют формированию преступного поведения. Конечно, большинство алкоголиков, оказавшись в тюрьме, прекращают употребление алкоголя, многие из них даже избавляются от зависимости. Однако после освобождения, вернувшись в прежнюю или

похожую среду, они снова начинают пить, присоединяясь к рядам правонарушителей с психическими расстройствами. С возрастом увеличивается количество людей, страдающих последствиями черепно–мозговых травм и сосудистыми заболеваниями с психическими изменениями.

Самым распространенным психическим расстройством среди несовершеннолетних правонарушителей оказалась психопатия. Примерно каждый пятый из них был психопатом¹. Если рассмотреть все психические аномалии среди подростков–правонарушителей как 100%, то доля психопатий составит около 40%. Интересно, что в возрасте 18–24 лет количество психопатов среди преступников удваивается по сравнению с возрастной группой 14–17 лет, а затем постепенно снижается. Видимо, некоторые формы психопатий в молодом возрасте имеют временный характер, но проявляются наиболее ярко. Лица, совершающие преступления против личности, хулиганство, кражи или корыстно–насильственные действия, обычно не обладают высоким уровнем образования, что соответствует их образу жизни и потребностям. Эти особенности играют значительную роль в криминогенезе и являются одной из основных причин рецидива указанных преступлений.

Исследование показало, что у преступников с психическими расстройствами образовательный уровень ниже, чем у тех, кто не страдает психическими проблемами. Это означает, что психические аномалии могут быть причиной ограничения доступа к образованию и, как следствие, способствовать криминогенности. Однако важно помнить, что олигофрения, черепно–мозговые травмы и ранняя алкогольная зависимость сами по себе могут затруднять или даже исключать возможность обучения, особенно в тяжелых случаях².

¹ Худик В. А. Клинико–психологические аспекты формирования аномалий личности у детей и подростков с психической патологией // КПО. 2019. №3. С. 19

² Закон Российской Федерации от 02 июля 1992 г. № 3185 –1 (последняя редакция) «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

Преступники с психическими аномалиями представляют еще большую общественную опасность, когда они выступают в роли лидеров преступных групп или являются членами руководящего состава. В таких позициях они могут вовлекать других людей в преступную деятельность и стимулировать их к ней. Исследование показало, что почти половина всех лидеров преступных групп или членов руководящего состава таких групп имели психические дефекты. Интересно отметить, что среди руководителей чаще встречаются психопаты, а среди второстепенных, но влиятельных членов – алкоголики. Вероятно, это связано с тем, что указанные лица приобретают антиобщественный опыт раньше, чем здоровые, и обладают большей инициативностью и настойчивостью, особенно психопаты.

2.3. Связь психических аномалий с состояниями невменяемости и ограниченной вменяемости

Уголовная ответственность лиц с психическими аномалиями определяется на основе уголовного и уголовно–процессуального законодательства. Она связана с вопросами невменяемости и вменяемости в уголовном праве, а также с проведением судебно–психиатрической экспертизы в уголовном процессе. Необходимо определить, является ли лицо невменяемым или вменяемым, чтобы определить его ответственность за нарушение норм Уголовного кодекса. Определение границ невменяемости и вменяемости имеет большое значение для разрешения спорных вопросов об уменьшенной вменяемости, которая может быть установлена у лиц с психическими аномалиями. Невменяемость и вменяемость тесно связаны с судебно–психиатрической экспертизой, задачами и компетенцией экспертов–психиатров, следователей и суда при рассмотрении дел и разрешении вопросов об уголовной ответственности таких лиц. Согласно действующему уголовному законодательству и доктрине уголовного права, лицо, находящееся в состоянии невменяемости при совершении общественно опасного деяния, не подлежит

уголовной ответственности и наказанию, а к нему могут быть применены только принудительные меры медицинского характера¹.

В уголовном законодательстве присутствует понятие невменяемости, которое можно обнаружить в статьях 21 и 97 Уголовного Кодекса Российской Федерации (далее УК РФ)², а также в статьях 433, 436, 442 Уголовно процессуального кодекса Российской Федерации (далее УПК РФ)³. Согласно закону, невменяемость определяется двумя критериями: медицинским (биологическим) и психологическим (юридическим). Однако только наличие одного медицинского критерия не достаточно для признания лица невменяемым человеком. Психическое заболевание само по себе не является достаточным доказательством невменяемости, особенно в случаях пограничных состояний, когда человек сохраняет способность осознавать и контролировать свои действия. Только сочетание обоих критериев, которые должны быть объединены механически, а не органически, позволяет сделать обоснованный вывод о невменяемости.

Медицинский (биологический) критерий невменяемости означает наличие у лица хронической душевной болезни, временного расстройства душевной деятельности, слабоумия или иного болезненного состояния. К хроническим душевным болезням относятся такие заболевания, как эпилепсия, шизофрения, прогрессивный паралич и другие, трудноизлечимые или неизлечимые состояния. Временное расстройство душевной деятельности может проявляться в виде кратковременных или само проходящих заболеваний, таких как «бессознательные состояния», патологический аффект, патологическое опьянение, острые психические расстройства и другие. Слабоумие, как нарушение психики, также учитывается как признак

¹ Баранчиков М. Н. Институт ограниченной вменяемости – проблемы правоприменения // Известия вузов. Социология. Экономика. Политика. 2014. №2. С. 14.

² Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 № 63 –ФЗ (ред. от 14.02.2024) // Собрание законодательства РФ. – 17.06.1996. – № 25. – ст. 2954.

³ Уголовно –процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 № 174 –ФЗ (ред. от 14.02.2024) // Собрание законодательства РФ. – 24.12.2001. – № 52 (ч. I). – ст. 4921.

медицинского критерия, поскольку степень умственного недоразвития может свидетельствовать о невменяемости. Иное болезненное состояние может быть как хроническим, так и временным и включает в себя различные формы психопатии, психические расстройства, вызванные инфекционными заболеваниями и другие патологии. Каждое из перечисленных состояний может быть достаточным для признания наличия медицинского критерия невменяемости.

Юридический критерий невменяемости заключается в невозможности у лица осознавать свои действия (интеллектуальный аспект) или контролировать их (волевой аспект). Для установления юридического критерия достаточно наличия хотя бы одного из этих признаков. Отсутствие понимания фактической стороны или общественного значения совершенных действий, которые могут быть опасными для общества, является интеллектуальным признаком невменяемости. Некоторые исследователи высказывали мнение, что интеллектуальный признак должен также включать непонимание противоправности деяния. Однако это мнение вызывает сомнения, поскольку незнание закона не является основанием для освобождения от ответственности, и может быть обусловлено не психическим заболеванием, а просто незнанием закона. Волевой признак психологического критерия невменяемости заключается в неспособности лица контролировать свои действия. Этот признак, может, присутствовать независимо от интеллектуального признака и указывать на наличие психологического критерия невменяемости. Закон использует союз «или» между этими признаками, что отражает их самостоятельность. Наблюдения показывают, что лицо, совершившее опасное деяние, может осознавать свои действия и понимать их значение, однако при нарушенном состоянии психики оно может потерять способность контролировать себя и свои действия.

Изучение критериев невменяемости и их правовая природа позволяют сделать вывод о том, что существующая формулировка законодательства о невменяемости является удачной. Невменяемость определяется как

психическое состояние лица, при котором оно неспособно осознавать свои действия или бездействие, понимать общественную опасность своих поступков и управлять ими из-за состояния психики или слабоумия. Это освобождает лицо от уголовной ответственности, но может повлечь за собой применение принудительных мер медицинского характера по решению суда. В отличие от невменяемости, вменяемость подразумевается как необходимое требование при привлечении к уголовной ответственности. Законодатель исходит из того, что для практических целей достаточно четко определить критерии невменяемости.

Большинство ученых стремятся дать более подробное определение понятия вменяемости. Например, Ю. М. Антонян и С. В. Бородин считают, что вменяемость – это психическое состояние человека, которое определяется его способностью осознавать свои действия, контролировать их во время совершения преступления и нести за них уголовную ответственность.

В. В. Денисович рассматривает вменяемость как способность человека осознавать общественную опасность своих действий, руководить ими во время преступления и нести уголовную ответственность¹.

Р. Г. Курбанов считает, что вменяемость – это способность субъекта преступления осознавать общественную опасность своих действий и быть подверженным уголовной ответственности за них².

Все эти определения обобщают суть понятия вменяемости. Из всех определений вменяемости следует, что вменяемый человек способен осознавать фактическую сторону и общественную значимость своих действий, а также управлять ими сознательно. Различие между вменяемостью и невменяемостью заключается в том, что деяние, совершенное в состоянии невменяемости, не является преступлением, а рассматривается как общественно опасное действие психически больного человека. В таких случаях

¹ Денисович В. В. К вопросу о медицинских критериях невменяемости в уголовном праве // Вестник Челябинского государственного университета. Образование и здравоохранение. 2022. №2 – С. 13.

² Курбанов Р. Г. Общая характеристика вменяемости в уголовном праве // Системные технологии. 2014. №10 – С. 3.

применяются принудительные меры медицинского характера. Однако существуют патологические аномалии, которые не исключают вменяемость. Степень вины и ответственность лица при совершении преступления могут различаться в зависимости от его умысла, способностей и развития. Вменяемость означает, что лицо в момент совершения преступления понимало общественную опасность своих действий и могло бы воздержаться от них, учитывая свое психическое состояние. Даже при наличии патологических явлений у вменяемого человека сохраняются нормальные социально–психологические детерминанты его поведения.

Различные факторы, включая умственные и эмоциональные аномалии, могут привести к различиям в способности оценивать и понимать свои действия, а также в уровне контроля над ними.

Сомнений нет в том, что психические отклонения оказывают влияние на поведение человека. В некоторых случаях они могут полностью лишить человека способности осознавать или контролировать свои действия, а в других случаях эта способность может быть сильно ограничена. Часто возражения против понятия ограниченной вменяемости возникают из судебно–психиатрической перспективы. Границы этого понятия очень размыты и неопределенны, и даже его противники признают это. Ограниченно вменяемыми обычно считают людей с выраженными психическими аномалиями, которые, однако, не исключают полную вменяемость – это один из подходов. Это касается случаев, когда сложно определить, является ли человек вменяемым или невменяемым, что часто происходит при выраженных аномалиях, не достигающих уровня психоза.

Вместо стремления к точному определению вменяемости или невменяемости, предлагается отнести их к категории ограниченно вменяемых. По мнению О.В. Чинякова и В.В. Данилова, признание ограниченной вменяемости указывает на недостаточное изучение психического состояния обвиняемого, его психических нарушений. Признание ограниченной вменяемости может означать не только отказ от стремления к точной оценке

состояния обвиняемого, но и прекращение дальнейшего научного развития и улучшения судебно–психиатрической оценки различных клинических форм¹.

Существует множество точек зрения на эту проблему, так как она тесно связана с вопросом невменяемости. Важным признаком для определения субъекта преступления является вменяемость, которая подразумевает наличие достаточного уровня психического здоровья, позволяющего лицу осознавать характер своих действий, их последствия и контролировать свое поведение. Д.В. Сирожидинов предпринял попытку составить полный список подобных аномалий, чтобы сделать его всеобъемлющим. В этот список включены и некоторые «классические» психические заболевания (шизофрения, эпилепсия, маниакально–депрессивный психоз, прогрессивный паралич), если «выраженность психического расстройства не достигает психотического уровня». Очевидно, классификация психических аномалий будет дальше уточняться с учетом практики применения статьи 22 УК РФ. В юридической науке отмечается, что лиц с неполноценной психикой не могут рассмотреть наравне с психически здоровыми людьми в контексте уголовной ответственности. Более того, психические аномалии, не исключающие вменяемость, во многих случаях могут служить условием, способствующим совершению преступления.

За последнее десятилетие возросла проблема увеличения числа психических аномалий в обществе, что привело к увеличению числа правонарушений, совершаемых такими лицами. При проведении судебно–психиатрической экспертизы около 35–45% лиц, признанных вменяемыми, имеют различные формы нервно–психической патологии. Среди лиц, совершивших преступления против личности, число страдающих психическими аномалиями достигает 68–75%. В прошлом пытались ввести понятие «ограниченной вменяемости» вместо «уменьшенной» в уголовное законодательство, однако это не привело к изменениям, и в настоящее время

¹ Чиняков О. Е., Данилов В. В. Критерии невменяемости лица, совершившего преступление // Гуманитарные и политико-правовые исследования. 2023. №3 – С. 46.

термин «ограниченная вменяемость» не используется в УК РФ. Статья 22 УК РФ не содержит терминов «уменьшенная вменяемость» или «ограниченная вменяемость», что свидетельствует о том, что законодатель считает, что вменяемость не может иметь степеней. Поддерживающие идею уменьшенной вменяемости на самом деле говорят об уменьшенной ответственности или виновности лиц с психическими аномалиями. Учитывая, что аномалии психики могут снижать способность человека контролировать свои действия, они должны учитываться при назначении наказания и определении режима отбывания наказания.

Во-первых, данная проблема не связана с характеристиками лица, совершившего преступление. Во-вторых, здесь требуется индивидуальный подход. Положение второй части статьи 22 Уголовного кодекса формулируется таким образом, что не делает обязательным смягчение наказания для лиц с психическими аномалиями. Вероятно, не случайно это обстоятельство не упоминается среди смягчающих обстоятельств, перечисленных в статье 61 УК. При оценке конкретного преступления, совершенного лицом с психическими аномалиями, важно определить наличие причинной связи между этими аномалиями и преступлением. Только если психические аномалии были решающим фактором в цепи причин, приведших к совершению преступления, и наступлению преступного результата, наказание для виновного может быть смягчено. Изучение вопросов невменяемости, включая ограниченную вменяемость, в различных областях права и медицины представляет собой перспективное направление юридической науки. Разработка этого направления при участии представителей различных научных дисциплин призвана помочь законодателям и правоприменителям в решении широкого спектра задач, связанных с предотвращением социальных отклонений и других негативных явлений. Личностные особенности осужденных с психическими аномалиями проявляются через различные аспекты их жизни, включая социальные, уголовно-правовые, нравственно-психологические, психиатрические и уголовно-исполнительные характеристики.

Таким образом, для законодателя вменяемость является предположением, которое не проверяется, пока следователи или суд не начинают сомневаться в ней. Следовательно, при расследовании любого преступления, совершенного человеком, важно уделить особое внимание анализу его психического состояния. Необходимо определить способность этого лица полностью осознавать значение своих действий и контролировать их в момент совершения преступления.

ГЛАВА 3. ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ОРГАНАМИ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ РФ ПРЕСТУПЛЕНИЙ СО СТОРОНЫ ЛИЦ С ПСИХИЧЕСКИМИ АНОМАЛИЯМИ

3.1. Профилактика проявления криминальной агрессии у лиц, страдающих психическими аномалиями и отклонениями

В настоящее время проблема преступности стала одним из главных приоритетов общества и государства. Борьба с этим негативным социальным явлением требует не только профилактической работы по устранению причин преступности, но и создания благоприятных условий для нормального развития личности, особенно в раннем возрасте. Для повышения эффективности данной работы необходимо укреплять и совершенствовать общественные отношения, повышать материальный и духовный уровень жизни людей, а также улучшать деятельность социальных институтов по воспитанию таких личностей¹.

Безусловно, в борьбе с преступностью ключевую роль играет профилактическое направление. Однако не менее важным аспектом является работа по реабилитации и перевоспитанию преступников, которая существенно влияет на уровень рецидивной преступности. Поэтому рассматривать профилактику преступлений среди лиц с психическими отклонениями и их реабилитацию, необходимо, как единую задачу.

Проведение исследования распространенности психических аномалий индивидов среди преступников, в особенности тех, кто совершает насильственные и дезадаптивные преступления, а также исследование влияния этих расстройств на преступное поведение, указывает на необходимость разработки специализированных программ по предотвращению преступлений, которые объединяют социальные и медицинские подходы. Эти программы

¹ Ашхотова Л. А. Особенности предупреждения преступлений, совершаемых лицами с дефектами психики // Пробелы в российском законодательстве. 2020. №4. С. 12.

должны сочетать криминологические и медико–реабилитационные методы для более эффективной профилактики социально–психиатрических проблем.

Такие меры, как диагностика и идентификация лиц с психическими аномалиями на ранних стадиях, применение принудительных воспитательных и медицинских методов, создание благоприятной среды обитания, предоставление комплексной помощи, а также решение бытовых проблем, являются превентивными мерами, которые направлены на предотвращение девиантного поведения у индивидуумов с психическими отклонениями. Так как действия последних, могут пагубно сказаться на дальнейшем их сосуществовании в обществе, потому что они несут потенциальную угрозу обществу.

Превентивные меры основаны на научных принципах и исследованиях, но не стоит забывать об их соответствии законодательству и нормам этики. Данные меры направлены на предотвращение девиантного поведения у индивидуумов с психическими расстройствами, и уменьшение вероятности проявления в их действиях угрозы в сторону общества. Также немало важно сотрудничество между медицинскими учреждениями и правоохранительными органами. Обмен информацией, консультационная поддержка и передача опыта, необходимы для эффективной реализации превентивных мер и улучшению общественной безопасности¹.

Внедрение социально–психиатрической профилактики в целях излечения пациентов с психическими расстройствами проходит несколько этапов, включая консультацию со специалистом в области психиатрии для выбора оптимальных стратегий и поддержки, с учётом индивидуальных психических особенностей каждого человека. Также важно сочетать такие подходы с медикаментозным лечением для достижения наилучших результатов в целях профилактики рецидивов психических расстройств.

¹ Афанасьева, О. Р. Криминология и предупреждение преступлений : учебник и практикум для среднего профессионального образования /– 2 –е изд.,– М: Издательство Юрайт, 2024. С. 214.

С организационной точки зрения этапы превентивной деятельности можно классифицировать следующим образом:

1). Идентификация и регистрация индивидуумов с психопатологическими расстройствами, подверженных риску совершения девиантного поведения.

2). Исследование антропологических характеристик личности, их биографического контекста, социокультурного окружения, а также поведенческих паттернов в разное время и трудовых достижений.

3). Прогнозирование поведенческих тенденций и индивидуальное терапевтическое планирование для оптимизации лечения.

4). Территориальное пространственное планирование требует эффективного взаимодействия между научными учреждениями и организациями для успешной реализации своих задач.

Органы внутренних дел Российской Федерации (далее ОВД РФ) играют ключевую роль в профилактике преступлений, совершаемых лицами с психическими расстройствами.

Одним из основных нормативно–правовых актов, регулирующих деятельность ОВД в данной сфере, является: совместный приказ Минздрава РФ №13, МВД РФ №269 от 30.04.1997 года «О мерах по предупреждению общественно опасных действий лиц, страдающих психическими расстройствами». (Вместе с «Инструкцией об организации взаимодействия органов здравоохранения и органов внутренних дел Российской Федерации по предупреждению общественно опасных действий лиц, страдающих психическими расстройствами»)¹.

Данный приказ устанавливает механизмы взаимодействия между правоохранительными органами и медицинскими учреждениями для выявления

¹ Приказ Минздрава РФ N 133, МВД РФ N 269 от 30.04.1997 «О мерах по предупреждению общественно опасных действий лиц, страдающих психическими расстройствами» (вместе с «Инструкцией об организации взаимодействия органов здравоохранения и органов внутренних дел Российской Федерации по предупреждению общественно опасных действий лиц, страдающих психическими расстройствами»).

лиц с психическими расстройствами и предотвращения преступлений, связанных с их деятельностью.

Вместе с данным приказом утверждена инструкция, согласно которой выделяется особая группа лиц, склонная к совершению преступлений за которыми устанавливается активное диспансерное наблюдение в психоневрологических диспансерах. В эту базу данных также входят лица, страдающие психическими аномалиями, которые в прошлом совершили общественно опасные деяния. Данные информационной базы сотрудники психоневрологического диспансера направляют в территориальный орган внутренних дел по месту жительства лица, страдающего психическими аномалиями. В случае совершения данными лицами правонарушений или проявления их негативных особенностей, которые свидетельствуют об их существенном изменении в поведении, сотрудники полиции обязаны известить об этом инциденте представителей психоневрологического диспансера.

В случае резонансных преступлений, совершенных лицами с психическими отклонениями, неоднократно ставился вопрос о необходимости включать в вышеуказанную базу данных всех больных, страдающих психическими аномалиями, но такие действия являются нарушением действующего законодательства в сфере здравоохранения, а именно нарушение Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 года «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации». В данном Федеральном законе говорится о том, что одним из основных принципов охраны здоровья является врачебная тайна. А так как не все лица, страдающие психическими аномалиями, являются общественно опасными, то внесение их в базу данных для последующего наблюдения было бы грубым нарушением их гражданских прав.

Поэтому в настоящее время сотрудники полиции сталкиваются с некоторыми сложностями при персональных данных больных, стоящих на диспансерном наблюдении, так как врачи могут передавать информацию лишь с согласия пациента или его законных представителей. Исключением является

запросы суда, следователей и органа дознания в рамках уголовного дела. Кроме того при смене жительства больные теряются из виду сотрудников ОВД РФ, психологов и психиатров, а для того, чтобы разыскивать их, нет никаких оснований до тех пор, пока они не совершат противоправные деяния. Данные факторы пагубно сказываются на профилактической деятельности, так как с устранением этих недостатков сотрудники полиции затрачивали бы меньше времени на поиск лиц с психическими аномалиями, была бы возможность предупреждать противоправное поведение данных лиц на стадии приготовления.

ОВД РФ осуществляет выявление и учет лиц с психическими отклонениями, которые могут совершить преступления.

При выполнении своих функций ОВД РФ должны анализировать и учитывать научно обоснованные характеристики аномалий, специфику правонарушителей и возможности их поведения. При принятии решения о включении лица в профилактический учет, сотрудники ОВД РФ учитывают не только психические отклонения, но и другие аспекты личности, включая мотивацию, поведение и социальные связи. При наличии комплекса отрицательных признаков, связанных с психическими аномалиями, можно говорить о том, что лицо склонно к совершению противоправных деяний.

При прогнозировании поведения лица, с психическими аномалиями учитываются социальные, биологические и психологические факторы. С учетом, данных факторов прогноз будет более надёжным и точным. Результаты прогноза необходимо использовать при составлении плана индивидуально–профилактической работы с такими людьми.

Индивидуальный план проведения профилактических мер должен включать в себя научно обоснованные методы и приемы для предотвращения противоправного поведения такие как:

- 1). Проведение диагностики психических аномалий.

2). Подбор оптимальных стратегий при осуществлении медико–социальной и реабилитационной поддержки лицам с психическими аномалиями.

3). Учет научных данных и статистических анализов при разработке воспитательно–профилактических мер в рамках социально–криминологического направления.

4). Проведение содействия в организации трудовых и бытовых процессов.

5). Улучшение социальной сферы путем элиминации психотравмирующих стимулов и решения межличностных противоречий.

6). Использование принудительных методов терапии в медицинской сфере.

Целенаправленной и наиболее эффективной профилактике способствует совместная разработка индивидуальных планов с участием медиков и правоохранительных органов, занимающихся индивидуальным мониторингом, при использовании методов терапии и криминологического надзора. Основную роль при подготовке плана занимают статистические данные, которые готовят сотрудники организационно–аналитического департамента Министерства внутренних дел Российской Федерации (далее МВД РФ).

Основной задачей является уменьшение преступности, путём внедрения профилактических мер в отношении лиц с психическими аномалиями, а также научной координации в сфере криминологии между регионами¹.

Преступления, совершаемые лицами с психическими аномалиями, входят в общую проблему преступности. Для борьбы с данными преступлениями требуется комплексный научно–обоснованный подход. В настоящее время используются методы планирования на разных уровнях территориального управления. Создаются планы, в которых проводится оценка текущего состояния борьбы с правонарушениями. Выбираются наиболее эффективные мероприятия по профилактике правонарушений, устанавливаются сроки их

¹ Барсуков С.С., Стукалов С.Ю. Особенности расследования преступлений, совершенных лицами с психическими отклонениями // ЮП. 2023. №2. С. 105.

реализации, а также назначается контроль над их исполнением. Данный контроль осуществляют уполномоченные лица из числа сотрудников ОВД РФ, Прокуратуры, здравоохранения.

В контексте социально–психиатрической профилактики правонарушений со стороны лиц с аномалиями, особую значимость имеют следующие типы людей:

1).Превентивные меры против антиобщественного поведения несовершеннолетних с психическими аномалиями.

2). Превенция агрессивных, насильственных и неадаптивных действий, совершаемых лицами с психическими нарушениями, представляющих собой общественную опасность.

3). Превентивные меры по предотвращению рецидива преступлений среди лиц с психическими аномалиями.

Приказу МВД РФ от 15.10.2013 N 845 «Об утверждении инструкции по организации деятельности подразделений по делам несовершеннолетних органов внутренних дел Российской Федерации». Основным подразделением ОВД, осуществляющим, профилактику антиобщественного поведения среди несовершеннолетних является, подразделение по делам несовершеннолетних¹.

Положение данного приказа устанавливает инструкцию, которая содержит в себе порядок, регламентирующий деятельность сотрудников подразделения по делам несовершеннолетних (далее ПДН) по предупреждению противоправного поведения несовершеннолетних лиц, страдающих психическими расстройствами.

Изучение деятельности сотрудников ПДН по профилактике правонарушений среди несовершеннолетних с психическими аномалиями показало, что в настоящее время существует ряд проблем, с которыми сталкиваются сотрудники ПДН. Такие как, затруднённость в получении

¹ Приказ МВД РФ от 15.10.2013 N 845 «Об утверждении инструкции по организации деятельности подразделений по делам несовершеннолетних органов внутренних дел Российской Федерации» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 06.02.2014 N 31238).

информации из медицинских организаций о нахождении несовершеннолетнего на диспансерном учёте по факту психического отклонения. Для получения данной информации необходимы основания, такие как возбужденное уголовное дело или проведение административного расследования. Кроме того необходимо получить согласие от самого пациента или его законного представителя, если это предусмотрено законом. И при всём вышесказанном в большинстве случаев сотрудникам ПДН не разъясняют причины проведения профилактической работы с несовершеннолетним лицом.

При осуществлении превенции совершения общественно опасных деяний несовершеннолетними лицами, с психическими аномалиями сотрудники ПДН должны учитывать особенности личности данной категории лиц, их окружение, микроклимат в семье, бытовые условия.

Согласно пункту 73.9.1 сотрудники ПДН в целях предупреждения правонарушений несовершеннолетних лиц, страдающих психическими расстройствами, выявляют несовершеннолетних, которые вызывают сомнения в их психическом состоянии здоровья и рекомендуют их родителям или законным представителям провести медицинское обследование несовершеннолетнего.

Как правило, сотрудники ПДН выдают родителям несовершеннолетнего постановление о направлении на медицинское освидетельствование (в том числе психиатрическое). Образец такого постановления определен в инструкции приказа МВД России от 15.10.2013 года № 845, в приложении № 28. Однако выдачу такого постановления нельзя назвать рекомендацией, так как оно имеет обязательный характер. Так при условии, что несовершеннолетний или его родители (законные представители) отказываются от прохождения медицинского освидетельствования, начальник территориального органа МВД России имеет право подать в суд заявление о прохождении психиатрического освидетельствования ребенка без его согласия или согласия его родителей (законных представителей).

Таким образом, исходя из вышеизложенного, данное постановление не может считаться рекомендацией. Рекомендация родителям, указанная в пункте 73.9.1 настоящего приказа должна осуществляться в устной форме с фиксацией на бумажном носителе информации. Также родителям могут выдаваться адреса медицинских учреждений, в которых можно пройти психиатрическое освидетельствование и получить консультационную помощь.

В пункте 73.9.2 инструкции говорится о том, что сотрудники ПДН передают информацию в медицинские организации о совершении несовершеннолетними лицами правонарушений, дающих возможность полагать, что у них имеются психические расстройства. Необходимо соблюдать точность и полноту при передаче информации.

В информации, передаваемой медицинским организациям должны содержаться сведения о личности, дате постановке на учёт, в каком отделении ПДН состоит несовершеннолетний правонарушитель, об основаниях постановки несовершеннолетнего лица на учет, о фактических данных, дающих возможность полагать, что несовершеннолетний страдает психическим расстройством.

Пункт 73.9.3 инструкции обязывает сотрудников ПДН своевременно передавать информацию о несовершеннолетних лицах, которые своим поведением и психическим состоянием несут общественную опасность, как для себя, так и окружающих и необходимости неотложной госпитализации данных лиц.

В главе 2 были указаны детерминанты преступности несовершеннолетних с психическими аномалиями. В основном главными причинами является микросреда, зарождающаяся в семье. Поэтому сотрудники ПДН наделены властными полномочиями, которые позволяют им индивидуально работать с проблемными семьями и вовремя реагировать на первичные проявления антиобщественного поведения несовершеннолетнего.

Научные исследования свидетельствуют о том, что из 156 несовершеннолетних, которые находятся на учете, 20 человек страдают

неврозами, а 35 имеют патохарактерологическое развитие. И многие из них не проходили психиатрическое освидетельствование на признаки психических отклонений. Таким образом, несовершеннолетним правонарушителям не была оказана своевременная медико–психиатрическая помощь¹.

Как правило, регистрация психических расстройств несовершеннолетних происходит на основании обращений родителей, педагогов и компетентных органов. Но зачастую несовершеннолетние правонарушители не попадают под поле зрения медицинских организаций, так как родители или законные представители несовершеннолетних лиц, страдающих психическими аномалиями, не обращают внимания на возникшую и прогрессирующую проблему. Компетентные органы в лице ОВД РФ и педагоги не обладают высокими познаниями в области психиатрии.

Очень важно проводить превентивные меры по предотвращению развития психопатий у несовершеннолетних на стадии возникновения первых признаков их проявления. Для этого необходимо использовать системы медицинских осмотров в образовательных учреждениях. Активно применять воспитательные программы для формирования правил правомерного поведения в обществе. Эффективно влиять на повышение качества микросреды, в которой находится несовершеннолетний. Вовлекать несовершеннолетнего в общественно полезные занятия, прививать дух патриотизма и высоких моральных ценностей. Оказывать помощь в поиске правильных интересов и социальных установок. Для всех групп детей в трудной жизненной ситуации одинаково важно предоставить возможность участия во внешкольных, внеурочных мероприятиях, где они смогли бы проявить свои личностные способности и качества, получить признание, поддержку и уважение от сверстников и взрослых.

Изучение индивидуальных особенностей лиц с психическими аномалиями и антисоциальными формами поведения, которые могут совершить

¹ Фесенко Ю. А. Детская и подростковая психиатрия: пограничные психические расстройства: учебное пособие для вузов /– М: Издательство Юрайт, 2024. С. 110.

преступления, является в первую очередь прерогативой участкового уполномоченного полиции (далее УУП), так как он непосредственно контактирует с жителями, проживающими на административном участке, обслуживаемом УУП.

Эта работа требует учета личностных особенностей, связанных с патологией, жизненным путем, общением, поведением, социальными ролями и мотивацией. Знание мотивационных тенденций является необходимым условием успешной профилактики, так как предупреждение неправомерного поведения невозможно без понимания внутренних стимулов. Поэтому сотрудник полиции должен обладать широкими познаниями в области психологии и в частности профайлинга.

В настоящее время краткий курс судебной психиатрии в образовательных организациях МВД России не даёт глубоких познаний в данной области. Следовательно, этот факт сказывается на профессиональной деятельности участкового уполномоченного полиции (сотрудников МВД России в целом). Это является важной проблемой, потому что как правило, специалистам медицинских организаций трудно госпитализировать тяжелобольных граждан, так как они являются общественно–опасными и зачастую сотрудникам приходится сталкиваться с такой категорией граждан самим. Поэтому необходимо в образовательных организациях МВД России увеличить количество часов по учебной дисциплине «Судебная психиатрия».

Борьбу с алкоголизмом осуществляют множество подразделений ОВД, но наиболее важную роль занимает подразделение УУП. Также они играют важную роль в предотвращении преступлений со стороны лиц с психическими расстройствами. Их деятельность регламентирована Приказом МВД России от 29 марта 2019 г. № 205 «О несении службы участковым уполномоченным

полиции на обслуживаемом административном участке и организации этой деятельности»¹.

В соответствии с данным приказом УУП осуществляет профилактический обход. В ходе профилактического обхода УУП обращает особое внимание на полученную информацию от жителей административного участка о лицах, страдающих наркоманией и алкоголизмом, о лицах склонных совершению бытовых преступлений, о лицах без определенного места жительства, а также ведет учет данных лиц. УУП проводит с данными лицами индивидуально–профилактическую работу, которая включает в себя проведение профилактических бесед и посещение их по месту жительства.

Целью превентивных мер по борьбе с алкоголизмом и преступностью является повышение культурного уровня и кардинальное изменение их жизненного стиля. Пропаганда здорового образа жизни, спорта, отказ от алкоголя. Стимулирование положительных потребностей.

Для успешного решения проблемы алкоголизма необходимо:

1) Решение органов власти о введении обязательного медицинского освидетельствования лиц и постановке на учёт в наркологическом диспансере, проявляющих признаки крайней степени алкогольного нарушения или алкоголизма.

2) Направлять на принудительное лечение от алкогольной зависимости в первую очередь тех лиц, в семьях которых воспитываются дети.

3) Установление административного контроля над взрослыми членами семьи, регулярно проявляющими алкогольную зависимость или признанными алкоголиками, в ситуациях, когда их поведение по отношению к детям не достигает уровня, необходимого для лишения их родительских прав.

Отдельной категорией лиц, страдающих алкоголизмом, являются рецидивисты и лица без определенного места жительства. Проблема

¹ Приказ МВД РФ от 29.03.2019 N 205 «О несении службы участковым уполномоченным полиции на обслуживаемом административном участке и организации этой деятельности» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 03.07.2019 N 55115).

алкоголизма данных лиц требует комплексного подхода по лечению алкоголизма и иных психических отклонений, сопровождающихся с алкоголизмом. Учитывая большое количество среди данной категории лиц инвалидов и пожилых людей, следует предоставить им социальную поддержку. Создавать жилые дома для инвалидов и престарелых, попавших в сложную ситуацию. В этих домах проводить комплексное исследование их поведения и передавать информацию в медицинские организации и территориальные органы внутренних дел для постановки лиц с подтвержденным психическим отклонением на учёт.

Превентивные меры по предотвращению криминальной деятельности психопатов требуют применения научных данных и методов. Психопаты, в связи с их психическими аномалиями, представляют собой значительную группу преступников, после алкоголиков. Для эффективного предотвращения их преступлений необходимо преодолеть трудности в прогнозировании их негативного поведения. Недостаток способности психопатов использовать прошлый опыт и анализировать будущие последствия обуславливает потребность в развитии специальных методов профилактики криминальной активности через формирование и развитие у них соответствующих навыков.

Таким образом, предупреждение преступного поведения у людей с психическими расстройствами является сложной задачей, требующей совместных усилий ОВД РФ, медицинских учреждений и общественности. Важным условием успеха является постоянное взаимодействие этих структур в основных сферах жизни людей.

3.2. Вопросы ресоциализации лиц с психическими аномалиями

В отношении лиц с психическими аномалиями пенитенциарная система преследует такие же цели, как и в отношении других заключенных. Однако наказание к ним применяется с учётом их психических аномалий и с уклоном на их выздоровление. Применение к ним особых мер, сочетающие

воспитательное и лечебное воздействие способствует уменьшению процента возможности рецидива преступлений¹.

Окружающая среда человека во многом оказывает влияние на поведение человека. Поэтому исправительным учреждениям необходимо осуществлять контроль над взаимодействием между индивидуумами с психическими аномалиями и иными осужденными.

Работа с разными категориями осуждённых с психическими аномалиями требует отдельного подхода. Например, лица страдающие алкоголизмом в условиях лишения свободы перестают употреблять алкогольные напитки и проще адаптируются к новым условиям. Психопаты, олигофрены и лица с поражением центральной нервной системы более устойчивы к коррекции. Им сложно приспособиться к новым условиям жизни. Такие лица предпочитают избегать контактов с окружающими, не присоединяются к группам и ведут замкнутый образ жизни. Эти факторы требуют применение особых методов перевоспитания и реабилитации.

Высокое научное значение имеет режим отбывания наказания. Лица, страдающие психическими аномалиями, могут проявлять психопатическую реакцию на установленные в пенитенциарном учреждении правила. Так, люди с нарушением центральной нервной системы или слабоумные могут не понимать некоторые нормы, которые обязательны для исполнения. Люди с алкогольной зависимостью могут не соблюдать режим намеренно из-за устоявшегося образа жизни. В таком случае, при нарушении режима важно учитывать последствия, к которым приведут те или иные меры взыскания, применяемые к лицам с психическими аномалиями. Необходимо консультироваться с психиатром при наложении взысканий. Но оставлять безнаказанным их действия недопустимо, так как повлечет за собой чувство безнаказанности и череду более серьёзных проблем.

¹ Булатецкий С. В. Патопсихология: симптомы и синдромы психических расстройств: учебное пособие для вузов /2 –е изд., – М: Издательство Юрайт, 2024. С. 98.

Строгая конфиденциальность определенных воспитательных мероприятий является важным аспектом, способствующим удачной реабилитации осужденных с психическими аномалиями. Важно не акцентировать внимание на существование у этих осуждённых каких-либо особенностей. Наиболее эффективно корректировать их поведение через систему поощрений.

Лица с психическими аномалиями трудно адаптируются в социуме и не редко имеют ограниченный опыт в трудовой деятельности. Следовательно, важно приобщить данных лиц к общественно-полезным делам, обучить работе, дать им профессию или провести повышение квалификации по их профессии. Качественные трудовые рекомендации способствуют успешному интегрированию в общество после освобождения, ведь по выходу на свободу им необходимо удовлетворять минимальные потребности, такие как еда, жильё. Но при всём этом необходимо учитывать, что существуют среди них личности, с криминализированным образом жизни, у которых негативное отношение к труду. Поэтому решение о занятости необходимо принимать в присутствии с психиатром, который будет давать рекомендации по тому или иному осуждённому.

Значительно повысить эффективность работы исправительных учреждений поможет совместная деятельность специалистов не только в медицинских процедурах, но и в организации бытовых условий. Таким образом, здоровый образ жизни, адекватный досуг, благоприятная атмосфера и постоянное медицинское наблюдение играют важную роль в психическом благополучии осуждённых, страдающих психическими аномалиями. При организации бытового устройства необходимо создать такие бытовые условия, которые будут максимально приближены к условиям за пределами исправительного учреждения. Бытовые условия должны развивать у осуждённых положительные привычки, такие как гигиена, самообслуживание быта, уважение социальных норм общества. Такие условия способствуют

формированию положительных социальных связей, улучшению их интеграции в обществе и подготовке к жизни на свободе.

Лишение свободы в настоящее время всё чаще отходит на второй план при выборе наказания для лиц с психическими аномалиями. Так как в ряде случаев такой вид наказания мог ухудшить психическое состояние подсудимого. Виды наказаний не связанные с лишением свободы обладают значительным потенциалом для достижения целей перевоспитания и адаптации к социальной жизни. Разумеется, не во всех случаях применимы наказания не связанные с лишением свободы. Но если достичь целей наказания можно при помощи более гуманных видов наказаний, не связанных с лишением свободы, то лучше будет применить именно их.

По мнениям Ю.М. Антоняна и С.В. Бородина, взаимодействие с осуждёнными, страдающими психическими аномалиями, привлеченным к альтернативным видам наказания, не связанным с лишением свободы похоже на взаимодействие с людьми, которые страдают психическими расстройствами, не совершали преступления, но склоны к совершению преступлений. Поэтому необходимо регулярно отслеживать их поведение, круг общения, образ жизни, оказывать поддержку в устройстве на работу, в быту и в необходимых случаях оказывать медицинскую помощь.

Коррекцией и реабилитацией осужденных, отбывших, наказание занимаются инспектора административного надзора ОВД РФ¹. Так как лица с психическими аномалиями – это, прежде всего лица с психопатологическими особенностями, к ним нужен особый подход. Необходимо учитывать их психическое состояние.

Для этого сотрудники полиции получают характеристики для каждого лица, которое в скором времени освободится из органов Федеральной службы исполнения наказания. Исходя из данной характеристики, сотрудник полиции

¹ Приказ МВД РФ от 08.07.2011 N 818 «О порядке осуществления административного надзора за лицами, освобожденными из мест лишения свободы» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 19.08.2011 N 21672)

должен создать необходимый план действий и стратегию по эффективной поддержке данного лица в реабилитации и интеграции в общество.

Поэтому, для эффективной реабилитации осужденных и интеграции их в социум необходимо установить тесное взаимодействие между ОВД РФ и органами Федеральной службы исполнения наказания Российской Федерации, проводить индивидуальную научную работу с каждым осужденным, учитывая его особенности, характер аномалии, личностные и социально-психологические особенности. Также взаимодействовать с общественными организациями, готовыми помочь в трудоустройстве и обеспечении жилым помещением, освободившимся из мест лишения свободы, страдающим психическими аномалиями.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В представленной работе было проведено исследование проблемы преступности лиц с психическими аномалиями. Рассмотрена профилактическая деятельность ОВД РФ в предупреждении преступлений, совершаемых лицами с психическими аномалиями. Изучена сущность психических аномалий, проведен анализ их видов и особенностей мотивации индивидов, страдающих психическими аномалиями. Раскрыта и проанализирована психологическая характеристика лиц, совершивших насильственные преступления. Рассмотрены понятие о вменяемости и невменяемости. Также определено влияние психологических аномалий на криминальную агрессию. В рамках научного исследования были успешно достигнуты поставленные цели и решены задачи, связанные с анализом проблемы преступности среди лиц с психическими аномалиями.

Итак, можем сделать выводы. Психические аномалии – это состояния или поведенческие отклонения, проявляющиеся в виде психических расстройств, аутизма, шизофрении, депрессии и других психических заболеваний. Они отходят от нормы и могут быть вызваны под воздействием различных факторов, как внутренних, так и внешних (травма, стресс, наследственность). Психические аномалии могут оказывать значительное влияние на общество, так как они могут повлиять на социальную адаптацию человека в обществе. Люди, страдающие психическими аномалиями, могут столкнуться с дискриминацией, недопониманием, стигматизацией, что скажется на их психическом состоянии и станет толчком для совершения противоправных деяний.

Важно помнить, что лица с психическими аномалиями являются особым субъектом преступлений, которые нуждаются в медицинской помощи. Поэтому при предупреждении преступлений, совершаемых данными лицами, необходимо, оценить состояние их психического здоровья, провести качественную медицинскую и психологическую экспертизу. Требуется разузнать обстоятельства и мотивы совершенного преступления, так как это

поможет понять, какие факторы повлияли на совершение противоправного деяния. Убедиться в том, что лицо вменяемое. В случае необходимости предпринять меры по лечению и реабилитации лица, а также рассмотреть возможность смягчающих обстоятельств, в связи с его психическим состоянием при привлечении к ответственности.

При рассмотрении преступлений, совершаемых лицами с психическими аномалиями, правоохранительные органы должны учитывать индивидуальные психические особенности каждого человека. Невменяемое лицо отличается от вменяемого тем, что у него имеются психические нарушения, которые исключают его возможность осознавать свои действия и руководить ими. Такие лица не подлежат уголовной ответственности. В тоже время вменяемое лицо, страдающее психическими аномалиями, не могло полностью осознавать свои действия, но всё равно может быть привлечено к установленной законом ответственности в рамках ограниченной вменяемости.

Преступность лиц с психическими аномалиями является проблемой, требующей комплексного подхода для её решения. Борьба с таким явлением должна проходить с участием научных учреждений, которые проводят исследования различных аспектов преступного поведения на криминологическом, индивидуально – психологическом и психиатрическом уровнях. Глубокий анализ взаимосвязи между психическими аномалиями и совершением преступлений способствует эффективной борьбе с преступностью среди данной категории лиц.

Научные исследования помогут разработать рекомендации для сотрудников органов внутренних дел, медицинских работников и других правоохранительных органов по предупреждению преступлений, совершаемых лицами с психическими аномалиями. Важно изучить распространенность и воздействие различных расстройств психического здоровья, соматических заболеваний и связанных с ними психических нарушений на преступное поведение.

Для успешного предупреждения правонарушений необходимо уделять особое внимание выявлению и устранению условий социальной жизни, которые могут привести к расстройствам психической деятельности и противоправному поведению. Общество и государство имеют возможности для решения этих проблем, которые проявляются в улучшении благосостояния народа, формировании общественно полезных потребностей и улучшении воспитания граждан. Для полного использования этих возможностей необходимо выявлять и устранять социальные факторы, которые мешают воспитанию личности и ее социально одобряемому поведению, включая условия, способствующие расстройствам психической деятельности, и сами эти расстройства как причину противоправных действий. Вот почему для решения многих криминологических задач так важно изучать и учитывать в практической деятельности личностные особенности, обусловленные состоянием психического здоровья.

Таким образом, предупреждение преступности среди лиц с психическими аномалиями требует комплексного подхода, включающего в себя создание благоприятных условий для формирования личности, предоставление доступа к качественной психической помощи и профилактических мероприятий, а также общественной поддержки и интеграции данной категории населения. Важно помнить о том, что каждый человек заслуживает шанса на нормальную жизнь и совершенно необоснованно ставить всех лиц с психическими аномалиями на одну доску с преступниками. В конечном итоге, предупреждение преступности среди данной категории населения – это не только вопрос безопасности общества, но и вопрос гуманности и социальной справедливости.

Учитывая вышеизложенное, проблемы преступного поведения людей с психическими расстройствами могут быть эффективно решены с применением последних научных достижений в области исследования человека и условий его жизнедеятельности, основанных на результаты эмпирических исследований и их теоретической интерпретации.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:**I. Нормативно–правовые акты**

1. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 № 63–ФЗ (ред. от 14.02.2024) // Собрание законодательства РФ. – 17.06.1996. – № 25. – ст. 2954.

2. Уголовно–процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 № 174–ФЗ (ред. от 14.02.2024) // Собрание законодательства РФ. – 24.12.2001. – № 52 (ч. I). – ст. 4921.

3. Закон Российской Федерации от 02 июля 1992 г. № 3185–1 (последняя редакция) «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

4. Приказ Минздрава РФ N 133, МВД РФ N 269 от 30.04.1997 «О мерах по предупреждению общественно опасных действий лиц, страдающих психическими расстройствами» (вместе с «Инструкцией об организации взаимодействия органов здравоохранения и органов внутренних дел Российской Федерации по предупреждению общественно опасных действий лиц, страдающих психическими расстройствами»).

5. Приказ МВД РФ от 08.07.2011 N 818 «О порядке осуществления административного надзора за лицами, освобожденными из мест лишения свободы» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 19.08.2011 N 21672)

6. Приказ МВД РФ от 15.10.2013 N 845 «Об утверждении инструкции по организации деятельности подразделений по делам несовершеннолетних органов внутренних дел Российской Федерации» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 06.02.2014 N 31238).

7. Приказ МВД РФ от 29.03.2019 N 205 «О несении службы участковым уполномоченным полиции на обслуживаемом административном участке и организации этой деятельности» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 03.07.2019 N 55115).

II. Научная и учебная литература:

1. Алёхин, А. Н. Распознавание психических расстройств в психологической практике : учебное пособие для вузов / А. Н. Алёхин, М. В. Пеккер. – 2–е изд., перераб. и доп. – Москва : Издательство Юрайт, 2024. – 187 с.
2. Антонян Ю. М, Бородин С.В. Преступное поведение и психические аномалии //; Под ред. В. Н. Кудрявцева; Ин–т государства и права Рос. акад. наук. – Москва : Спарк, 1998. – 214 с.
3. Артеменко Н. В. Актуальные проблемы вменяемости (невменяемости) и возраста уголовной ответственности : Сравнительный историко–правовой анализ уголовного законодательства РФ и Франции : диссертация ... кандидата юридических наук : 12.00.08. – Ростов–на–Дону, 1999. – 205 с.
4. Афанасьева, О. Р. Криминология и предупреждение преступлений : учебник и практикум для среднего профессионального образования / О. Р. Афанасьева, М. В. Гончарова, В. И. Шиян. – 2–е изд., перераб. и доп. – Москва : Издательство Юрайт, 2024. – 356 с.
5. Ашхотова Л. А. Особенности предупреждения преступлений, совершаемых лицами с дефектами психики // Пробелы в российском законодательстве. 2020. №4.
6. Барсуков С.С., Стукалов С.Ю. Особенности расследования преступлений, совершенных лицами с психическими отклонениями // ЮП. 2023. №2 – 105 с.
7. Баранчиков М. Н. Институт ограниченной вменяемости – проблемы правоприменения // Известия вузов. Социология. Экономика. Политика. 2014. №2.
8. Булатецкий, С. В. Патопсихология: симптомы и синдромы психических расстройств. Для специальности «правоохранительная деятельность» : учебное пособие для вузов / С. В. Булатецкий. – 2–е изд., испр. и доп. – Москва : Издательство Юрайт, 2024. – 177 с.

9. Грабко И. И. Преступность как природно–биологическое, социально–правовое явление // Актуальные проблемы российского права. 2009. №1.
10. Денисович В.В. К вопросу о медицинских критериях невменяемости в уголовном праве // Вестник Челябинского государственного университета. Образование и здравоохранение. 2022. №2 – 18 с.
10. Залевский Г. В. Актуальные проблемы современной клинической психологии // СПЖ. 2004. №20.
12. Курбанов Р.Г. Общая характеристика вменяемости в уголовном праве // Системные технологии. 2014. №10.
11. Криминология : учебник для вузов / В. И. Авдийский [и др.] ; под редакцией В. И. Авдийского, Л. А. Букалеровой. – 2–е изд., перераб. и доп. – Москва : Издательство Юрайт, 2024. – 301 с.
12. Криминология. Особенная часть : учебник для вузов / Ю. С. Жариков, В. П. Ревин, В. Д. Малков, В. В. Ревина. – 2–е изд. – Москва : Издательство Юрайт, 2024. – 206 с.
13. Немов, Р. С. Общая психология. Познавательные процессы и психические состояния : учебник и практикум для вузов / Р. С. Немов. – 6–е изд., перераб. и доп. – Москва : Издательство Юрайт, 2024. – 1271 с.
14. Преступления против личности : учебное пособие для вузов / А. В. Наумов [и др.] ; ответственные редакторы А. В. Наумов, А. Г. Кибальник. – 6–е изд., перераб. и доп. – Москва : Издательство Юрайт, 2024. – 125 с.
15. Рашитова А. Р. Некоторые вопросы о вменяемости и невменяемости в уголовном праве // Science Time. 2017. №1– 37 с.
16. Сазонова Н. И. Понятие психических аномалий // Вестник Московского университета МВД России. 2008. №10.
17. Фесенко, Ю. А. Детская и подростковая психиатрия: пограничные психические расстройства : учебное пособие для вузов / Ю. А. Фесенко. – Москва : Издательство Юрайт, 2024. – 224 с.

18. Худик В. А. Клинико–психологические аспекты формирования аномалий личности у детей и подростков с психической патологией // КПО. 2019. №3 – 19 с.

19. Худик В. А. Аномалии личности в аспекте психической нормы и патологии // КПО. 2016. №4 – 8 с.

20. Чиняков О. Е, Данилов В. В. Критерии невменяемости лица, совершившего преступление // Гуманитарные и политико–правовые исследования. 2023. №3 – 58 с.

Материал вычитан, цифры, факты, цитаты сверены с первоисточником. Материал не содержит сведений, составляющих государственную и служебную тайну.



К.А. Галимов