

Е.П. Буравлева, Л.А. Лозовик

**НАЗНАЧЕНИЕ АМБУЛАТОРНЫХ
СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКИХ
И КОМПЛЕКСНЫХ СУДЕБНЫХ
ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКИХ
ЭКСПЕРТИЗ В УГОЛОВНОМ ПРОЦЕССЕ**

Методические рекомендации

Министерство науки и высшего образования
Российской Федерации

Владивостокский государственный университет
экономики и сервиса (ВГУЭС)

Е.П. Буравлева, Л.А. Лозовик

**НАЗНАЧЕНИЕ АМБУЛАТОРНЫХ
СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКИХ
И КОМПЛЕКСНЫХ СУДЕБНЫХ
ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКИХ
ЭКСПЕРТИЗ В УГОЛОВНОМ ПРОЦЕССЕ**

Методические рекомендации

Владивосток
Издательство ВГУЭС
2021

УДК
ББК
Б90

Рецензенты:

И.А. Пермякова, канд. мед. наук, врач, судебно-психиатрический эксперт высшей квалификационной категории отделения АСПЭ ГБУЗ «Краевая клиническая психиатрическая больница» г. Владивостока;

Л.Л. Панченко, доцент, канд. биол. наук, доцент кафедры философии и юридической психологии ВГУЭС

Буравлева, Екатерина Петровна
Б90 **Назначение амбулаторных судебно-психиатрических и комплексных судебных психолого-психиатрических экспертиз в уголовном процессе : методические рекомендации / Е.П. Буравлёва, Л.А. Лозовик ; Владивостокский государственный университет экономики и сервиса. – Владивосток: Изд-во ВГУЭС, 2021. – 32 с.**

Раскрыты основы правильного формулирования экспертного задания с помощью корректной постановки перед экспертами вопросов, подлежащих выяснению, что является необходимым условием для полноты экспертного исследования и экспертного заключения. Рекомендации включают краткое описание видов судебно-психиатрических и комплексных судебных психолого-психиатрических экспертиз, перечень необходимых вопросов для каждого вида экспертиз, указаны основные ошибки при формулировании экспертного задания.

Для студентов направления подготовки 37.04.01 Психология. Психологическое консультирование очной и заочной форм обучения, изучающих дисциплину «Производственная консультативная практика», а также с целью использования в юридической практике для следователей, судей, адвокатов.

УДК
ББК

- © Буравлева Е.П., Лозовик, Л.А., текст, 2021
- © ФГБОУ ВО «Владивостокский государственный университет экономики и сервиса», оформление, 2021

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение.....	4
1. Общие положения	5
2. Постановление (определение) о назначении судебно-психиатрической и комплексной судебной психолого-психологической экспертиз	9
3. Перечень документов для проведения судебно-психиатрической и комплексной судебной психолого-психиатрической экспертиз	10
4. Обязательные вопросы при назначении судебно-психиатрической экспертизы.....	14
5. Отдельные виды судебно-психиатрических и комплексных судебных психолого-психиатрических экспертиз в уголовном процессе	17
Список рекомендуемой литературы	29

ВВЕДЕНИЕ

Законодательные нововведения способствовали появлению и внедрению новых видов судебно-психиатрических и комплексных судебных психолого-психиатрических экспертиз. Это обусловлено, в частности, усилением ответственности за преступления сексуального характера, совершенные в отношении несовершеннолетних, а также обязательным назначением судебной экспертизы по преступлениям, связанным с оборотом наркотических средств. Одновременно повышаются особые требования как к органу, назначающему экспертизу, так и к эксперту при ее производстве, на что нацеливает *Указание Генеральной прокуратуры Российской Федерации от 01.02.2016 №67/36 «Об усилении прокурорского надзора за исполнением требований законов при назначении и производстве судебно-психиатрической экспертизы»*.

Перечисленные обстоятельства определяют необходимость четкого взаимодействия между органом, назначившим экспертизу, и экспертом, реализующим ее исполнение. Настоящая работа имеет целью оптимизацию организационных вопросов на этапе назначения судебно-следственными органами судебно-психиатрических и комплексных судебных психолого-психиатрических экспертиз.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Судебно-психиатрическая (далее – СПЭ) и комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертизы (далее – КСППЭ) относятся к медицинским экспертизам. Их назначение и производство регулируются уголовно-процессуальным законодательством Российской Федерации, Федеральным законом «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» от 31 мая 2001 г. № 73-ФЗ, приказом МЗ РФ от 12 января 2017 г. № 3н «Об утверждении Порядка проведения судебно-психиатрической экспертизы». В соответствии со ст. 11 Федерального закона «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» судебно-психиатрическая экспертиза для органов дознания, органов предварительного следствия и судов проводится только в Государственных судебно-экспертных учреждениях (специализированных учреждениях федеральных органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области здравоохранения). На территории Приморского края производство судебно-психиатрических экспертиз регулируется приказом Департамента здравоохранения Приморского края от 01.02.2016 № 59-о «О порядке оказания психиатрической и наркологической помощи». Правом производства судебно-психиатрических экспертиз (в соответствии со ст. 12 и 13 Закона РФ «О государственной экспертной деятельности в РФ» наделены специалист, имеющий специальную подготовку в области судебной психиатрии, аттестованный государственный судебно-психиатрический эксперт, имеющий сертификат по специальности «Судебно-психиатрическая экспертиза».

Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном процессе проводится в целях:

– определения психического состояния подозреваемого/обвиняемого и решения вопросов о его способности осозна-

вать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействий) и (или) руководить ими во время совершения инкриминируемого ему деяния;

– определения психического состояния лица, совершившего преступление, но заболевшего до вынесения судом приговора, и решения вопросов о его способности осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействий) и (или) руководить ими;

– определения опасности психического расстройства подозреваемого/ обвиняемого для себя или других лиц либо возможности причинения иного существенного вреда и обоснования необходимости применения принудительных мер медицинского характера;

– определения психического состояния подозреваемого/обвиняемого и решения вопроса о его способности понимать характер и значение уголовного судопроизводства и своего процессуального положения либо самостоятельно совершать действия, направленные на реализацию процессуальных прав и обязанностей;

– определения наличия или отсутствия психических недостатков, препятствующих самостоятельному осуществлению права на защиту;

– определения, страдает ли подозреваемый/обвиняемый наркоманией и нуждается ли он в лечении и медицинской реабилитации по поводу наркомании;

– определения, страдает ли подозреваемый/обвиняемый педофилией и нуждается ли он в принудительном лечении по поводу педофилии.

Комплексная психолого-психиатрическая экспертиза в уголовном процессе проводится в целях:

– определения индивидуально-психологических особенностей подозреваемого/обвиняемого и решения вопроса о влиянии индивидуально-психологических особенностей на поведение этих лиц во время совершения инкриминируемых им деяний;

– определения аффекта у подозреваемого/обвиняемого во время совершения инкриминируемого ему деяния;

– определения у несовершеннолетнего лица наличия или отсутствия в психическом развитии отставания, не связанного с психическим расстройством, вследствие которого данное лицо не спо-

собно в полной мере осознавать фактический характер или общественную опасность своего деяния;

- определения психического состояния матери, обвиняемой в убийстве новорожденного;

- определения психического состояния потерпевшего, свидетеля и решения вопроса об их способности правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для уголовного дела, и давать о них показания;

- определения уровня психического развития, индивидуально-психологических особенностей, психического состояния, наличия или отсутствия психического расстройства у потерпевшего по преступлениям сексуального характера и решения вопроса о способности потерпевшего понимать характер и значение совершаемых с ним действий и оказывать сопротивление виновному;

- определения психического состояния потерпевшего в период, предшествовавший самоубийству, и решения вопроса о наличии либо отсутствии причинно-следственной связи между действиями подозреваемого/ обвиняемого и состоянием потерпевшего в период, предшествовавший самоубийству;

- определения характера и размера вреда, причиненного преступлением здоровью потерпевшего в случаях, когда указанный вред здоровью вызван психическим расстройством.

Кроме того, при проведении экспертизы могут решаться иные, имеющие юридическое значение вопросы, для ответа на которые требуются специальные психиатрические и психологические познания.

Клиническое обследование в рамках СПЭ и КСПЭ проводится:

- в экспертном учреждении;

- в судебном заседании;

- в кабинете следователя.

Лицо не подвергается экспертным исследованиям в случае:

- отсутствия постановления (определения) о назначении экспертизы в отношении данного лица;

- отсутствия материалов уголовного дела, по которому назначена данная экспертиза;

- отсутствия документа, удостоверяющего личность;

- отказа обследуемого (его законного представителя) подвергнуться экспертизе.

Заочная экспертиза назначается и проводится по материалам уголовного дела, а также по медицинским документам и иным материалам, содержащим данные о психическом состоянии и поведении подэкспертного в юридически значимой ситуации. Заочная экспертиза в уголовном процессе назначается и проводится в исключительных случаях, о чем указывается в постановлении (определении) о назначении экспертизы.

Экспертиза в судебном заседании проводится одним или несколькими экспертами, назначенными судом. После ознакомления с обстоятельствами дела и личностью обследуемого в процессе судебного следствия эксперт (эксперты) дает заключение в письменной форме, оглашает его в судебном заседании и дает разъяснения по проведенной экспертизе.

В случае невозможности ответить на поставленные следствием/судом вопросы (дать заключение эксперта (комиссии экспертов) экспертами оформляется мотивированное сообщение о невозможности дать заключение в амбулаторных условиях, обосновывается необходимость назначения стационарной экспертизы.

2. ПОСТАНОВЛЕНИЕ (ОПРЕДЕЛЕНИЕ) О НАЗНАЧЕНИИ СУДЕБНО- ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ И КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО- ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗ

В постановлении о назначении экспертизы в соответствии со ст. 199 Уголовно-процессуального кодекса РФ указываются:

- вид назначаемой экспертизы (амбулаторная судебно-психиатрическая либо комплексная психолого-психиатрическая);
- фабула инкриминируемого деяния (краткое изложение состава преступления, указание с краткой расшифровкой статьи УК РФ, по которой обвиняется (подозревается) подэкспертный);
- основание назначения судебно-психиатрической (либо комплексной с ней) экспертизы (фактическое обоснование);
- наименование экспертного учреждения, которому поручается производство экспертизы;
- вопросы экспертам, сформулированные в соответствии с требованиями действующего УК РФ;
- ФИО подэкспертного, год рождения, его процессуальный статус (подозреваемый, обвиняемый, потерпевший, свидетель), мера пресечения;
- материалы, предоставляемые в распоряжение эксперта (экспертов).

Подэкспертный должен быть ознакомлен с постановлением о назначении экспертизы до ее проведения.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ И КОМПЛЕКСНОЙ СУДЕБНОЙ ПСИХОЛОГО- ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗ

Следователь/дознатель, назначивший экспертизу, обязан предоставить экспертам постановление, материалы уголовного дела, медицинские документы, а также иные материалы и объекты, необходимые для проведения исследований и дачи заключения. Материалы дела должны быть сшиты и пронумерованы. Доставка подэкспертного в экспертное подразделение обеспечивается органом, назначившим экспертизу.

В случае неполноты предоставленных на исследование экспертам материалов эксперт имеет право направлять ходатайство органу, назначившему экспертизу. На период удовлетворения ходатайства экспертиза приостанавливается. В случае непредоставления дополнительных материалов в течение тридцати дней либо поступления в указанный срок письменного сообщения о невозможности их предоставления оформляется заключение с ответами на вопросы, для разрешения которых было достаточно предоставленных материалов. Если ни на один из поставленных вопросов дать ответ не представляется возможным, то эксперты направляют органу, назначившему экспертизу, мотивированное письменное сообщение о невозможности дать заключение.

Материалы дела, предоставляемые для производства судебно-психиатрической экспертизы:

1. Характеризующий психическое состояние подэкспертного материал:

- копия паспорта;
- характеристика из учебного заведения (школьная, профессионального училища, из вуза, социально-бытовая, производст-

венная, характеристика из мест лишения свободы, характеристика из воинской части, если подэкспертный является военнослужащим.

2. *Протоколы допросов* родственников, друзей, знакомых о характерологических особенностях, особенностях поведения подэкспертного, отношения к психоактивным веществам.

3. *Подлинники медицинской карты* амбулаторного или стационарного больного (амбулаторные карты, истории болезни) в случаях лечения по поводу черепно-мозговых травм, нейроинфекций (менингиты, менингоэнцефалиты), отравления угарным газом и других причин.

4. *Справка об обращении* за психиатрической или наркологической помощью от участкового врача-психиатра и участкового врача-нарколога.

5. *Подлинники медицинской карты* амбулаторного или стационарного больного (амбулаторные карты, истории болезни) из психиатрических или наркологических медицинских учреждений в случаях обращений за медицинской помощью.

6. *Медицинская карта* амбулаторного больного из поликлиники по месту жительства, для несовершеннолетних – амбулаторная карта детской поликлиники (как для подследственных, так и для свидетелей и потерпевших).

7. *Акт исследования* состояния здоровья призывника, заключение *ВВК* из военкомата в случаях освобождения по состоянию психического здоровья от службы в армии (статьи 14–20 Расписания болезней).

8. *Сведения о судимостях.*

9. *Копии приговоров судов.*

10. *Копии заключений судебно-психиатрических экспертов* в случаях, когда подэкспертному ранее проводилась судебно-психиатрическая экспертиза.

11. *Заключение судебно-медицинской экспертизы потерпевшего* в случаях, когда перед экспертом ставится вопрос об определении аффекта у подозреваемого/обвиняемого.

12. *Другие материалы и объекты исследований*, характеризующие психическое состояние и поведение подэкспертного в период, приближенный к исследуемой юридически значимой ситуации.

Для несовершеннолетних подэкспертных (подследственные, свидетели, потерпевшие) дополнительно предоставляют:

13. *Характеристики с места учебы* (дополн. допрос педагога, классного руководителя).

14. *Акт обследования материально-бытовых условий.*

15. *Сведения из комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав.*

16. *Карту развития ребенка* (из поликлиники по месту жительства).

17. *Сведения о матери* (ближайших родственниках, законного представителя) о развитии, поведении, заболеваниях, характере несовершеннолетнего.

Основанием для назначения судебно-психиатрической экспертизы является фактическая потребность в специальных познаниях в области психиатрии *в связи с сомнением в психической полноценности* обвиняемого, подозреваемого, потерпевшего, свидетеля. **Сомнение в психической полноценности** есть обоснованное предположение о наличии у лица психического расстройства, способного повлиять на юридически значимое поведение. Необходимость использования наряду с психиатрическими также смежных с ними познаний (в области психологии, сексологии) является основанием для комплексных экспертиз (психолого-психиатрической, сексолого-психиатрической).

Фактическими основаниями для назначения судебно-психиатрических и комплексных с ними экспертиз служат *установленные в ходе производства по делу объективно существующие факты, приведшие следователя (суд) к выводу о возможном наличии у данного лица психического расстройства:*

1. Сведения о том, что гражданин находился или находится под диспансерным психиатрическим наблюдением, лечился в прошлом в психиатрическом стационаре, проходил судебно-психиатрическую, военно-врачебную, медико-социальную экспертизы с установлением диагноза психического расстройства; находился на обучении в учреждении для лиц с задержкой или отставанием в психическом развитии; признавался невменяемым по другому уголовному делу, негодным к военной службе по состоянию психического здоровья и т.п.

2. Сведения о странном, неадекватном поведении гражданина в период времени, предшествующий правонарушению, во время совершения правонарушения, в период следствия.

3. Заявления самого гражданина о своих болезненных переживаниях (галлюцинации, необычные ощущения, нарушение памяти и др.).

4. Сведения об употреблении наркотических веществ.

5. Характер правонарушения (особая жестокость, отсутствие очевидных мотивов, сексуальные аномалии, связь с оборотом наркотиков и т.п.).

4. ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ СУДЕБНО- ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

На разрешение судебно-психиатрической экспертизы для последующей оценки судом вменяемости-невменяемости обвиняемого (подозреваемого) ставятся следующие вопросы:

1. *Страдал ли обвиняемый (ФИО) во время совершения инкриминируемого ему деяния (деяний) психическим расстройством, которое делало его неспособным в тот период осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими? (ч. 1 ст. 21 УК РФ).*

Или: Страдал ли (ФИО обвиняемого, подозреваемого) в период времени, относящийся к инкриминируемому ему деянию, каким-либо психическим расстройством? Если да, то мог ли он осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий и руководить ими?

При наличии оснований предполагать у обвиняемого (подозреваемого) состояние ограниченной вменяемости, правомочен следующий вопрос:

2. *Страдал ли обвиняемый (ФИО) во время совершения инкриминируемого ему деяния (деяний) психическим расстройством, которое делало его неспособным в тот период в полной мере осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими? (ч. 1 ст. 22 УК РФ).* Следует отметить, что экспертами всегда рассматривается вопрос об ограниченной вменяемости исследуемого, даже если подобный вопрос отдельно не выносится.

При возникновении сомнения в способности обвиняемого (подозреваемого) самостоятельно защищать свои права и за-

конные интересы в уголовном процессе ставятся следующие вопросы:

3. Не страдает ли (ФИО обвиняемого, подозреваемого) психическим расстройством, которое ко времени производства по уголовному делу делает его неспособным понимать характер и значение уголовного судопроизводства и своего процессуального положения либо самостоятельно совершать действия, направленные на реализацию процессуальных прав и обязанностей?

Или: Страдает ли (ФИО обвиняемого, подозреваемого) в настоящее время каким-либо психическим расстройством? Если да, то может ли он по своему психическому состоянию самостоятельно защищать свои права и законные интересы в уголовном процессе? Мог ли (ФИО) по своему психическому состоянию правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела, и может ли давать о них показания?»

Целесообразны также следующие вопросы:

4. Не страдает ли ФИО психическим расстройством, которое делает его неспособным ко времени производства по уголовному делу осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими? Когда началось это психическое расстройство и не заболел ли (ФИО) после совершения им преступления в состоянии вменяемости (ч. 1 ст. 81 УК РФ)? Не вышел ли (ФИО) из указанного болезненного состояния? Если да, то в какое время?

5. Связано ли психическое расстройство обвиняемого (ФИО) с возможностью причинения им существенного вреда либо с опасностью для себя или других лиц?

6. Нуждается ли ФИО в применении к нему принудительных мер медицинского характера? Если да, то в каких именно (ч. 2 ст. 21, ч. 2 ст. 22, ч. 1 ст. 81, ч. 1 и 2 ст. 97 и 99 УК РФ)?

7. Если (ФИО) страдает психическим расстройством, при котором сохраняется способность осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) и руководить ими, то не относится ли данное психическое расстройство к категории психических недостатков, препятствующих самостоятельному осуществлению права на защиту?

Перечень приведенных вопросов не является исчерпывающим. При расследовании конкретных уголовных дел может возникнуть необходимость в установлении иных обстоятельств с

привлечением специальных психиатрических знаний и, следовательно, судебно-психиатрической экспертизы.

Типичные ошибки:

1. В постановлениях следователей можно встретить терминологию утратившего силу УК РСФСР 1960 года, к примеру: «душевное заболевание», «временное расстройство душевной деятельности», «отдавать себе отчет в своих действиях и руководить ими» и т.п. Следует помнить, что использование устаревших формулировок, не предусмотренных действующим законодательством (УК РФ 1996 года и УПК РФ 2001 года), является неправомерным.

2. Задаётся немало ошибочных, неправильных с точки зрения законодательства или психиатрической науки вопросов, например:

Вопрос 1. «Вменяем ли исследуемый в отношении содеянного?»

Данный вопрос выходит за пределы компетенции экспертов, поскольку находится в компетенции исключительно суда.

Вопрос 2. «Определить вменяемость обвиняемого в настоящее время».

Согласно статье 21 Уголовного кодекса РФ вменяемость определяется только в отношении инкриминируемого обвиняемому деяния. Вменяемости на период производства по уголовному делу не существует.

Вопрос 3. «Определить правильность (ложность, достоверность и т.п.) показаний лица».

Эксперты отвечают на вопрос о принципиальной способности адекватного восприятия, запоминания и воспроизведения воспринятого при наличии у конкретного лица конкретной психической патологии. Правильность самих показаний устанавливается исключительно органом, в производстве которого находится уголовное дело.

5. ОТДЕЛЬНЫЕ ВИДЫ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКИХ И КОМПЛЕКСНЫХ СУДЕБНЫХ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКИХ ЭКСПЕРТИЗ В УГОЛОВНОМ ПРОЦЕССЕ

Судебно-психиатрическая экспертиза по определению расстройств сексуальных предпочтений

Данный вид экспертиз проводится в отношении обвиняемого (подозреваемого) для возможной судебной квалификации ст. 131–135, 240, 241, 241.1 и 241.2 УК РФ, если преступление было совершено в отношении потерпевшего, не достигшего 14 лет. Дополнительно к основным вопросам в рамках **однородной судебно-психиатрической экспертизы** в отношении **обвиняемого** по основаниям п. 3.1 ст. 196 УПК РФ правомерны вопросы:

1. *Имеется ли у обвиняемого (подозреваемого) ФИО расстройство сексуального предпочтения (педофилия)?*

2. *Нуждается ли обвиняемый ФИО в применении к нему принудительных мер медицинского характера с учетом возможной педофилии и связанной с данным расстройством его общественной опасности? (п. «д» ч. 1 ст. 97 УК РФ и п. «а» ч. 1 ст. 99 УК РФ).*

В постановлении о назначении экспертизы следователю рекомендуется указать: «В случае необходимости Руководителю экспертного учреждения привлечь к производству экспертов других специальностей (сексолога, психолога) из числа сотрудников отделения судебно-психиатрической экспертизы (в порядке ч. 2 ст. 199 УПК РФ)».

Возможно назначение комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы, которая подразумевает кроме ответа на вышеперечисленные вопросы к психиатру ответ медицинского психолога на следующий вопрос: *Каковы индивидуально-психологические особенности обвиняемого ФИО? Оказали ли они существенное влияние на его поведение во время совершения инкриминируемого ему деяния?*

При назначении комплексной **судебной сексолого-психиатрической экспертизы** следует задавать вопросы, входящие в компетенцию сексолога:

1. *Имеются ли у обвиняемого ФИО признаки каких-либо аномалий сексуальности (в том числе, расстройств сексуального влечения), которые оказали влияние на его поведение в (такой-то) ситуации?*

2. *Если таковые имеются, то в какой степени их влияние на поведение было выражено, носят ли они болезненный, патологический характер и лишали ли они обвиняемого ФИО возможности осознавать фактический характер и значение своих действий либо руководить ими во время совершения инкриминируемого ему деяния?*

3. *Нуждается ли обвиняемый ФИО в применении к нему принудительных мер медицинского характера с учетом возможной патологии сексуальной сферы и связанной с данными расстройствами его общественной опасности?*

4. *Имеются ли у обвиняемого ФИО какие-либо болезненные расстройства сексуальной (или психической) сферы, препятствующие совершению им полового акта?*

Проведение комплексной сексолого-психолого-психиатрической экспертизы в амбулаторных условиях не предусмотрено.

Судебно-психиатрическая экспертиза при привлечении к уголовной ответственности лица, совершившего преступление, связанное с оборотом наркотиков (предусмотренное ч. 1 ст. 228, ч. 1 ст. 231 и 233 УК РФ)

Данная экспертиза обязательна, если есть основания полагать, что обвиняемый (подозреваемый) страдает наркоманией.

Следует задать следующие вопросы психиатру:

1. *Страдает ли ФИО наркоманией?*

2. *Нуждается ли ФИО в лечении и медико-социальной реабилитации по поводу наркомании?*

Экспертиза аффекта в отношении обвиняемого (подозреваемого) для возможной судебной квалификации ст. 107 ст. 113 УК РФ

Необходимо назначение комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы. Кроме обязательных вопросов психиатру задается следующий вопрос медицинскому психологу: *Находился ли (ФИО обвиняемого, подозреваемого) в момент совершения инкриминируемого ему деяния в состоянии аффекта?*

Типичные ошибки:

1. Задается вопрос о состоянии аффекта, если лицо обвиняется в краже или изнасиловании.
2. Неправомерно задавать вопрос об аффекте обвиняемого, если нет юридической квалификации убийства, причинения тяжкого и средней тяжести вреда здоровью.

Экспертиза индивидуально-психологических особенностей и их существенного влияния на поведение лица при совершении инкриминируемого деяния

Данная экспертиза проводится в рамках комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы в отношении обвиняемого (подозреваемого) для индивидуализации уголовной ответственности и наказания (ст. 60 УК РФ); в случае уголовной ответственности лиц с психическим расстройством, не исключаяющим вменяемости (ст. 22 УК РФ). Кроме обязательных вопросов психиатру задается следующий вопрос медицинскому психологу:

Имеются ли у (ФИО обвиняемого, подозреваемого) индивидуально-психологические особенности, которые оказали существенное влияние на его поведение в период времени, относящийся к инкриминируемому ему деянию?

Типичные ошибки:

1. Недостаточно полно с психологической точки зрения формулируется вопрос об индивидуально-психологических особенностях обвиняемого, вместо обобщенного термина «индивидуально-психологические особенности» используются более узкие

понятия, отражающие лишь отдельные стороны личности человека (например, «черты личности», «особенности характера», «особенности темперамента» и т.п.).

2. В постановлении о назначении экспертизы ставятся вопросы, не входящие в компетенцию эксперта. Например:

Вопрос: «Какие индивидуально-психологические особенности обвиняемого способствовали совершению преступления?». Данный вопрос касается причин и условий, способствовавших совершению преступления, что находится всецело в компетенции следствия и суда. Заключение же психолога-эксперта о наличии у исследуемого определенных индивидуально-психологических особенностей может служить только необходимой предпосылкой для такого установления.

Вопрос: «Каковы мотивы инкриминируемого обвиняемому деяния?» не входит в компетенцию эксперта-психолога. Квалификация мотивов преступления находится всецело в компетенции следствия и суда.

Экспертиза ограниченной способности несовершеннолетнего обвиняемого (подозреваемого) осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий или руководить ими вследствие отставания в психическом развитии, не связанного с психическим расстройством

Данный вид – комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза проводится в отношении несовершеннолетних обвиняемых (подозреваемых) для возможного применения ч. 3 ст. 20 УК РФ. Кроме обязательных вопросов психиатру ставятся два обязательных вопроса медицинскому психологу:

1. *Имеется ли у несовершеннолетнего (ФИО) отставание в психическом развитии, не связанное с психическим расстройством?*

2. *Если такое отставание имеется, можно ли сделать вывод, что вследствие этого отставания несовершеннолетний (ФИО) во время совершения инкриминируемого ему деяния не мог в полной мере осознавать общественный характер своих действий/бездействий и руководить ими?*

Типичные ошибки:

В данном виде экспертиз методологически не корректны вопросы: «Соответствует ли уровень умственного (психического) развития несовершеннолетнего обвиняемого его паспортному (календарному) возрасту?» («Достиг ли несовершеннолетний по своему умственному (психическому) развитию 14–16-летнего возраста?»); «Если умственное (психическое) развитие несовершеннолетнего не соответствует его календарному возрасту, то какому возрасту оно соответствует?». Из-за ошибочной формулировки ответы на вышеприведенные вопросы не могут быть даны экспертом. В научной психологии психологический возраст не сводится к конкретному календарному возрасту, а рассматривается как качественно определенный возрастной период психического развития, охватывающий обычно несколько лет (например, подростковый период охватывает промежуток от 11–12 до 14–15 лет). Возрастные нормы существуют именно для периодов. Кроме этого, они носят преимущественно не количественный, а качественный характер. Также важно, что возрастные нормы могут меняться в процессе развития общества. Расчет каких-либо точных количественно определяемых возрастных нормативов невозможен вследствие высокой межиндивидуальной вариативности проявлений психического развития в связи с культуральными, межполовыми и другими различиями. Если же умственное (психическое) развитие несовершеннолетнего существенно отклоняется от обобщенных норм возрастного периода, то подобные аномалии, как правило, носят клинический характер (определяемый экспертом-психиатром), качественно отличаются от любых возрастных нормативов и не могут быть к ним приравнены. Самое важное заключается в том, что такие вопросы не основаны на законе, а значит, не имеют юридического значения. Согласно ч. 3 ст. 20 УК РФ необходимо выявить у подростка «отставание в психическом развитии, не связанное с психическим расстройством». Установление этих обстоятельств позволяет решить вопрос о возможности привлечения подростка к уголовной ответственности.

Экспертиза психического состояния матери, обвиняемой в убийстве новорожденного в условиях психотравмирующей ситуации

Данный вид экспертиз проводится в отношении обвиняемой (подозреваемой) для возможной судебной квалификации ст.106 УК РФ (Убийство матерью новорожденного). *Обязательно назначение* только комплексной психолого-психиатрической экспертизы.

В постановлении следователя или определении суда при назначении этого вида экспертизы целесообразно формулировать следующие вопросы:

1. Страдала ли обвиняемая (ФИО) во время совершения инкриминируемого ей деяния психическим расстройством (хроническим психическим расстройством, временным психическим расстройством, слабоумием, иным болезненным состоянием психики)?

2. Находилась ли обвиняемая (ФИО) во время совершения инкриминируемого ей деяния в состоянии эмоциональной напряженности, вызванной психотравмирующей ситуацией?

3. Могла ли обвиняемая (ФИО) во время совершения инкриминируемого ей деяния осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими?

4. Нуждается ли обвиняемая (ФИО) в применении к ней принудительных мер медицинского характера? Если да, то в каких именно?

Экспертиза психического состояния суицидента в период, предшествовавший самоубийству, и возможной причинно-следственной связи с действиями обвиняемого (угрозы, жестокое обращение, систематическое унижение человеческого достоинства или изнасилование)

Данный вид экспертиз назначается при квалификации ст. 110 УК РФ («Доведение до самоубийства») или п. «б» ст. 63 УК РФ (по которому самоубийство потерпевшего признается «наступлением тяжких последствий в результате совершения преступления», т.е. отягчающим наказанием обстоятельством) при квалификации ст. 131, 132 УК РФ (смерть потерпевшей в результате изнасилования). Главная цель назначения данной

экспертизы – возможность доказать наличие или отсутствие причинно-следственной связи суицида с действиями обвиняемого (угрозы, жестокое обращение, систематическое унижение человеческого достоинства или изнасилование). *Обязательно назначение* только комплексной психолого-психиатрической экспертизы.

При назначении посмертной комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы судебно-психиатрическими экспертами и психологу на разрешение могут быть заданы следующие вопросы:

1. В каком психическом состоянии находился ФИО в период, предшествовавший самоубийству?

2. Существует ли причинно-следственная связь между действиями обвиняемого ФИО (описать те действия, которые квалифицированы следователем как насильственные или такие действия, которые квалифицируются как угрозы, жестокое обращение или систематическое унижение человеческого достоинства) и возникновением и развитием психического состояния потерпевшего (ФИО) в период, предшествовавший самоубийству?

Типичные ошибки:

1. Посмертную комплексную психолого-психиатрическую экспертизу следует назначать только в случае доказанного самоубийства, что является исключительно компетенцией следственных органов и не входит в компетенцию экспертов.

2. Методологически не корректно задавать такие вопросы, как «Находился ли подэкспертный в период, предшествовавший самоубийству, в психическом состоянии, предрасполагающем к самоубийству?», «Мог ли потерпевший в момент совершения самоубийства понимать значение своих действий или руководить ими?», «Какие индивидуально-психологические особенности подэкспертного могли оказать существенное влияние на его поведение в момент совершения самоубийства?», «Какие индивидуально-психологические особенности подэкспертного могли способствовать принятию им решения о самоубийстве?», «Находился ли подэкспертный в момент совершения самоубийства в состоянии аффекта?», поскольку ответы на них не имеют юридического значения.

Например, вопрос «*Мог ли потерпевший в момент совершения самоубийства осознавать значение своих действий либо руководить ими?*» представляет собой механический перенос модифицированной формулы невменяемости в экспертизу суицидентов. Ответ на данный вопрос никаким образом не раскрывает причинной связи психического состояния лица, покончившего жизнь самоубийством, с действиями обвиняемого. Насилие, жестокое обращение, систематическое унижение личного достоинства могут обусловить развитие психогенного психического расстройства, которое, достигая психотического уровня, будет препятствовать суициденту осознавать значение своих действий и осуществлять их регуляцию. В то же время нарушения осознания своих действий могут зависеть и от хронического психического расстройства, никак не связанного с какими-либо действиями обвиняемого. Более того, в ряде случаев утвердительный ответ на вышеприведенный вопрос может «затушевывать» искомую причинную связь, давая защите обвиняемого возможность отрицать и сам факт противоправного поведения, аргументируя это тем, что эти факты существовали только в воображении больного, не понимающего, что происходит вокруг.

Экспертиза способности правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела, и давать о них показания

Данный вид экспертиз обычно проводится в отношении потерпевших и свидетелей. Основной вопрос при судебно-психиатрической экспертизе потерпевшего касается его способности по состоянию своего психического здоровья давать показания, в связи с чем назначаются амбулаторные судебно-психиатрические или комплексные судебные психолого-психиатрические экспертизы.

Экспертиза потерпевшего по вопросу о возможности давать показания, согласно ч. 4 ст. 195 УПК, производится с их согласия или согласия их законных представителей, которые даются указанными лицами в письменном виде.

При назначении **судебно-психиатрической экспертизы** в отношении потерпевшего, как правило, формулируются следующие вопросы:

1. Страдал ли (ФИО потерпевшего) во время совершения в отношении него противоправного действия каким-либо психическим расстройством? Страдает ли в настоящее время?

2. Способен ли (ФИО потерпевшего) по состоянию своего психического здоровья правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для уголовного дела, и может ли давать о них показания (п. 4 ст. 196 УПК)?

При назначении **комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы**, которая рекомендуется в отношении **несовершеннолетних**, дополнительно к вышеуказанным формулируются следующие вопросы для медицинского психолога:

1. Учитывая уровень психического развития, индивидуально-психологические особенности и эмоциональное состояние подэкспертного, а также конкретные условия ситуации правонарушения, мог ли он правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела, и может ли давать о них показания?

2. Имеются ли у подэкспертного признаки повышенной внушаемости и свойственна ли ему склонность к фантазированию?

Экспертиза **свидетеля** касается его способности по состоянию своего психического здоровья давать показания и может проводиться только в добровольном порядке (ч. 5 ст. 56 УПК). Письменное согласие – обязательное условие производства экспертизы свидетеля, поэтому оно должно отбираться следователем перед ее назначением.

При назначении судебно-психиатрической экспертизы в отношении свидетеля, как правило, формулируются следующие вопросы:

1. Страдает ли (ФИО свидетеля) каким-либо психическим расстройством?

2. Способен ли (ФИО свидетеля) по состоянию своего психического здоровья правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для уголовного дела, и давать показания?

При назначении **комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы**, которая рекомендуется в отношении **несовершеннолетних**, дополнительно к вышеуказанным формулируются следующие вопросы к медицинскому психологу:

1. Учитывая уровень психического развития, индивидуально-психологические особенности и эмоциональное состояние подэкспертного, а также конкретные условия ситуации правонарушения, мог ли он правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела, и может ли давать о них показания?

2. Имеются ли у подэкспертного признаки повышенной внушаемости и свойственна ли ему склонность к фантазированию?

Типичные ошибки:

1. Неправомерно задавать вопросы: «Являются ли показания подэкспертного достоверными?», «Обнаруживаются ли у испытуемого признаки лживости?». Такая постановка вопроса подразумевает оценку достоверности показаний, но это не входит в компетенцию эксперта, являясь прерогативой следствия.

2. При назначении экспертизы в отношении свидетелей и потерпевших некорректно использовать формулировки вопросов, применяемых в отношении обвиняемых (подозреваемых), например: «Имеется ли у подэкспертного отставание в психическом развитии, не связанное с психическим расстройством?», «Имеются ли у (ФИО обвиняемого, подозреваемого) индивидуально-психологические особенности, которые оказали существенное влияние на его поведение в период времени, относящийся к инкриминируемому ему деянию?». Ответы на такие вопросы не имеют юридического значения.

Экспертиза способности потерпевших понимать характер и значение совершаемых с ними действий и оказывать сопротивление виновному

Чаще всего данный вид экспертиз проводится в отношении **потерпевших** для определения «беспомощного состояния» при квалификации ст. 131, 132, 133, 134, 135 УК РФ. Обычно объектом исследования становятся **малолетние и несовершеннолет-**

ние потерпевшие по половым преступлениям. При совершении иных преступлений (например, при мошенничестве) ответ на данный вопрос может иметь значение для установления такого отягчающего вину обстоятельства, как «совершение преступления в отношении беззащитного или беспомощного лица» (п. «з» ст. 63 УК РФ).

Рекомендовано назначение **комплексных психолого-психиатрических экспертиз**.

Для установления **беспомощного состояния** потерпевшего по половым преступлениям следует задать вопросы психиатру:

1. Страдает ли в настоящее время (ФИО потерпевшего) каким-либо психическим расстройством?

2. Не является ли психическое расстройство (ФИО потерпевшего) последствием совершенного в отношении него противоправного действия?

3. Не лишило ли психическое расстройство (ФИО потерпевшего) способности понимать характер и значение совершаемых с ним преступных действий или оказывать сопротивление виновному?

В отношении **потерпевшего** при производстве комплексных психолого-психиатрических экспертиз по половым преступлениям дополнительно к вопросам, адресованным эксперту-психиатру, следует задавать вопрос медицинскому психологу в следующей редакции:

С учетом уровня психического развития, индивидуально-психологических особенностей и (или) эмоционального состояния, мог(ла) ли (ФИО потерпевшего) понимать характер и значение совершаемых с ним (ней) действий или оказывать сопротивление виновному?

Кроме типичных ошибок при назначении отдельных видов экспертиз в ряде случаев возможны ошибки при выборе между однородной судебно-психиатрической и комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизами. В некоторых случаях назначается комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза, в то время как достаточно однородной судебно-психиатрической экспертизы. В других случаях складывается обратная ситуация: назначается однородная судебно-психиатрическая экспертиза, когда необходимо на-

значение комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы.

Иногда органом уголовного преследования или судом назначается комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза, но в постановлении (определении) отсутствуют вопросы, относящиеся к компетенции эксперта-психолога.

Возможны случаи, когда органом уголовного преследования или судом назначается судебно-психиатрическая экспертиза, но в постановлении (определении) содержатся вопросы, которые не входят в компетенцию эксперта-психиатра, но относятся к компетенции эксперта-психолога. В подобной ситуации очевидна ошибка при выборе экспертизы: следователя интересуют обстоятельства, входящие в компетенцию экспертов-психологов, а не психиатров, и он неверно полагает, что психиатр может решить вопросы об аффекте, индивидуально-психологических особенностях и т.п.

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Подготовка следователем материалов для судебно-психиатрической экспертизы: практ. пособие / Т.Б. Дмитриева, С.Н. Шишков, Е.Я. Шукина [и др.] – Москва: ФГУ «ГНЦ ССП Росздрава», 2010. – 62 с.

2. Психологические аспекты психической травмы у несовершеннолетних потерпевших от преступлений: аналитический обзор / Е.Г. Дозорцева, Е.В. Макушкин, В.Д. Бадмаева и др. – Москва: ФГБУ «ФМИЦПН им. В.П. Сербского» Минздрава России, 2016. – 32 с.

3. Медицинская и судебная психология: курс лекций / под ред. Т.Б. Дмитриевой, Ф.С. Сафуанова. – 4-е изд., испр. и доп. – Москва: Генезис, 2015. – 606 с.

4. Критерии судебно-психологической экспертной оценки юридически релевантных эмоциональных состояний у обвиняемых: методические рекомендации / Ф.С. Сафуанов, О.Ф. Савина, М.В. Морозова, И.В. Исаева. – Москва: ФГБУ «ФМИЦПН им. В.П. Сербского» Минздрава России, 2016. – 28 с.

5. Ткаченко, А.А. Судебно-психиатрическая экспертиза по определению расстройств сексуальных предпочтений в свете Федерального закона от 29 февраля 2012 г. № 14-ФЗ «О внесении изменений в Уголовный кодекс Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации в целях усиления ответственности за преступления сексуального характера, совершенные в отношении несовершеннолетних»: информ. письмо / А.А.Ткаченко, С. Н. Шишков. – Москва: ФГБУ «ГНЦССП им. В.П. Сербского» Минздравсоцразвития России, 2012. – 10 с.

Для заметок

Учебное издание

Буравлева Екатерина Петровна
Лозовик Лариса Александровна

**НАЗНАЧЕНИЕ АМБУЛАТОРНЫХ
СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКИХ
И КОМПЛЕКСНЫХ СУДЕБНЫХ
ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКИХ
ЭКСПЕРТИЗ В УГОЛОВНОМ ПРОЦЕССЕ**

Методические рекомендации

Редактор М.А. Шкарубо
Компьютерная верстка М.А. Портновой

Подписано в печать 10.02.21. Формат 60×84/16.
Бумага писчая. Печать офсетная. Усл.-печ. л. 2,0.
Тираж 300 [I–25] экз. Заказ

Издательство Владивостокского государственного университета
экономики и сервиса
690014, Владивосток, ул. Гоголя, 41
Отпечатано в Ресурсном информационно-аналитическом центре ВГУЭС
690014, Владивосток, ул. Гоголя, 41