

Министерство внутренних дел Российской Федерации

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

Кафедра
криминологии и уголовно – исполнительного права

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

**на тему: «Криминологическая характеристика и предупреждение
преступлений, совершаемых лицами с психическими аномалиями»**

Выполнила: Сетежева Лидия Викторовна, слушатель 5 курса, 141 уч. гр., специальность 40.05.01, год набора 2014, мл. лейтенант полиции

Руководитель: Начальник кафедры криминологии и уголовно – исполнительного права КЮИ МВД России, кандидат юридических наук, доцент, полковник полиции
Шалагин Антон Евгеньевич

Рецензент: Начальник ОМВД России по Ленинскому району г. Ульяновска полковник полиции В.Н. Кузоваткин

Дата защиты: " ____ " _____ 2019г.

Оценка _____

Казань 2019

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ГЛАВА 1. КРИМИНОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРЕСТУПЛЕНИЙ, СОВЕРШАЕМЫХ ЛИЦАМИ С ПСИХИЧЕСКИМИ АНОМАЛИЯМИ	
§1. Психические аномалии: понятие и виды.....	7
§2. Характеристика личности преступника с психическими аномалиями. Особенности преступного поведения лиц с аномалиями психики.....	17
§3. Криминологическая характеристика преступности лиц с расстройствами психики.....	29
ГЛАВА 2. УГОЛОВНО – ПРАВОВАЯ ОЦЕНКА ОГРАНИЧЕННОЙ ВМЕНЯЕМОСТИ	
§1. Уголовная ответственность лиц с психическими аномалиями по законодательству зарубежных стран.....	39
§2. Психическое расстройство, не исключающее вменяемости (основные положения ст. 22 УК РФ).....	47
ГЛАВА 3. ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ПРЕСТУПЛЕНИЙ, СОВЕРШАЕМЫХ ЛИЦАМИ С ПСИХИЧЕСКИМИ АНОМАЛИЯМИ	
§1. Общесоциальные меры предупреждения преступлений, совершаемых лицами с психическими аномалиями.....	57
§2. Специальные и индивидуальные меры предупреждения преступности лиц с психическими аномалиями.....	66
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	79
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ.....	84

ВВЕДЕНИЕ

Изучение личности преступника и причин противозаконного поведения берет начало у истоков становления криминологии как науки, что определяется важностью и необходимостью устранения негативных криминогенных факторов как в жизни отдельно взятого человека, так и общества в целом.

В отдельных случаях, детерминантами преступного поведения является наличие тех или иных аномалий в психике человека. За последние несколько лет в России отмечается незначительный рост психических заболеваний, о чем говорится в докладе главного психиатра Министерства здравоохранения РФ Зураба Кекелидзе. Так, только за март 2019 года только в российских СМИ появилось множество публикаций о людях, страдающих психическими заболеваниями. В них приводится статистика Минздрава РФ, согласно которой общее число граждан нашей страны, страдающих расстройствами психики, насчитывает 612 тысяч человек.¹

На основании этого был сделан вывод, что психически больных в России меньше чем 0,5 % от общей численности населения. Практикующие психиатры утверждают, что официальная статистика включает только лиц, стоящих на диспансерном учете, а это лишь «верхушка айсберга». Специалисты дают принципиально иные оценки числа психически больных, 5 – 15 % населения страны, без учета всевозможных психических аномалий и неврозов. По мнению российского психопатолога Михаила Решетникова, в нашей стране на одного практикующего специалиста в области психиатрии приходится 350 больных, а возможность получить квалифицированную помощь имеет лишь 2 – 3 % пациентов.² Низкий уровень жизни большей части населения, огромное

¹ Официальный сайт Министерства Здравоохранения Российской Федерации. URL: <https://www.rosminzdrav.ru/ru> (дата обращения: 18.03.2019 г.)

² Известия. Электронный журнал. URL: <https://iz.ru/817206/mariia-rubnikovich/sploshnoe-rasstroistvo-cto-proizoshlo-s-psikhicheskim-zdorovem-rossian> (дата обращения: 20.03.2019 г.)

количество стрессо – образующих факторов, подстерегающих в быту, в личной жизни, на работе, непрерывный поток информации, который зачастую носит негативный характер, неправильный распорядок дня – все это приводит к невротизации и психопатизации определенной части граждан и, в первую очередь, подростков и молодежи.

На сегодняшний день высок уровень алкоголизации и наркотизации населения. Стоит отметить возросшее число лиц, потребляющих синтетические наркотики, что уже неоднократно приводило к тяжким и особо тяжким преступлениям.

В науке не сложилось единого мнения на счет того, какие личностные особенности можно назвать аномальными. Как правило «аномальными» называют ярко выраженные акцентуации характера, длящиеся депрессивные состояния, различные формы зависимости и психопатии, то есть те психические расстройства, которые не носят патологического характера, не исключают вменяемости. Как отмечают криминологи, данный феномен представляет собой «существенный криминогенный фактор», и хотя в нашем законодательстве и предусмотрен такой институт как «ограниченная вменяемость», все же многие вопросы об ответственности лиц с ограниченной вменяемостью недостаточно исследованы.

Обозначенная проблема является предметом исследования таких дисциплин как: криминология, уголовное право, уголовно – процессуальное право, судебная психиатрия и т.д. У истоков криминологического учения исследуемой проблемы стояли Ч. Бекария, Ч. Ломброзо, Э. Ферри, а также отечественные научные деятели Д.Л. Дриль, А.А. Жижиленко, С.В. Познышев, Н.Н. Полянский, Н.С. Таганцев, И.Я. Фойницкий и др. В более позднее время эта проблема получила развитие в трудах А.А. Герцензона, М.М. Исаева, А.А. Пионтковского, А.Н. Трайнина, М.Д. Шаргородского, А.С. Шляпочникова и т.д. Современный взгляд в данной сфере нашел отражение в исследованиях Ю.М. Антоняна, С.В. Бородина, В.Н. Бурлакова, Н.Д. Гомонова, В.В. Гульдана, Н.Г. Иванова, К.Е. Игошева и др.

Необходимость дальнейших исследований проблем преступности лиц с психическими расстройствами проистекает также и из того, что среди криминологов и криминалистов не сложилось единого мнения по вопросу о степени суровости или мягкости уголовного наказания, применяемого к лицам с отклонениями в психике. В частности, это касается лиц с ограниченной вменяемостью. Некоторые криминологи стоят на позиции смягчения ответственности этих лиц, не делая при этом никаких исключений. Их оппоненты утверждают о повышенной опасности лиц с психическими расстройствами для общества и на этой основе предлагают ужесточить меры ответственности, которые могут быть применены к данным лицам.

Исследуемая проблема заключается в изучении причин возникновения и природы психических аномалий как фактора, влияющего на преступное поведение; в выявлении пробелов уголовного законодательства; в разработке методики работы с подозреваемыми (обвиняемыми), признанными ограниченно вменяемыми, при расследовании уголовных дел.

В связи с этим выбранная тема исследования весьма актуальна и требует тщательного изучения, для выработки мер предупреждения преступлений, совершаемых такими лицами и посткриминального воздействия на их поведение.

Объектом исследования выступает преступность лиц с психическими аномалиями и меры по её предупреждению (минимизации).

Предметом исследования является преступность лиц с психическими аномалиями; научные публикации по данной проблеме; судебная – следственная и экспертная практика по делам о преступлениях лиц с психическими девиациями; аналитические и статистические материалы, характеризующие рассматриваемую проблему.

Целью исследования является криминологический анализ особенностей личности преступника, страдающего психическими расстройствами; выявление биологически обусловленных и социально приобретенных факторов, которые порождают преступность лиц с психическими аномалиями; разработка

рекомендаций, направленных на предупреждение преступности данных лиц, а также предложений по совершенствованию законодательства, относящегося к проблеме исследования. Для достижения этой цели поставлены следующие задачи:

- дать понятие психических аномалий и отразить их многообразие;
- рассмотреть личностные характеристики преступника с психическими аномалиями;
- выявить особенности преступного поведения лиц с расстройствами психики;
- дать криминологическую характеристику данному виду преступности;
- провести анализ зарубежной практики по теме исследования;
- охарактеризовать общесоциальное, специальное, индивидуальное предупреждение преступлений, совершаемых лицами с психическими аномалиями.

Методологическая основа данной работы определяется содержанием, целью и задачами исследования. Она базируется на положениях материалистической диалектики, в рамках которой применялись различные научно – научные методы: формально – логический, статистический, социологический, системно – структурный, логический, сравнительно – правовой и др.

Структурно работа состоит из введения, трех глав, объединяющих семь параграфов, заключения и списка использованной литературы.

ГЛАВА 1. КРИМИНОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРЕСТУПЛЕНИЙ, СОВЕРШАЕМЫХ ЛИЦАМИ С ПСИХИЧЕСКИМИ АНОМАЛИЯМИ

§1. Психические аномалии: понятие и виды

Главной задачей криминологии как науки является детерминация наиболее эффективных мер по предупреждению отдельных видов преступлений и преступности в целом. Немаловажную роль в этом процессе играет всестороннее изучение и профилактика психических аномалий, как одной из причин, обуславливающих преступное поведение.

На данный момент, в научной литературе, не сложилось единого мнения, на счет наиболее достоверного и точного определения психических аномалий. В первую очередь это связано с тем, что понятие психической нормы, определяется как некий усредненный набор качеств, который наделяет индивида способностью адаптироваться к внешним условиям и нормально взаимодействовать с окружающим миром. Но в данной связи не стоит забывать, что «между условными полюсами «нормы» и «патологии» находится обширное поле отклонений, аномалий в развитии».¹

Для того чтобы понять где заканчивается норма и начинаются отклонения, обратимся к перечню критериев психического здоровья, предложенных Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ):

1. Осознание и чувство непрерывности, постоянства и идентичности своего физического и психического «Я»;
2. Чувство постоянства переживаний в однотипных ситуациях;
3. Способность адекватно оценивать себя, свою психическую деятельность и ее результаты;

¹ Братусь Б.С. Аномалии личности. М.: Мысль, 1988. С. 7, 50, 51.

4. Соответствие психических реакций силе внешних воздействий, обстоятельствам и ситуациям;
5. Способность управлять своим поведением в соответствии с социальными нормами и законами;
6. Планирование и реализация своих намерений;
7. Способность изменять стиль своего поведения в зависимости от смены жизненных обстоятельств.

При этом, следует сказать, что деформация одного или нескольких из данных признаков приводит к возникновению различных психических отклонений.¹

Вопрос о разграничении нормы и психического расстройства тревожит ученых на протяжении уже длительного времени; «...в действительности, ни для отдельного индивидуума, ни для общества, не существует резкой границы между нормальным и болезненным душевным состоянием. Странный характер, простая глупость, излишняя талантливость — все это относится к аномалиям.»²

В рамках данной проблемы В.П. Осипов высказал мнение, что норма напрямую зависит от адекватности реакции субъекта на внешние раздражители, и определяется возможностью человека самостоятельно идти по жизни, с учетом индивидуальных особенностей выстраивать линию поведения в конкретных жизненных ситуациях.³

П.Б. Ганнушкин отмечал, что «...между здоровьем и болезнью нельзя провести никакой определенной грани. Психическая область является... более неустойчивой, чем сфера соматическая; понятие о норме в области психики является совершенно не установленным и крайне неопределенным...».⁴

Так, по мнению, Г.К. Ушакова, критерии психической нормы раскрыты недостаточно широко, и не включают в себя многие весомые факторы, например,

¹ Шостакович Б.В. Основы судебной психиатрии. М.: Изд. Дом ГУ ВШЭ, 2005. С. 15, 16.

² Кандинский В.Х. Душевные эпидемии; К вопросу о невменяемости. М.: Изд-во Е.К. Кандинской, 1890. С. 29, 38.

³ Пограничная психиатрия / под ред. Ю.А. Александровского. М.: РЛС, 2006. С. 493.

⁴ Ганнушкин П.Б. Избранные труды. Ростов н/Д: Феникс, 1998. С. 294, 295.

соответствующую возрасту индивида зрелость, чувства постоянства (константности) места обитания; соответствие реакций (как физических, так и психических) силе и частоте внешних раздражений; соответствие уровня притязаний реальным возможностям индивида; умение уживаться с окружающими и самим собой; чувство ответственности за потомство и близких членов семьи; способность планировать свой жизненный путь и др.¹

Учитывая, вышеуказанные разногласия, ученые сошлись в одном, что между психическим здоровьем и патологией находится ещё один элемент, область пограничных состояний. Впервые, попытку выделения данного явления в 70-е годы XIX столетия, предприняли английский и немецкий психиатры – Г. Модсли и Р. Крафт – Эбинг.

В 1980–х годах, XX столетия, вследствие серии уголовных дел в отечественной судебной практике, появилось новое понятие – «психопатия», куда относились все известные на данный момент психические аномалии. После судебной реформы 1864 года, и введения суда присяжных, врачи – психиатры стали неотъемлемой частью судебного процесса. В широком понимании, их задачей было определение вменяемости подсудимого, на основании чего суд решал вопрос о применении в отношении последнего мер медицинского характера или социальной защиты.²

Впервые диагноз «психопатия» был поставлен в судебно – психиатрическом заключении О.А. Чечота и И.М. Балинского. В свою очередь В.Х. Кандинский сформулировал следующее понятие «Психопатии»: «...чисто болезненные состояния, хотя краткосрочного, но полного душевного расстройства, их появление, нередко связано со случайными обстоятельствами. Временное обострение обыкновенного состояния, которое характеризуется таким количеством отклонений, что названо состоянием психопатическим».³

¹ Ушаков Г.К. К понятию нормы в поведенческих реакциях (1987) // Пограничная психиатрия / под ред. Ю.А. Александровского. М.: РЛС, 2006. С. 493.

² Рохлин Л.Л. Неврозы и психопатии // Пограничная психиатрия / под ред. Ю.А. Александровского. М.: РЛС, 2006. С. 452.

³ Кандинский В.Х. К вопросу о невменяемости. М.: Изд-во Е.К. Кандинской, 1890. С. 92.

В настоящее время, не существует единого утвержденного понятия психических аномалий, но вывод можно сделать на основе множества определений, сформулированных различными учеными.

Так, относительно лиц, совершивших общественно опасные деяния, Р.С. Белкин, предлагает понятие психической аномалии, рассматривать как временное расстройство душевной деятельности, слабоумие или иное болезненное состояние, хроническую душевную болезнь в фазе стойкой ремиссии, но не исключающую способности субъекта отдавать отчет в своих действиях, и руководить ими.¹

Г. И. Гатауллина приводила следующее определение: психические аномалии – это относительно неглубокие психические нарушения, переходные состояния между психическим здоровьем и выраженным психическим расстройством, не лишаящее субъекта способности, с одной стороны, отдавать отчет в своих действиях или руководить ими, а с другой стороны, ограничивающее возможность адекватной организации своего поведения, самоконтроля, руководства поступками, затрудняющее способность понимать характер, значение и последствия деяния.²

В. С. Чевгуз обозначил данную категорию как врожденные или приобретенные психические изменения легкой степени выраженности в рамках олигофрении, психопатий, ранних органических поражений головного мозга или иных психопатологических состояний лица, не нарушающее способности отдавать отчет в своих действиях и не исключающее вменяемости, но снижающее способность руководить своими действиями, влияющие на психический облик, мотивацию поступков и социально значимое поведение.³

¹ Белкин Р.С. Криминалистическая энциклопедия. М.: Юрайт, 2012. С. 176 – 177.

² Гатауллина Г.И. Криминалистические особенности расследования общеуголовных корыстных преступлений, совершенных несовершеннолетними с психическими аномалиями: автореф. дис. ... канд.юрид.наук/ Саратов, 2004. С. 11.

³ Чевгуз В.С. Особенности расследования преступлений несовершеннолетних с аномалиями психики: автореф.дис. ... канд.юрид.наук/ М., 1988. С.12.

Р. И. Михеев и А. В. Михеева в свою очередь, определяют психические аномалии как врожденное или приобретенное, функциональное или органическое изменение головного мозга, которое отражаясь на разных сторонах психической деятельности субъекта, влияет на характер и содержание его социально значимого поведения, в том числе общественно опасного поведения.¹

Ю. М. Антонян, В. В. Гульдан рассматривают психические аномалии как расстройства психической деятельности, обычно пограничного характера, которые не дают оснований считать человека психически здоровым полностью, но и не позволяют отнести его к психически больным. Речь идет о лицах с дефектной психикой, являющихся вменяемыми.²

На основе анализа преступного поведения лиц, страдающих психическими расстройствами, Ю. М. Антонян и С. В. Бородин, под психическими аномалиями предлагают понимать те расстройства психической деятельности, которые не достигли психотического уровня и не исключают вменяемости, но приводят к личностным изменениям, и как следствие – к отклоняющемуся поведению. Указанные аномалии затрудняют социальную адаптацию индивидуума, снижают его способность отдавать себе отчет в своих действиях и руководить ими. К наиболее распространенным расстройствам психической деятельности, влияющим на преступное поведение и условно объединенным в группу под названием «психические аномалии», относятся: алкоголизм, психопатия, остаточные явления травм черепа, органическое заболевание центральной нервной системы, олигофрения в форме дебильности. Таким образом, Ю. М. Антонян и С. В. Бородин, считают, что на данный момент знание о психическом облике человека, дает возможность изобразить его в следующей последовательности: здоровье — акцентуации характера — аномалии психики — психические заболевания.³

¹ Михеев Р. И. Значение психических аномалий для совершенствования уголовно - правовых мер борьбы с преступностью. Владивосток: Вестник, 2007. - С. 48..

² Антонян Ю.М., Гульдан В.В. Криминальная патопсихология. М.: Наука, 1991. С. 6.

³ Антонян Ю.М., Бородин С.В. Преступное поведение и психические аномалии / под ред. В.Н. Кудрявцева. М.: Спарк, 1998. С. 7—8;

В аспекте преступного поведения лиц с психическими аномалиями, как в нормативно – правовой базе, так и научной литературе, наряду с исследуемым понятием используются такие термины, как «психическая неполноценность» и «пограничные состояния». С их помощью описывают состояние психики на грани психического здоровья и патологии, но не исключают вменяемости индивида, и его ответственности за совершенные поступки.¹

Рассмотренные выше точки зрения, хотя и не охватывают все существующие на сегодняшний день определения исследуемого явления, но достаточны чтобы сделать вывод о том, что из себя представляют психические аномалии. Их исследование с учетом индивидуальных особенностей каждого конкретного человека, его взаимодействия с окружающей средой имеет важное теоретическое и практическое значение для дальнейшего изучения и выделения мер по предупреждению преступности лиц с расстройствами психической деятельности.

Таким образом, те психические расстройства, которые влияют на преступное поведение и называются «психическими аномалиями», по степени распространенности делятся следующим образом (по убыванию): алкоголизм, наркомания, психопатия, остаточные явления черепно-мозговых травм, органические заболевания центральной нервной системы, олигофрения в степени легкой дебилности, сосудистые заболевания с психическими изменениями, реактивные состояния, шизофрения в стадии стойкой ремиссии и эпилепсия.

Алкоголизм – это заболевание, характеризующиеся прогрессивностью (нарастанием) паталогического влечения к спиртным напиткам, психической и физической зависимостью от них, развитием дисфункционального состояния, абстинентным синдромом при прекращении употребления алкоголя, а в последующем стойкими соматоневрологическими расстройствами и

¹ Васильченко М.О. Психология / М.: Академия, 2011. С.231.

психической деградацией. Наркомания представляет собой схожий процесс, но с большей интенсивностью физических и ментальных нарушений.

Для криминологии, алкоголизм интересен тем, что почти каждое третье преступление совершается в нетрезвом виде, либо само заболевание вызывает такую деградацию личности, такие психические отклонения, что в равных условиях человек выбирает преступную линию поведения, для достижения своих целей.

Для следующей психической аномалии, так называемой «психопатии» свойственна паталогическая дисгармония эмоционально – волевых свойств, при относительной сохранности познавательных способностей личности, вследствие чего нарушается адаптация человека к окружающей среде, выражающееся в его поведении. Подобное состояние формируется при врожденной или приобретенной в раннем детстве неполноценности нервной конституции при отрицательном влиянии внешней среды.

В рамках криминологии наиболее значимы для изучения сексуальные психопатии, проявляющиеся в извращенном направлении полового влечения. К ним относятся: гомосексуализм, садизм, мазохизм, эксгибиционизм, скотоложство, геронтофилия, педофилия и т.п. Такие расстройства лежат в основе многих тяжких преступлений против личности, половой свободы и половой неприкосновенности, отличающихся исключительной тяжестью последствий.

Психическая аномалия, возникающая вследствие черепно – мозговых травм, проявляется в признаках травматической астении: раздражительность, быстрая истощаемость, утомляемость, тревожность, слабодушие. Больные страдают частыми головными болями, головокружением, рассеянностью, забывчивостью, резкой сменой настроения, истерическими припадками. Как правило, положение вещей усугубляет нарастающее пристрастие к алкоголю, что в данном случае повышает вероятность совершения преступлений.

Органические заболевания головного мозга, так же могут привести к некоторым психическим отклонениям, имея при этом сходную клиническую картину с вышеописанными последствиями черепно-мозговых травм.

Так, в журнале «БелНовости» была опубликована статья под названием «Ученые: детский менингит повышает риск преступлений во взрослой жизни», в которой говорится, что учеными в ходе проведения эксперимента, в котором участвовало 2,2 миллиона добровольцев, было установлено, что детский менингит и иные инфекции центральной нервной системы в разы превышают риск преступлений больных во взрослой жизни, примерно на 20 %. Шведские ученые приписывают подобные последствия герпесу и энцефалиту. Подобное влияние обусловлено влиянием данных заболеваний на развитие головного мозга ребенка, а именно на области, отвечающие за жестокое и агрессивное поведение. Инфекции, перенесенные на ранних этапах жизни, воздействуют и на когнитивные функции (глухота, слепота), а также провоцируют развитие психических отклонений.¹

Олигофрения (слабоумие) – врожденное или приобретенное в первые три года жизни отставание в психическом развитии, характеризующееся недоразвитием интеллекта, понятийного мышления, развивающегося вследствие поражения головного мозга на ранних этапах его развития или передавшееся по наследству. Существует три степени интенсивности олигофрении: идиотия, имбицильность, дебильность.

Следует отметить, что в 2018 году большинству лиц, совершивших преступления и отправленных на судебную – психиатрическую экспертизу, была диагностирована «умственная отсталость», на основании чего был сделан вывод, что данный диагноз распространен среди преступников. Далее следуют «расстройства зрелой личности и поведения у взрослых» и «органические заболевания, включая симптоматические психические расстройства».²

¹ БелНовости. Электронный журнал. URL: <https://www.belnovosti.by> (дата обращения: 25.03.2019 г.)

² Номер Один. Электронный журнал. URL: <https://gazeta-n1.ru/news/incidents/73174/> (дата обращения: 25.03.2019 г.)

Так, 03 января 2019 года в Закаменскую ЦРБ, Бурятии, был доставлен 10 – летний мальчик с многочисленными колото – резанными ранами. Ребенок рассказал, что в их дом ворвался незнакомый мужчина, который с вилами и ножом напал на него и его бабушку. Как сообщили в Следственном комитете Бурятии, в совершении данного преступления, а именно покушении на убийство несовершеннолетнего, подозревается 32 – летний местный житель, страдающий умственной отсталостью. Мужчина решил отомстить знахарю, лечившему его несколько лет назад. Проникнув на принадлежащую «целителю» территорию, он разгромил помещение где проводилось лечение, взял вилы, нож, ножницы и направился в дом. Не обнаружив своего «обидчика», напал на его родственников – внука и супругу. После того как к потерпевшим подоспела помощь, мужчина попытался избавиться от орудий преступления и скрыться, но был задержан. В настоящее время он заключен под стражу и ему предъявлено обвинение.¹

Реактивные состояния, так же входящие в круг психических аномалий, представляют собой временные и обратимые расстройства, возникающие на фоне внезапной психологической травмы. Реакция на подобный психогенный фактор может варьироваться от нормального ответа на внешний раздражитель до тяжелого реактивного психоза. На сегодняшний день признаны следующие формы реактивных состояний: аффективно-шоковые психогенные реакции; депрессивные психогенные реакции, или реактивная депрессия; реактивные (психогенные) бредовые психозы, а также истерические реакции или психозы.

Детальному рассмотрению подлежат, так называемые аффекты. Аффект не служит основанием преступного поведения, он лишь ослабляет (устраняет) внутренние моральные установки субъекта, тем самым способствуя совершению преступления. В связи с этим, аффект является обстоятельством, смягчающим, но не исключаящим уголовную ответственность.

¹ Официальный сайт Следственного управления Следственного комитета Российской Федерации по Республике Бурятия. URL: <http://buryatia.sledcom.ru/news/item/1287848/> (дата обращения: 19.04.2019 г.)

Наиболее редко среди преступников встречаются лица, у которых диагностирована шизофрения. Как правило, такие больные признаются невменяемыми, за исключением случаев совершения ими преступлений в период стойкой ремиссии. Шизофрения – это прогрессирующая патология психики, отличающаяся необратимой, быстрой или слаботекущей деградацией личности, утратой единства психических процессов. Болезнь ведет к разрушению не только личности индивида, но и всех его социальных связей, изолируя его от внешнего мира.

Незначительную группу среди преступников представляют эпилептики. Эпилепсия, представляет собой нервно – психическое заболевание, которое выражается в судорожных припадках и иных пароксизмальных проявлениях, при длительном течении которых образуются типичные психические дефекты, затрагивающие сферу мышления и характера. Для данного расстройства свойственны амбивалентность чувств и позиций, от угодливости до неконтролируемой агрессии, накопление переживаний, медлительность, аккуратность, обстоятельность, мелочность. Эпилептики, плохо усваивают нормы морали и права, затрудняются их реализовывать, тяжело ориентируются в обычных жизненных ситуациях, в связи с чем неадекватно реагируют на них, не могут отличить главное от второстепенного, надолго затаивают обиду, подчас незначительную, и в итоге жестоко мстят за нее. Эти и другие отклонения сопровождающие данное заболевание могут являться катализатором преступного поведения.

Необходимо отметить, что несмотря на то, что все из описанных психических аномалий препятствуют нормальному развитию личности, ни одна из них не является причиной совершения преступления. Психические аномалии – это лишь один из факторов, влияющих на выбор линии преступного поведения.

Как и внешние социальные условия, так и психические расстройства, лишь преломляясь через психологию субъекта, ведут напрямую к преступлению.

Таким образом, психические аномалии – это те отклонения психики, которые выходят за рамки нормального и влекут личностные изменения, но не

являются патологией, и не исключают вменяемости. Психические аномалии включают в себя алкоголизм, наркоманию, психопатии, умственную отсталость в виде заторможенной реакции, остаточные явления черепно – мозговой травмы, органические заболевания центральной нервной системы, эпилепсию, сосудистые заболевания с психическими изменениями, шизофрению в состоянии стабильной ремиссии, а также другие психические расстройства и заболевания. Интерес криминологии, в данном аспекте, обусловлен возросшим числом преступлений, совершенных лицами, имеющими подобные аномалии психики.

§2. Характеристика личности преступника с психическими аномалиями.

Особенности преступного поведения лиц с аномалиями психики

На протяжении многих лет личность преступника с психическими аномалиями является предметом исследования ученых широкого спектра научного знания. Детальный анализ характеристики личности и поведения преступников данной категории позволит найти и сформулировать эффективные меры по предупреждению и пресечению совершения ими преступлений. В связи с этим, вектор подобных исследований направлен на определение степени влияния той или иной патологии на выбор линии преступного поведения, выявление зависимости между возрастом и психической аномалией, установление границ отражения психического дефекта на трудоспособности лица, его семейном положении и положении в обществе, квалификации и уровне образования, рецидиве преступлений и иных правонарушений и т.д.

В свою очередь следует отметить, что наличие у лица той или иной психической аномалии еще не свидетельствует о том, что оно совершит преступление. Психическая аномалия сама по себе не является детерминантой преступного поведения. Подобного мнения придерживались и такие ученые как Б. В. Шостакович, Г. К. Дорофеев, О. В. Парфентьева, которые утверждали, что «...хотя определенное соотношение между формой психопатии и характером

правонарушения не случайно, между ними не может быть прямой зависимости...»¹.

В связи с этим, из всей совокупности психологического портрета личности, необходимо выделить и проанализировать только те особенности, которые играют ведущую роль при выборе лицом преступного поведения, и ориентироваться на те психологические черты, которые детерминированы нарушениями психики, в совокупности с теми, которые не затронуты ими.

На сегодняшний день в психиатрии сложилось устойчивое мнение, что пусть и не все психопатические личности, но по крайней мере «носители» отдельных форм психических аномалий, предрасположены к определенному виду преступления или правонарушения, совершению иных антиобщественных действий. Как говорил Е. К. Краснушкин, – «...слабоумные, не умеющие приспособляться к обычной жизни, совершают воровство, а иногда и убийство в целях удовлетворения своих низших потребностей. Безвольные психопаты с их неустойчивостью и податливостью влияниям среды легко пополняют кадры привычных воров; психопаты с отвердевшими душевными чувствами и мощными влечениями низшего порядка легче других делаются бандитами и корыстными убийцами; психопаты, отличающиеся патологической возбудимостью, легко приходят в столкновение с окружающими по самым незначительным обстоятельствам, нарушая общественный порядок...».²

Учитывая вышеизложенное, обратимся непосредственно к рассмотрению отдельных видов психических аномалий, их отражения на поведении личности в быту и при совершении правонарушений.

В первую очередь обратимся к такой психической аномалии как алкоголизм. Алкоголизм считается самой распространенной психической аномалией, детерминирующей совершение преступлений. Об этом

¹ Шостакович Б. В., Дорофеев Г. К., Парфеньева О. В. Общественно опасные действия при психопатиях и некоторых психопатоподобных состояниях // Проблемы судебной и социальной психиатрии. М.: ЦНИИ судебной психиатрии им. проф. В. П. Сербского, 1975. С. 45.

² Краснушкин Е. К. Избранные труды. М.: Медгиз, 1960. С. 91.

свидетельствуют данные представленные Генеральной прокуратурой РФ, из которых следует: за период январь – ноябрь 2018 г. предварительно расследовано 1001723 преступления из которых 325319 совершено лицами в состоянии алкогольного опьянения, что является 1/3 от общего числа. В связи с этим связь преступности и алкоголизма очевидна.¹

Единственной ценностной ориентацией, лица больного алкоголизмом, является систематическое употребление спиртных напитков. Для реализации данной патологической потребности человек готов на любые, в том числе, и противоправные поступки. В свою очередь алкоголизм сам по себе является активатором беспричинной агрессии, провоцирующей лицо на совершение насильственных и хулиганских действий. Данная психическая аномалия приводит к распаду и деградации личности, накладывается на индивидуальные психологические черты больного, развивая и обостряя или вовсе стирая их.

Болезненное пристрастие к спиртным напиткам развивается постепенно, и условно разделяется на стадии. На первой стадии отмечается повышенная возбудимость, несдержанность, придирчивость, снижение общей трудоспособности, что сопровождается частой сменой настроений, депрессией. На следующей стадии формируется «алкогольный характер», при котором все переживания лица приобретают аффективную окраску со склонностью к полярным аффектам, что проявляется наравне с повышенной эмоциональной внушаемостью, резкой оппозицией, лживостью. На заключительной стадии усиливаются уже имеющиеся и возникают новые личностные изменения. С одной стороны человек становится грубым, агрессивным, циничным и злым, а с другой стороны может длительное время быть вялым, апатичным, беспечным, слезливым либо находится в состоянии эйфории.

В рамках криминологии, наиболее значимыми чертами алкоголезависимых являются: повышенная мнительность, недоверчивость, подозрительность, необоснованная агрессия и ревность, болезненная фиксация

¹ Портал правовой статистики Генеральной прокуратуры Российской Федерации. URL: <http://crimestat.ru> (дата обращения: 27.02.2019 г.)

ошибочных утверждений с неадекватной реакцией на их опровержение. Многие насильственные преступления совершаются вследствие невозможности данных лиц контролировать себя, сдерживать проявление присущих им патопсихологических особенностей.

Второй по значимости психической аномалией, наиболее обстоятельно изученной в отечественной криминологии, является психопатия. Личность психопата отличается неспособностью усвоить общепринятые нормы поведения, необходимые для нормального существования в социуме. Как правило, поведение психопата складывается из импульсивных, безответственных действий, направленных на немедленное удовлетворение эгоистических потребностей, без учета возможных последствий и чувства вины. Такое поведение расценивается как аморальное и антисоциальное.

В связи с тем, что психопатическая личность содержит в себе целый комплекс аффективных и волевых расстройств, блокирующих внутренние моральные установки, психопатия является существенным криминогенным фактором. Конституция личности психопата устроена так, что он быстро осваивает линию криминального поведения, подбирает способ совершения преступления, средства нападения и самозащиты и т.д.

На сегодняшний день выделяют следующие типы психопатии: а) возбудимые, б) тормозимые, в) неустойчивые, г) истерические, д) паранойяльные, е) мозаичные.

Наиболее распространенную форму психопатии составляют психопатические личности возбудимого круга. Они характеризуются: вспыльчивостью, неаргументированной агрессией и гневом, резкой сменой настроений, импульсивностью в принятии решений. Их познавательные способности варьируются от легкой умственной отсталости до высокого уровня интеллекта, в свою очередь подчиняющегося влиянию конкретного аффективного момента. Такие лица склонны к совершению преимущественно насильственных преступлений против личности, половой свободы и половой неприкосновенности.

Истерическая психопатия накладывает на личность следующие отличительные свойства: эгоцентризм, демонстративность, лживость, склонность фантазировать, поверхностный уровень общих знаний, эмоциональная неустойчивость.

Следующая форма психопатии – тормозимая, содержит в себе астеническую, шизоидную и психастеническую психопатию.

Астенические психопаты чрезмерно чувствительны и морально слабы, шизоидные психопаты замкнутые, внешне холодные, ранимые и непредсказуемые личности, психастенические психопаты совершенно не уверены в себе, не самостоятельны, тревожны и мнительны, склонны к истерическим формам реагирования.

Личность психопата тормозимого круга зачастую имеет высокую степень эрудиции, отличается своеобразием мышления, и длительным обдумыванием своих действий, принимающим отвлеченный и даже нелепый характер. Такие лица совершают преступления против общественного порядка (или из хулиганских побуждений), личности (с особой жестокостью), собственности, в основном действуя в группах.

Неустойчивые психопаты, как правило, не организованы, легкомысленны, безвольны. Они не переносят критику, живут ради получения удовольствий, поведение их носит ситуативный характер. Преступления, совершаемые данными лицами в основном корыстные и нередко носят групповой характер.

Паранояльным психопатам присуще ригидность аффекта, застревание на выдуманных, зачастую бредовых идеях и представлениях, болезненное реагирование на их непризнание. Они обидчивы и подозрительны, имеют завышенную самооценку и узкий круг интересов. Данными лицами совершаются тяжкие насильственные преступления против личности и общественного порядка.

Следует сказать, что личность психопата может складываться сразу из нескольких описанных выше форм психопатии, что именуется мозаичной психопатией.

Так, 16 – летний Роберт К., проходивший подозреваемым по резонансному делу, а именно жестоком убийстве 7 – летней девочки из чеченской семьи, в ночь на 11.05.2018 года, был признан вменяемым на момент совершения преступления. Известный судебный психиатр Петер Хофманн и доктор психологии Доротея Стелла – Кайзер свидетельствуют, что молодой человек имеет признаки шизофрении, но проявились они только после совершения им преступления, непосредственно в момент убийства он был вменяем, правда страдал «тяжелыми нарушениями личности». По мнению специалистов, в будущем на одном убийстве Роберт не остановится, что представляет его опасность для общества. Сам подросток объяснил жестокую расправу над ребенком тем, что давно «фантазировал на тему убийства» и находился «в состоянии ярости».¹

В 2018 году был заметный всплеск подросткового насилия. Как отмечает главный психиатр России Зураб Кекелидзе 40 % школьников имеют те или иные психические отклонения, что является почвой для совершения ими, зачастую, жестоких преступлений.²

Еще одной психической аномалией, детерминирующей преступное поведение лица, является олигофрения. Следует отметить, что как ранее было сказано, для криминологии представляет интерес только олигофрения в стадии дибильности. Человек родившийся с диагнозом идиотия или имбицильность чаще всего не жизнеспособен, такие лица умирают либо сразу после рождения, либо в ранние детские годы.

Олигофрения накладывает отпечаток на все стороны человеческой жизни. Мышление у дьнных лиц конкретное, они не способны мыслить абстрактно, анализ и синтез, прогнозирование и обобщение для них недоступны. В основном они оперируют теми понятиями, которые имеют предметное значение. В связи с

¹ Кавказ.Реалии. Электронный журнал. URL: <https://www.kavkazr.com/a/29527609.html> (дата обращения: 15.04.2019 г.)

² Новый день. Электронный журнал. URL: <https://newdaynews.ru/moskow/659158.html> (дата обращения: 12.03.2019 г.)

нарушениями мыслительных процессов, олигофрены не всегда способны адекватно оценить сложившуюся ситуацию и предвидеть возможные последствия своих действий. Данные нарушения усложняют адаптацию больных в социуме, они не могут в достаточной мере усвоить морально – этические и правовые нормы, в результате чего происходит конфронтация с обществом, которую они, как правило, решают самым примитивным способом, то есть посредством насилия.

Следует учесть, что умственная неполноценность, сопровождается различными внешними проявлениями, начиная от дефектов речи и манеры поведения до отталкивающего, нелицеприятного внешнего облика. Все это накладывает отпечаток на установление социально – психологических контактов индивида, и, как правило, приводит его к озлоблению, замкнутости и отрешенности от внешнего мира. Негативное отношение общества к таким лицам, в основном в подростковом возрасте, вызывает у них враждебное отношение к миру, формируя аутичность как способ психологической защиты. Больной не просто замыкается в себе, он начинает строить дистанцию между собой и социумом. В свою очередь, мотивация их поведения, в большинстве случаев, строится на базе воздействия на них этого социума.

Все вышесказанное влияет на получение данными лицами нормального социального опыта, снижая его регулирующие функции, вызывая нарушения интеллектуального и волевого самоконтроля, неспособность подавлять свои влечения, сужает до минимума обдумывание своих поступков, провоцирует импульсивность поведения и повышенную внушаемость, что в свою очередь приводит к конфликтам с внешней средой.

Большинство преступлений, совершаемых лицами, страдающими олигофренией в стадии дибильности, направлены против половой неприкосновенности и половой свободы личности. В меньшей степени данные лица совершают убийства, хулиганство и преступления против собственности.

Многие преступления против половой неприкосновенности и свободы совершают лица, имеющие различные девиации сексуального поведения.

Сексуальные отклонения представляют собой группу половых влечений, которые не вписываются в понятие нормы и, как правило, осуждаются обществом. Среди них можно выделить следующие:

1. фетишизм – влечение к предмету, принадлежащему конкретному человеку;
2. вуайеризм – подглядывание за половым актом других людей;
3. гомосексуализм – влечение к лицам своего пола (зачастую является причиной насилия над несовершеннолетними мальчиками);
4. инцест – половые сношения с близкими родственниками;
5. педофилия – влечение к малолетним (является особо тяжким преступлением);
6. эксгибиционизм – демонстрация половых органов в общественных местах;
7. геронтофилия – влечение к людям пожилого возраста;
8. зоофилия – влечение к животным;
9. сексуальный мазохизм или садизм – получение удовольствия от насилия во время полового акта (удовольствие от боли, или её причинении);
10. некрофилия – влечение и совершение действий сексуального характера в отношении трупов;
11. трансвестизм – сексуальное удовлетворение от примерки одежды лица другого пола.

Так, 13.04.2019 г. Московским городским судом был вынесен обвинительный приговор по уголовному делу № 2-0009/2019 в отношении гр. М. по статьям ст. 162, ч. 4, п. в;; ст. 105, ч. 2, пп. а) з);; ст. 162, ч. 4, п. в. гр. М. убил и сексуально надругался над трупами более десяти женщин. Судебно – психиатрическая экспертиза подтвердила вменяемость данного гражданина, но выявила эмоционально неустойчивое расстройство личности, вспыльчивость, повышенную возбудимость, мстительность и личную неприязнь к лицам женского пола. Свои поступки мужчина объясняет ненавистью к женщинам, порожденной отношением к нему родной матери, которая, по его словам, все

детство издевалась над ним. Он был осужден пожизненно с отбыванием наказания в колонии особого режима.¹

Данный случай ещё раз подтверждает, что детские психологические травмы зачастую порождают разного рода отклонения, сексуальные девиации, которые в последствии приводят к серийным убийствам. Примеров этому сценарию достаточно – Андрей Чикатило (53 убийства), Анатолий Оноприенко (52 убийства), Александр Пичушкин (49 убийств), Сергей Ткач (37 убийств), Михаил Попков (78 убийств) и т.д.

Однако, не всегда катализатором является детские психологические травмы. Черемухин, серийный убийца «двойник Чикатило» орудовавший в 80 – х гг. прошлого столетия, напротив, как признала судебно – психиатрическая экспертиза, в детстве был избалован родителями до такой степени, что его девизом по жизни стало «Я хочу, значит должен получить». С этим девизом он насиловал и убивал своих жертв.

Наркоманы, эпилептики, шизофреники (в стадии стабильной ремиссии), а также лица, у которых диагностированы реактивные состояния и сосудистые заболевания с психическими изменениями, среди преступников встречаются редко. Тем не менее, отметим, что для них характерно совершение убийств и хулиганства. Среди наркоманов достаточно велика доля лиц, систематически совершающих кражи.²

Еще одним немаловажным моментом в криминологической характеристике данных лиц, является то, что они образуют так называемый особый криминологический тип, сущностью которого является отражение расстройств психической деятельности на поведении личности.

Так, например, К. Е. Игошев утверждал, что личность преступника, страдающего той или иной психической аномалией, является своеобразным социально – психологическим типом, содержание которого составляют не

¹ Официальный портал: Суды общей юрисдикции Москвы. URL: <https://www.mos-gorsud.ru/mgs/services/cases/first-criminal/details/9cc09f01-b9d5-49b3-a250-15478c426e39> (дата обращения: 20.04.2019 г.)

² Назаренко, Т. В. Невменяемость в уголовном праве. Орел: Знамя, 2010. С.324.

только признаки общественной опасности и их детерминанты, но и весь духовный мир этого лица, его индивидуальные черты и привычки, предопределяющие его специфическое восприятие окружающего мира.¹

Попытки классифицировать различные криминологические типы преступников с психическими аномалиями предпринимались такими учеными как П. С. Дагель², Т. К. Белокобыльская³, З. А. Вышинская⁴ и многими другими. В рамках нашего исследования мы обратимся к наиболее распространенной типологии преступников с данными нарушениями, предложенной Ц. А. Голумбом.⁵

Ц. А. Голумб в криминологической типологии личности преступника с психическими аномалиями выделяет три основных типа: психопатизированный, алкоголизированный и интеллектуально ограниченный (умственно отсталый).

Психопатизированный тип объединяет круг преступников страдающих различного рода психопатиями, другими нервно – психическими расстройствами, на почве которых у них развивается стойкий психопатоподобный синдром (психопатизация личности). Поведение данных лиц носит психопатический характер или схож с ним внешне. Возрастная группа данного типа не имеет определенных границ. Криминальная активность наблюдается в отношении различного рода объектов, они в равной степени совершают как хулиганство и кражу, так и тяжкие насильственные преступления. Зачастую представители этого типа являются организаторами и основными исполнителями преступлений, совершаемых в группе. Как правило, они сами инициируют конфликт. Степень рецидивной преступности исследуе-

¹ Игошев К. Е. Типология личности преступника и мотивация преступного поведения. Горький, 1974. С. 23-24.

² Дагель П. С. Учение о личности преступника в советском уголовном праве. Владивосток. С. 126—127.

³ Белокобыльская Т.К. Криминологическая характеристика несовершеннолетних преступников с психическими аномалиями: Автореф. дис. канд. юрид. наук. М.: Изд-во МГУ. 1981. С. 99.

⁴ Личность преступника. М.: Юрид. лит., 1975. С. 258—260.

⁵ Голумб Ц.А. Типология и классификация насильственных преступников с психическими аномалиями // Совершенствование юридических механизмов борьбы с преступностью. Владивосток, 1976.

мой категории лиц наивысшая.

Следующий тип включают в себя тех преступников, личностные изменения которых возникли на почве болезненного пристрастия к алкоголю, наркотикам или другого вида психоактивных веществ. К данному типу относятся не только лица, страдающие хроническим алкоголизмом (наркоманией), или лица злоупотребляющие употреблением данных веществ, но и преступники алкоголизация (наркоманизация) которых, накладываясь на уже существующие нервно – психические расстройства, обусловила изменение их личности и поведения по алкогольному типу. Как правило, это лица, находящиеся в старших возрастных группах. Для них характерны следующие виды преступлений: убийства и телесные повреждения в быту, кражи, хулиганство, дезадаптивные преступления, изнасилования, носящие перверзный характер. В большинстве случаев данные преступления совершены повторно и носят одиночный характер, что объясняется потерей постоянных социальных связей в процессе деградации личности.

Тип преступников, у которых изменения личности детерминированы умственной отсталостью, слабоумием, и другими наследственными, врожденными или рано приобретенными дефектами умственного развития (олигофрены, лица с органическими поражениями центральной нервной системы, психически незрелые, инфантильные преступники и т.д.), называют интеллектуально ограниченным типом.

Среди описанных лиц, есть те, которые имеют ярко выраженные психопатические черты и склонность к употреблению различных психоактивных веществ, но это ещё не определяет их поведение психопатоподобному или алкоголизированному типу. В поведении данных лиц преобладают черты, присущие гипердинамическим олигофренам в степени умеренно выраженной дебильности. Они склонны к совершению изнасилований, хулиганству на сексуальной почве и другим тяжким преступлениям против личности. Они легко внушаемы, зависимы от мнения группы, зачастую имеющей антиобщественную направленность, характер их социальных связей в большинстве случаев

отрицательный. Все это накладывает отпечаток на их поведение, делая его крайне импульсивным. Рецидив среди преступников данного типа имеет достаточно низкий уровень.

На сегодняшний день существует множество типологий, в основе которых, зачастую, лежит принцип направленности и содержательности преступного умысла лица, имеющего психические аномалии. Как отмечалось ранее, лица с дефектной психикой чаще остальных совершают насильственные и дезадаптивные преступления, в связи с чем среди них, в качестве основных, выделяются насильственный и дезадаптивный типы соответственно. Классифицируют и по базовым криминологическим признакам: пол, возраст, квалификация и т.д. Но нам представляется целесообразным брать в основу признаки присущие только лицам с исследуемыми нарушениями, например, сгруппировать те психические аномалии, которые чаще других диагностируют у преступников.

Таким образом, преступность лиц, имеющих различного рода психические аномалии, является значимой проблемой криминологической науки, как в теоретическом, так и практическом аспектах. Исследование отдельных черт личности преступника дает возможность сконструировать механизм её преступного поведения:

1) криминогенные признаки психических аномалий проявляются на различных жизненных этапах личности, её становлении и проявляются в конкретных жизненных ситуациях;

2) преступники с психическими аномалиями, как правило, имеют непреодолимые барьеры при взаимодействии с обществом. Они плохо усваивают социальные нормы (нормы поведения), что противопоставляет их всему обществу. Наличие данных отклонений мешает им устанавливать нормальные позитивные социальные связи, делает процесс адаптации к внешней среде наиболее затруднительным. Из этого следует, что данные преступники являются самой дезадаптированной, социально изолированной группой правонарушителей;

3) поведение данных лиц предопределяется наличием у них каких – либо дефектов психики. Личностные патологии вызывают быстрые, острые, зачастую агрессивные реакции на незначительные поводы, что ведет к совершению различных правонарушений. Лица с психическими аномалиями легко встают на преступный путь, и вовлекаются в преступные группы. Как показывают исследования, преступления, совершенные рассматриваемой группой лиц, имеют особо жестокий, разрушительный характер;

4) у таких лиц, в большинстве случаев, преступная мотивация бессознательна, а поведение менее опосредовано.

Из вышесказанного следует, что в отношении данной категории лиц требуется основательная многоуровневая профилактическая работа.

§3. Криминологическая характеристика преступности лиц с расстройствами психики

Психические аномалии могут выступать в роли криминогенного фактора, однако наличие подобного психического дефекта еще не свидетельствует о неизбежном совершении лицом антиобщественных действий.

На сегодняшний день бытует мнение, что на преступное поведение оказывает влияние не само наличие психических аномалий, а те психологические особенности личности, которые формируются при их воздействии. Для криминологии психические аномалии начинают играть важную роль толь при их корреляции с социально приобретенными свойствами личности, когда в результате такого взаимодействия лицо встает на преступный путь. Негативный социальный опыт, детский дом, неблагополучная семья, противоправные посягательства и т.д – все это вызывает или обостряет разрушение личности, отгораживает её от социума. Если же данные патологии сами по себе обуславливают противоправные действия, то лицо их совершившее должно быть признано невменяемым, поскольку именно свойства личности определяют возможность лица отдавать отчет своим действиям и руководить

ими. За пределами личности, и всего ее содержимого, любое поведение лица не может рассматриваться как преступное.

Следует отметить, что существует такая категория как ограниченная (уменьшенная) вменяемость, которая возникла на основании того, что у некоторых деликтоспособных субъектов психологическая личностная сфера имеет нарушения, оказывающее влияние на противоправное поведение лица.

Наличие у лица психических аномалий ещё не делает его преступником, оно лишь создает вероятность выбора им антиобщественного образа жизни и совершение противоправных действий. Также нельзя сказать, что если лицо совершило преступление, то это обязательно влияние существующей у него патологии. Не все психические патологии относимы к патологии личности. Не всякая психическая деформация вызывает расстройство личности, её деградацию, изменение отношения к окружающему миру.

Психические аномалии подталкивают личность к бродяжничеству, хулиганским действиям, к совершению различных преступлений, в том числе и против личности. Но все же, например, хозяйственные и должностные преступления, для аномальных преступников не свойственны, в этом случае психические аномалии наоборот затрудняют их совершение. Как правило, лица, страдающие олигофренией, алкоголизмом и другими психическими нарушениями, не способны совершать преступления, требующие тщательной подготовки и больших интеллектуальных усилий.

Не всегда психическая аномалия оказывает воздействие непосредственно на своего носителя, в зоне риска также находятся лица из ближайшего окружения больного. Личность данных лиц, вследствие постоянного общения с аномальным субъектом, формируется неправильно, аномально, либо теряет уже приобретенные позитивные качества. Нередко преступники имеющие психические аномалии вовлекают в преступную деятельность других, психически полноценных людей. Самым распространенным примером подобного негативного влияния, является обстановка в неблагополучной семье, где родители, носители психических аномалий, не способны должным образом

обеспечить надлежащее воспитание своим детям. В 65 % случаев, родители, страдающие алкоголизмом, практически не заботятся о воспитании своих детей, и лишь 9 % пытается что – то для этого сделать. Данное обстоятельство само по себе представляет серьезную социальную проблему.

Например, Президент Российского общества психиатров Николай Незнанов прокомментировал «Петербуржскому дневнику» жуткое уголовное дело о людоедстве, где замешана 12-летняя девочка. 3 октября 2018 года, в деревне Новинка Ленинградской области, гр. Я. со своим приятелем гр. З зверски убили и надругались над трупом гр. П. На данный момент девушка содержится в Центре временного содержания несовершеннолетних правонарушителей и наблюдается у психиатров. По уголовному делу несовершеннолетняя проходит свидетелем. По словам специалиста, особенности поведения школьницы связаны не с психическим заболеванием, а с социальной средой, где воспитывался ребенок. В настоящее время возбуждено дело о халатности со стороны социальных работников, и рассматривается вопрос о привлечении к ответственности родителей девочки.¹

Вследствие хронического алкоголизма велик риск рождения детей с различными патологиями, которые в последующем определяют образ жизни и психические особенности ребенка, в том числе и играющие криминогенную роль. Такие дети зачастую сами становятся алкоголезависимыми, формирование их личности, как правило, идет по психопатоподобному типу, нередко среди них встречаются олигофрены в стадии дебильности, что в сумме делает их всех потенциальными преступниками.

Непосредственной задачей криминологи является выявление и анализ социальных условий, провоцирующих развитие таких психических расстройств, которые могут приобрести криминогенное значение.

Условия, в которых складывается личность, оказывают всестороннее влияние на её формирование. Не все патологии психики передаются по

¹ Официальный сайт Следственного управления Следственного комитета. URL: <https://lenobl.sledcom.ru/news/item/1260242> (дата обращения: 20.04.2019 г.)

наследству, существует множество болезней «предрасположения», для которых недостаточно только наследственного компонента. Решающая роль здесь принадлежит влиянию внешней среды. В данном случае, при перемещении индивида в другие условия, характер протекания заболевания также будет изменен. Таким образом, психическая патология – это результат взаимодействия конституции личности, предрасположенной к психическому заболеванию, и факторов внешней среды.

В семье, где один из её членов психически болен, остальные день за днем находятся в психотравмирующей обстановке, что может привести к появлению у них психопатий или психопатических черт характера. В данной ситуации, психическое заболевание одного, способно спровоцировать психические аномалии у другого.

Как правило, неблагополучными называют семьи в которых происходят постоянные ссоры, скандалы, домашние насилие, систематическое употребление алкоголя или наркотиков. В связи с этим, складывается вывод, что ребенок выросший в подобных условиях психически искалечен, деморализован и склонен к совершению противоправных действий. Аморальный образ жизни родителей приводит к формированию у ребенка психопатического характера и развитию психических аномалий, что в последующем, в результате искажения общепринятых ценностей, приводит его самого к подобному образу жизни.

Статистика показывает, что психопатов, выросших в благополучных семьях, всего 10,9 %, остальные в отрицательных и нейтральных, 43,7 % и 37,0 % соответственно. Олигофрены – 6,5 % против 64,5 %, и 22,6 %. Лиц, страдающих хроническим алкоголизмом – 15,5 %, 38,4 % и 31,3 %. Лица, страдающие органическими заболеваниями центральной нервной системы – 6,1 %, 27,3 % и 54,5 %. Приведенные данные показывают, что первопричиной возникновения психических аномалий является неблагоприятная обстановка в семье.

Еще одной причиной криминогенности психических аномалий выступает то, что они порождают нездоровые социальные контакты, которые в свою

очередь развивают и(или) обостряют психические аномалии. Также следует учесть, что общество, как правило, не принимает аномальных личностей, последние же, в свою очередь, стремятся окружить себя себеподобными.

Психические аномалии возникают и на фоне уже продолжительной преступной деятельности, длительного антиобщественного образа жизни и тюремных сроков.

На данный момент, выделяют две вариации причинности совершения преступлений лицами с психическими аномалиями.

Первой причиной может являться продукт стойких антисоциальных установок, возникших на фоне конкретных жизненных условий и внутреннего мира лица. В данном случае, связанные с этим нарушения психической деятельности, так или иначе найдут свое выражение в преступных действиях. Например, спланированно ли было преступление, или оно ситуативно, и действия преступника носят импульсивный характер; была ли адекватно оценена сложившаяся ситуация; какова субъективная оценка достижения преступной цели, было ли спрогнозировано наступление определенных последствий; какие черты имеет способ совершения преступления, и его сокрытия; присутствуют ли элементы особой жестокости, безчеловечности.

Второй причиной выступает патологический отказ различных внутренних барьеров, самоконтроля, вследствие имеющегося психического расстройства. При этом на совершение преступления человека толкает, не столько наличие отторжения к обществу, сколько особенности его психического склада. Это проявляется, в неадекватности реакций при эмоциональной перегрузке, быстрой возбудимости и неконтролируемой агрессии, в нарушениях волевого контроля, в невозможности предвидеть возможные последствия своих действий, в руководстве над такими лицами мотивов – «суррогатов», которые перекрывают важность соблюдения социальных норм, в невозможности противостоять этим влечениям.

От этих вариации исходят все остальные, возможные причины совершения преступлений лицами с психическими аномалиями.

В настоящее время, отечественные и зарубежные исследователи утверждают, что в 60 % случаев, преступники совершившие насильственные преступления страдали той или иной формой психической аномалии. За последние годы также отмечается рост психических аномалий среди населения (наркомания, как правило, употребление синтетических наркотиков, алкоголизм, токсикомания, игромания, проституция, бездомность, бытовое насилие и т.д.) Являясь частью общей концепции безопасности, институт ограниченной вменяемости активно применяется в таких странах как Швеция, Италия, Германия, Франция, США и многих других. В основном это связано с ростом рецидивной преступности, в том числе и пенитенциарной, где основная проблема сводится к недостаточности психологической реабилитации осужденных с психическими аномалиями.¹

Психические аномалии с учетом личностных особенностей лица, криминогенной ситуации и обстоятельств совершенного преступления позволяют:

- 1) правильно квалифицировать содеянное, определить субъективную сторону (форму вины, степень общественной опасности преступления);
- 2) при совершении преступления в составе группы лиц, установить роль её отдельных членов;
- 3) разграничить психические аномалии, детерминирующие совершение преступлений, от юридически значимых индивидуальных качеств личности;
- 4) индивидуализировать наказание, применять отдельные положения Общей части УК РФ (ч.2 ст. 22, ч.3 ст. 60, ч.2 ст. 61, ч.1 ст. 64, ч. ч. 2, 5 ст. 73, ч. 2 ст. 79, ч. 1 ст. 81 УК РФ);

¹ Калманов Г.Б., Костюк М.Ф. Особенности уголовно – правовой ответственности за насильственные преступления у лиц с психическими аномалиями. Российский следователь. 2012. № 21. С.10.

5) правильно установить режим и условия содержания (ч. ч. 1, 3 ст. 18, ч. 8 ст. 74, ч. 2 ст. 101 УИК РФ¹);

6) назначать производство о применении принудительных мер медицинского характера (ст. ст. 195, 196, ч. 2 ст. 203, ст. ст. 421, 433 – 435 УПК РФ²);

7) назначать судебно – психиатрическую экспертизу;

8) повысить эффективность криминологического прогнозирования, а также предупреждения рецидивной преступности, посредством разнообразных реабилитационных программ, применяемым как во время отбытия срока наказания, так и после освобождения.

Как уже отмечалось, психическое заболевание, вне зависимости от формы и степени проявления, накладывает отпечаток на поведение и образ жизни больного, в том числе и на его преступную деятельность. Это проявляется в закономерности совершения определенного вида преступлений лицами с одинаковыми психическими отклонениями. Е. М. Толстолужинская приводит следующие данные: лица с органическими поражениями головного мозга чаще совершают кражи – 29 %, грабежи или разбои – 21 %, 7 % убийства, вымогательство, мошенничество и незаконный оборот наркотиков, 4 % причиняют тяжкий вред здоровью.³

В свою очередь, М. М. Мальцева и В. П. Котов утверждают, что «... шизофреники от общего числа совершают 51,6 % правонарушений против собственности, 22,8 % составляют хулиганские действия, 8,6 % - правонарушения, направленные против личности, 7,3 % – нарушения паспортного режима и бродяжничество, 3,6 % – правонарушения против половой неприкосновенности, 6,1 % – прочие общественно опасные деяния. У психопатов

¹ Уголовно – исполнительный кодекс Российской Федерации: Федеральный закон от 8 января 1997 г. №1. ФЗ // СЗ РФ. 1997. №2. С. – 198.

² Уголовно – процессуальный кодекс Российской Федерации: Федеральный закон от 18 декабря 2001 г. № 174 – ФЗ // СЗ РФ. 2001. № 52 (ч. 1). С. 4921.

³ Толстолужинская, Е.М. Особенности расследования преступлений, совершенных лицами с психическими аномалиями [Текст]: дис. ... канд.юрид.наук / Е.М. Толстолужинская. – Тюмень, 2004. – С. – 19.

хулиганские действия проявляются с частотой 42,3 %, правонарушения, направленные против собственности, – 28,9%, нарушения паспортного режима и бродяжничество – 8,9 %, правонарушения против личности – 4,4 %, правонарушения против половой неприкосновенности – 2,2 %. Прочие незаконные действия данной группы лиц составляют 13,3 %...».¹

Из вышеизложенного следует, что та или иная форма психического отклонения влияет на выбор линии преступного поведения, включая мотивацию и способы совершения противоправных действий.

В. В. Радаев разделяет преступления, совершенные психически нездоровыми субъектами, на среднестатистические, практически не отличающиеся от других, и на преступления имеющие целый комплекс признаков, указывающих на совершение преступления психически больным лицом.²

Психические отклонения, искажающие нормальное восприятие окружающего мира, толкают субъекта на совершение преступления против тех объектов, которые не представляют для него какого – либо значения. В этом аспекте криминологический интерес представляет обращение лица, имеющего психические аномалии, с предметом посягательства (например, больные kleptomанией посягают на совершенно непредсказуемые, зачастую не представляющие ценности вещи, имея лишь цель их заполучить).³

При расследовании преступления совершенного лицом с психической аномалией, следует обратить внимание, что характер следов и механизм следообразования. Он будет иметь некоторые особенности. В этом контексте, можно привести высказывание А. Р. Ратинова, который говорил, что по следам, оставленным на месте преступления можно построить психологический портрет

¹ Мальцева, М.М. Опасные действия психических больных. Психопатологические механизмы и профилактика [Текст] / М.М. Мальцева, В.П. Котов.- М.: Медицина, 2005.- С. 65.

² Радаев, В.В. Расследование преступлений, совершенных лицами с психическими недостатками [Текст] / В.В. Радаев. – Волгоград: ВСШ МВД СССР, 1987. – С. – 34.

³ Там же.- С. 19

преступника, и оценить его психический характер.¹

Чрезмерная жестокость, проявляющаяся в нанесении большого количества повреждений, глумлении над трупом, вскрытии его полостей и обезображивании, может свидетельствовать о совершении преступления психически неполноценным субъектом, так же, как и бессмысленность, нелогичность его действий. Данные лица совершают немотивированные поджоги, раскапывают могилы, оставляют «послания» на информационных носителях и предметах окружающей обстановки и т.д.

В результате произведенных исследований был сделан вывод, что психически больные преступники выбирают следующие способы достижения своих целей: в 40 % случаев избиение, в 31,9 % – нанесение ножевых и в 3,7 % – огнестрельных ранений, в 9,4 % – удушение; в 5,6 % – утопление, в 5,5 % – сожжение заживо, в 1,7 % – закапывание живьем; иные – 3,1 %.²

Из орудий и средств преступления исследуемая категория лиц предпочитает: кухонные ножи 55,5 %), молотки (10,7 %), палки или дубинки (8,2 %), огнестрельное оружие (8,1 %), топоры (7,4 %), камни и кирпичи (5,3 %), холодное оружие (3,8 %).³

Следует отметить, что треть насильственных преступлений, а именно 28 %, были совершены психически нездоровыми лицами в соучастии, что подтверждает тот факт, что они стремятся к объединению с лицами со схожими социальными установками.

Таким образом, из всего вышеизложенного можно сделать следующие выводы:

– не столько наличие психических аномалий, сколько складывающиеся на их основе отрицательные черты характера занимают ведущее место среди причин преступного поведения;

¹ Ратинов А.Р. Судебная психология для следователей. М.: Юрлитинформ, 2001. С. 254.

² Казарян М.А. Предупреждение насильственных преступлений против личности, совершаемых лицами с психическими аномалиями, не исключаяющими вменяемости: автореф. дис. ...канд.юрид.наук. М., 2012. С. 7.

³ Там же. – С. – 8.

– причинами развития данных отклонений зачастую являются семейное неблагополучие, длительные психотравмирующие ситуации, и влияние психически неполноценных лиц на своих близких;

– преступность лиц с психическими аномалиями имеет особые закономерности, связанные с конкретным типом и формой психической патологии;

– преступники, имеющие психические аномалии, в процессе совершения преступления оставляют характерные следы, по которым можно построить их психологический портрет.

ГЛАВА 2. УГОЛОВНО – ПРАВОВАЯ ОЦЕНКА ОГРАНИЧЕННОЙ ВМЕНЯЕМОСТИ

§1. Уголовная ответственность лиц, с психическими расстройствами по законодательству зарубежных стран

В зарубежных странах преобладает тенденция освобождения от ответственности лиц, совершивших противоправные деяния в состоянии невменяемости. Данные лица направляются на принудительное лечение в специальные медицинские учреждения. Меры безопасности, принимаемые в отношении данных лиц, признаны всеми законодательными системами современности, не только в континентальном, но и в общем праве.¹

Несмотря на схожесть терминологии и сравнительно одинаковое законодательное оформление, институт ограниченной вменяемости в уголовном праве различных стран имеет свои особенности. В основном отличие состоит в последствиях признания лица ограниченно вменяемым.

Различие кроется также в законодательном определении самой категории ограниченной вменяемости. Например, в УК РФ, Азербайджана, Казахстана, Киргизии ограниченная вменяемость определяется как: "психическое расстройство, не исключающее вменяемости"; в УК Беларуси, Германии, Швейцарии, Панама – "уменьшенная вменяемость"; в УК Армении, Грузии, Таджикистана, Латвии, Литвы, Эстонии, Украины, – "ограниченная вменяемость"; в УК Боливии – "полувменяемость"; в УК Пенсильвании и некоторых других штатов – "виновный, но психически больной".²

На сегодняшний день, институт ограниченной вменяемости, в том или ином объеме закреплен в уголовном праве большинства развитых стран (Дания, Италия, Финляндия, Швейцария, Япония).

¹ Михайлова А.В. Регулирование уголовной ответственности лиц, имеющих психические расстройства, зарубежным уголовным законодательством // Пробелы в российском законодательстве. 2008. N 2. С. 279.

² Додонов В.Н. Сравнительное уголовное право. Общая часть. М.: Юрлитинформ, 2009. С. 135.

Наиболее полно данный институт раскрыт в уголовном кодексе Швейцарии (1937 г.). В кодексе изложено основание признания лица ограниченно вменяемым, а именно наличие у него расстройства душевной деятельности (сознания), или отставания в умственном развитии, вследствие которых в момент совершения преступления он не мог в полной мере осознавать противоправность своего поведения и руководить своими действиями.

В УК Нидерландов, в ст. 37, изложена позиция, в соответствии с которой, суд имеет право освободить от наказания лицо, не способное отвечать за свои действия вследствие психического заболевания, а также в случае его угрозы для общества вынести постановление о принудительном лечении, до одного года. Когда обвиняемый, даже при наличии психического заболевания, подлежит ответственности, суд назначает наказание наряду с принудительным лечением. Кроме того, судья может направить обвиняемого, который во время совершения правонарушения отставал в умственном развитии или страдал душевной болезнью, на принудительное лечение, если эти действия в соответствии с законом могли повлечь наказание в виде тюремного заключения на срок четыре и более года или относились к серьезным преступлениям, предусмотренным ст. 37-а УК Нидерландов.¹

Принудительному лечению в стационаре на срок до 2 лет, в соответствии со ст. ст. 37 – 38 УК Нидерландов, подвергаются лица, совершившие преступления, срок тюремного заключения за которые не менее 4 лет. Срок лечения может быть продлен, если лицо признано виновным в совершении отдельных преступлений, связанных с насилием, но не должен превышать 4 лет. Исключение составляют случаи, где принудительное лечение назначено за преступления против жизни и здоровья человека.²

Интересен опыт российского законодательства в данной сфере.

¹ Попкова Е.А. Принудительные меры медицинского характера, применяемые к психически больным: уголовно-правовой и уголовно-исполнительный аспекты: дис. ... канд. юрид. наук. Красноярск, 2006. 230 с.

² Теунаев А.Ю. Уголовная ответственность лиц с психическим расстройством, не исключающим вменяемости: дис. ... канд. юрид. наук. Кисловодск, 2003. 184 с.

В отечественном законодательстве регламентированы основания обязательного направления на лечение, в отношении категории лиц, обозначенной в ч. 1 ст. 18 УИК РФ: это лица, страдающие алкогольной зависимостью, наркоманией, токсикоманией, носители ВИЧ – инфекции, больные туберкулезом.

На практике, применение данной статьи, вызывает некоторые осложнения. Как правило, это связано с проблемами, возникающими при назначении наказания, что в последующем влияет на назначение и исполнение принудительного лечения исследуемой категории.

Психическое расстройство, не исключающее вменяемости, приобретает уголовно – правовую значимость при рассмотрении оснований для назначения лицу меры медицинского характера.

В отличие от уголовного законодательства ряда зарубежных стран, в нашем Уголовном кодексе не представлены специальные виды наказаний, и не установлены ограничения в назначении того или иного наказания, в отношении лиц с психическими аномалиями. Суд в праве назначить данным лицам любое наказание, закрепленное в УК РФ.

На наш взгляд, наказание должно назначаться исходя из того, что в большинстве случаев оно будет бессмысленно и даже вредно для данной категории лиц, так как они по – иному воспринимают оказываемое воспитательное воздействие, что может отрицательно сказаться на их здоровье.

Большинство правоведов, с позиции ученых, уделяют внимание исключительно медицинскому критерию, обходя установление юридического критерия, что является недопустимым.

В каждом конкретном случае, влияние психического расстройства на поведения лица будет различно, что требует индивидуального подхода. По нашему мнению, признание лица ограниченно вменяемым должно выступать как смягчающее обстоятельство. Также при наличии психического расстройства, более рациональным будет скорректировать режим лечения, не сокращая срок, так как анализ материалов судебной практики показывает, что сокращение срока

способно порождать у таких лиц чувство безнаказанности.

Наказание в виде лишения свободы может привести к обострению болезни. Специалисты отмечают, что в 70% случаях у данных лиц, осужденных к лишению свободы, было диагностировано усугубление степени психопатологических расстройств.

В большинстве случаев, состояние данных лиц доходит до психопатии и преобразуется в реактивные состояния. Этому сопутствует депрессивность, апатичность и возникновение суицидальных мыслей. Осужденные при данных обстоятельствах начинают избегать общения с окружающими, уклоняются от трудовых обязанностей, либо их работа отличается низкой эффективностью.

В отношении осужденных, имеющих психические отклонения, достижение целей наказания представляет большую сложность. В данной ситуации необходимо оказание дополнительного воздействия наряду с исправительным.

По УК Дании (1939 г.) наличие психических аномалий влияет на меру ответственности (наказания). Так, преступникам, имеющим психические отклонения, может быть назначено наказание, отбываемое в тюрьме для психопатов.

Ответственность лиц с психическими расстройствами предусмотрена также в уголовном законодательстве Венгрии, Польши, Германии, Чехии и Словакии.

В УК Франции (1992 г.)¹ законодателем в ст. 122 – 1 установлен институт уменьшенной вменяемости. Данная статья гласит: "Лицо, которое в момент совершения деяния подвергается нервному или психическому расстройству, снизившему его способность осознавать или мешающему его способности контролировать свои действия, подлежит уголовной ответственности; при этом судом учитывается данное обстоятельство при определении наказания и установлении режима его исполнения".

¹ Уголовный кодекс Франции. СПб.: Юр. центр Пресс, 2002. С. 35.

Уменьшенная вменяемость не исключает преступности деяния и не влияет на уголовную ответственность. На основании признания лица ограниченно вменяемым, в отношении него могут быть применены меры медицинского характера, с направлением его в специализированное учреждение, в котором режим тюремного заключения совмещается с проведением медико-психологических мероприятий.¹

Для французского законодательства любое психическое расстройство патологического характера (прогрессивный паралич, синильный психоз, шизофрения) служит основанием для признания лица невменяемым. Данный факт устанавливается по средствам судебно – психиатрической экспертизы, заключение которой, хотя и не является обязательным для суда доказательством, обычно служит достаточным основанием для освобождения от уголовной ответственности.

Институт уменьшенной вменяемости законодательно закреплён и в УК ФРГ (1871 г. (в редакции 1998 г.)) в § 21, который так и именуется – "Уменьшенная вменяемость". В данном параграфе говорится о том, что если способность лица осознавать неправомерность своего деяния или действовать согласно этому осознанию значительно уменьшена вследствие болезненного психического расстройства, глубокого расстройства сознания или слабоумия, или другого тяжелого психического отклонения, то наказание может быть смягчено.²

В соответствии с УК Австрии (1975 г.) "лицо с психическим отклонением не освобождается от уголовной ответственности и подлежит наказанию как вменяемое лицо, совершившее преступление". При этом наличие психических расстройств позволяет суду смягчить наказание.³

Главой 3 § 4 УК Финляндии (1889 г.) определено, что если суд установит, что при совершении преступления лицо не в полной мере обладало своим

¹ Алиханов Р.А. Уголовная ответственность лиц с психическим расстройством, не исключающим вменяемости: Дис. ... канд. юрид. наук. Махачкала, 2004. 156 с.

² Уголовный кодекс ФРГ. СПб.: Юр. центр Пресс, 2002. С. 44.

³ Уголовный кодекс Австрии. СПб.: Юр. центр Пресс, 2004. С. 21.

разумом, но и не могло считаться вменяемым, то ему назначается наказание общего вида.¹

В ст. 11 УК Швейцарии (1937 г.) указано: "Если вследствие расстройства душевной деятельности, сознания или недостаточного умственного развития преступник в момент совершения преступления не обладал в полной мере способностью оценивать противозаконность своего поведения и руководствоваться этой оценкой, суд на свое усмотрение может смягчить уголовное наказание".²

Как отмечает А.В. Серебренникова, в статутном праве Англии, нет норм, регламентирующих институт ограниченной вменяемости, хотя английское право фактически ввело это понятие, но немного в узком смысле.³ Этот институт был выражен в Законе об убийстве (1957 г.), согласно которому "не за тяжкое, а за простое убийство подлежит ответственности лицо, которое страдает такой ненормальностью умственного развития, которая существенно уменьшает его ответственность за совершение убийства". По уголовному законодательству Англии и Замбии, при признании лица ограниченно вменяемым, совершенное им тяжкое убийство квалифицируется как простое.

На основании судебного решения, лица, признанные невменяемыми по правилам Макнотена, подлежат интернированию в специальное психиатрическое заведение для преступников. В Великобритании подобные учреждения представляют собой сочетание тюрьмы и психиатрической больницы. К таким «специальным больницам» закрытого типа относят: Бродмур, Мосс Сайд и Рэмптон.

Уменьшенная вменяемость является обстоятельством, смягчающим наказание, и дает возможность переqualифицировать тяжкое убийство в простое, в отличие от правил Макнотена, которые полностью освобождают лицо от уголовной ответственности. Следует отметить, что смягчение ответственности

¹ Уголовный кодекс Финляндии. СПб.: Юр. центр Пресс, 2002. С. 14.

² Уголовный кодекс Швейцарии. СПб.: Юр. центр Пресс, 2002. С. 118.

³ Павлов В.Г. Субъект преступления / В.Г. Павлов. СПб.: Юр. центр Пресс, 2001. С. 159.

распространяется только на случаи обвинения в убийстве и не может быть применено, например, в случае покушения на умышленное убийство.¹

В разделе 18 Свода законов США "Преступления и уголовный процесс" содержится норма, которая гласит: утверждающей защитой против преследования на основании какого-либо статута является то, что во время совершения действий, составляющих посягательство, обвиняемый вследствие тяжелого психического заболевания или неполноценности был не в состоянии оценивать характер и свойства своих действий или понимать, что они были неправильными. В других случаях психическая болезнь или неполноценность не может служить защитой. Бремя доказывания защиты в силу невменяемости путем представления ясных и убедительных доказательств возлагается на обвиняемого.

В Индии институт ограниченной вменяемости не нашел законодательного закрепления, однако распространен в судебной практике. Так, например, обвиняемый Лачхман, привлеченный к ответственности в 1923 г. за убийство, был освобожден от наказания в виде смертной казни, вследствие психического расстройства, не исключающего вменяемость.

В уголовном законодательстве стран Азии также содержатся положения о мерах в отношении психически больных лиц, совершивших общественно опасное деяние.

В УК Китайской Народной Республики принудительные меры медицинского характера к психически больным, совершившим противоправные деяния, не применяются. Обязанность по осуществлению контроля за данными лицами и их последующему лечению лежит на членах семьи и законных представителях.²

¹ Роллин Генри Р. Психиатрические больницы и психически ненормальные преступники // Криминолог. 1972. Т. 7. N 23. С. 63 - 69; Сборник переводов ВНИИ МИД СССР: Уголовное право. N 210. М., 1973. С. 52, 62.

² Уголовный кодекс КНР / науч. ред. Л.И. Коробеева, пер. с кит. Д.В. Вичикова. СПб.: Юридический центр Пресс, 2001. С. 4.

УК Японии (1907 г.) рассматривает ограниченную вменяемость исключительно как обстоятельство смягчающее наказание. Следует отметить, что в данном кодексе не представлено понятие уменьшенной вменяемости, так как он содержит лишь один её вид – слабоумие. Так, в ч. 2 ст. 39 УК Японии прямо сказано, что "наказание за действие, совершенное слабоумным, подлежит смягчению".¹

В КНР, Республике Корея, Уругвае, Турции, Греции и некоторых других странах законодательно закреплена уголовная ответственность глухонемых. Ответственность таких лиц либо ограничивается, либо смягчается. Из ст. 19 УК КНР (1997 г.) следует, что если глухонемой совершит преступление, то ему может быть назначено более мягкое наказание либо его можно освободить от наказания.²

Уголовный кодекс Испании, принятый в (1995 г.), отразил современные тенденции в развитии западноевропейского уголовного права и сохранил традиционную для данного государства систему сочетания наказания и мер безопасности. Применение мер безопасности может быть основано только на установлении "криминальной опасности" лица, проявившейся в совершении деяния, предусмотренного законом в качестве преступления.

УК Испании содержит положения, согласно которым, при наличии достаточных оснований, Судом или Трибуналом могут быть назначены меры безопасности (ст. 95 УК Испании).³ В соответствии с п. 1 ст. 21 УК лицо, которое в момент совершения противоправного деяния, по причине какого-либо психического отклонения или нарушения не могло осознавать противоправность своих действий либо руководить ими, не подлежит уголовной ответственности. При необходимости в отношении данного лица применяется мера безопасности в виде медицинского лечения. При совершении лицом, страдающим психическим расстройством, преступления, за которое предусмотрено наказание

¹ Уголовный кодекс Японии. СПб.: Юр. центр Пресс, 2002. С. 189.

² Уголовный кодекс КНР. СПб.: Юр. центр Пресс, 2001. С. 201.

³ Уголовный кодекс Испании: в редакции 1990 г. М., 1998.

в виде лишения свободы, мерой безопасности может выступать помещение в психиатрический стационар. В данном случае срок пребывания в стационаре не должен превышать назначенный судом срок лишения свободы (ч. 1 ст. 101 УК). Раз в год Суд по надзору должен представлять предложения о продлении, прекращении, замене или приостановлении мер безопасности, предусматривающих лишение свободы (ст. 97 УК). Подобные предложения должны основываться на сведениях, полученных от экспертов.

В случае самовольного оставления лицом данного специализированного учреждения, оно подвергается возвращению в заведение из которого совершил побег либо в другое, более соответствующее его состоянию (ст. 100 УК). Если наказание, которое могло быть назначено, не предусматривало лишение свободы, Суд или Трибунал может назначить лечение в медицинских центрах или социально-медицинских учреждениях (ст. 105 УК).

Нужно сказать, что категория ограниченной вменяемости существует достаточно давно и, хотя имеется неоднозначное к ней отношение, была законодательно закреплена во многих странах с теми или иными оговорками. Опыт зарубежного уголовного законодательства, а также судебно – психиатрическая практика имеют большое значение для развития института ограниченной вменяемости и были учтены российскими юристами, психиатрами, а также представителями других наук в изучении данного вопроса. И хотя во многих странах данная проблема еще не разработана, но опыт некоторых зарубежных стран можно использовать в Российской Федерации.

§2. Психическое расстройство, не исключающее вменяемости (основные положения ст. 22 УК РФ)

На сегодняшний день законодатель придерживается принципа недопустимости деления вменяемости по степеням на основании уровня осознания субъектом своих действий и возможности ими руководить. В тоже время, каждому отдельному человеку присущи индивидуальные психические

характеристики, что требует своего правового закрепления. В связи с этим, руководствуясь принципами вины, гуманизма и справедливости, в 1996 году в уголовном праве ст. 22 УК РФ была закреплена ответственность лиц, совершивших преступления в состоянии психического расстройства, не исключающего вменяемость. Для обозначения подобного пограничного состояния, между вменяемостью и патологией, был введен термин «ограниченная вменяемость».

До законодательного закрепления данного феномена, в уголовном праве было только два основных принципа – вменяемое лицо должно нести справедливое наказание, невменяемое от ответственности освобождается.

В связи с тем, что ограниченная вменяемость в уголовном праве имеет достаточно широкую область применения, некоторые психиатры и правоведы поверхностно относятся к применению данной нормы.

Как правило, подобные патологии психики ставят под сомнение, в связи с невозможностью точно и безоговорочно определить диагноз, и соответственно определить степень влияния подобного расстройства при совершении правонарушений. Данного мнения, в свое время, придерживались такие психиатры как В.П. Сербский и С.В. Познышев.

Ученые правоведы полагали, что, используя практически неограниченный перечень подобных расстройств, и разнообразие их влияния на психику человека, любой, даже неопытный преступник, желая избежать длительного тюремного заключения, способен ввести в заблуждение органы предварительного расследования, а в последующем и комиссию по судебно – психиатрической экспертизе. Многие вменяемые преступники симулируют психические расстройства или ссылаются на уже имеющиеся заболевания, дабы избежать наказания, представив себя невменяемым на момент совершения преступления. Зачастую, именно 22 статья УК РФ является для них возможностью ввести в заблуждение правоохранительные органы.

Сохраняется и мнение, что лицо, совершившее противоправный поступок, либо полностью осознавало последствия своих действий, либо было невменяемо.

Противники статьи 22 настаивают, что любое состояние, влекущее помутнение разума, относится к категории невменяемости. В свою очередь возникает противоречие, например, в случае с совершением преступления в состоянии аффекта, где лицо до и после содеянного является вменяемым. Можно лишь сказать, что феномен ограниченной вменяемости в уголовном праве достаточно противоречив.

На этой почве возникают предложения отнести данное обстоятельство не как вопрос о вменяемости лица, а как степень его вины. Современные методики судебно – психиатрической экспертизы, в том числе, проведенной в условиях стационара практически исключает любую возможность злоупотребления рассматриваемой нормы, что позволяет объективно оценить состояние лица на момент преступления. В связи с этим, применение данной статьи, относительно действительно психически неполноценных лиц, соответствует принципам уголовного права.

Таким образом, введение подобной нормы показывает новый этап развития уголовного законодательства, и подтверждает наличие промежуточного состояния между вменяемостью и её отсутствием.

Обратимся непосредственно к рассмотрению статьи 22 УК РФ «Уголовная ответственность лиц с психическим расстройством, не исключающим вменяемости».

Термин «психическое расстройство» указанный в части первой анализируемой статьи предполагает врожденное или приобретенное, функциональное или органическое изменение головного мозга, которое, отражаясь на различных сторонах психической деятельности субъекта, влияет на содержание и характер его социально значимого поведения.¹

Ограниченная вменяемость представляет собой вид психофизиологического состояния, не имеющий признаков патологии. Признаки данного

¹ Михеев Р.И. Уголовная ответственность лиц с психофизиологическими особенностями и психическими аномалиями (спорные вопросы правовой теории и трудности практической деятельности органов правоприменения). Хабаровск, 1989. С. 57.

состояния сводятся к тому, что, во – первых, это хоть и ограниченная, но все же вменяемость, и во – вторых, оно также имеет юридический (ограниченная способность лица осознавать характер совершаемых им действий или руководить ими) и медицинский (пограничное состояние психики) критерии. На основании этого можно сказать, что именно нервно – психическое, личностное расстройство, находящиеся между здоровьем и патологией, проявившееся при определенных обстоятельствах и оказавшее непосредственное влияние на совершение лицом преступления, служит основанием для применения норм об ограниченной вменяемости. Законодатель исходит из того, что если вменяемое лицо, полностью осознает противоправность своих действий и руководит ими, то у лица, имеющего описанные отклонения, данные возможности снижены, что влияет на степень его вины.

Наличие данного психического дефекта устанавливается посредством судебно – психиатрической экспертизы, а оценка состояния лица и решение о применении статьи 22 остается за лицом, ведущим предварительное расследование.

Лица, совершившие преступление и имеющие психические аномалии, также несут уголовную ответственность за виновно совершенное, общественно – опасное, противоправное деяние, содержащие все признаки состава преступления. Особенностью является лишь то, что, как указано в части второй исследуемой статьи, наличие психической аномалии (психического расстройства не исключающего вменяемости) учитывается при назначении наказания и может стать основанием для назначения принудительных мер медицинского характера.

При назначении наказания, в случае если ограниченная вменяемость повлияла на степень вины, суд может учитывать данное обстоятельство, как смягчающее, так как, перечень смягчающих обстоятельств, указанных в ст. 61 УК РФ, является открытым, и принятие подобного решения отводится на его усмотрение.

Так, несовершеннолетний П. был осужден по п. п. «а», «в» ч. 2 ст. 105 УК РФ на семь лет и пять месяцев лишения свободы с отбыванием наказания в воспитательной колонии. На основании ст. ст. 96, 99 и 100 УК РФ ему было назначено амбулаторное принудительное наблюдение и лечение у врача – психиатра. При назначении наказания суд в качестве смягчающих обстоятельств учел не только несовершеннолетний возраст осужденного, совершение преступления впервые, явку с повинной, но и наличие у него психического расстройства, не исключающего вменяемости.¹

В качестве примера можно также привести апелляционное определение Верховного суда Российской Федерации от 27 августа 2014 г. п 14-апу14-13, в котором при назначении наказания в отношении Гладких Д.С., осужденного по п. п. "а", "ж", "к" ч. 2 ст. 105 УК РФ к 20 годам лишения свободы, было допущено нарушение закона. Так, в силу ч. 2 ст. 22 УК РФ психическое расстройство, не исключающее вменяемости, учитывается при назначении наказания. Установив данное обстоятельство в отношении Гладких, суд не обсудил вопрос о признании его смягчающим наказание обстоятельством на основании ч. 2 ст. 61 УК РФ. Допущенное нарушение было устранено, срок наказания в виде лишения свободы был снижен с учетом всех обстоятельств по делу.²

Принятие решения о послаблении наказания должно быть обосновано. Психическое расстройство, не исключающее вменяемости, должно быть рассмотрено с точки зрения его влияния на совершение преступления, и на дальнейшее исправление осужденного. Поэтому, только при условии, что преступление совершено в связи с наличием психического отклонения, что совершившее его лицо в силу этого не способно осознать смысл своего наказания, и что это наказание для данного лица неоправданно тяжело, суд имеет полное право облегчить его.

¹ Дело № 44у – 132: Постановление президиума Московского городского суда от 23 марта 2012 г. // СПС Консультант Плюс.

² Дело № 14-АПУ14-13: апелляционное определение Верховного суда Российской Федерации от 27 августа 2014 г. // СПС Консультант Плюс

Такие ученые как Ю. М. Антонян и С. В. Бородин, также склонны полагать, что ограниченная вменяемость должна учитываться только как смягчающее обстоятельство, никак не влияющее на меру наказания.¹ Но также не стоит забывать, что раз законодатель изначально не включил данное расстройство психики в перечень смягчающих обстоятельств, то оно не всегда играет весомую роль при выборе лицом преступной линии поведения.

Законодательное закрепление категории «психическое расстройство» содержится в ФЗ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании". В соответствии со статьей 10 приведенного выше Закона, данный диагноз ставится на основании общепризнанных международных стандартов (Международная классификация болезней десятого пересмотра МКБ-10).²

В отличие от подробно описанного медицинского критерия невменяемости, тот же критерий ограниченной вменяемости сводится лишь к тому, что это психическое расстройство, не исключающее вменяемости. Для уголовного права, психическое расстройство как таковое значения не имеет, и лишь при его влиянии на совершение преступления становится значимым для правоприменителя.

Для того чтобы окончательно убедиться в неполной дееспособности лица, необходимо установить причинно – следственную связь между имеющейся у него патологией и совершенным им преступлением. В случае её отсутствия психическое расстройство не должно учитываться при назначении наказания.

Стоит заметить, что термин «психическое расстройство» является медицинским, а категории вменяемости относятся к юриспруденции, и если в юридической практике определение «психического расстройства» нашло широкое применение, то в медицинской науке использование юридических по-

¹ Антонян, Ю.М., Бородин С.В. Преступность и психические аномалии. М.: Норма, 2012. 208 с.

² О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании: Закон РФ от 02.07.1992 № 3185 – 1 // СЗ РФ. 2011. № 33. С.1913.

нятий долгое время отвергалось.¹

Юридический критерий, в свою очередь, состоит в том, что лицо, совершившее преступление и имеющее психические аномалии, лишь от части осознает общественную опасность и противоправность своих действий, и не мог в достаточной мере руководить ими. На основе этого выделяется интеллектуальный признак ограниченной вменяемости. Его содержание определяется невозможностью лица в полной мере осознавать значение и характер своих действий (бездействия), а также предвидеть возможность или неизбежность наступления общественно опасных последствий. Ключевым в признании лица ограниченно вменяемым является его неспособность к исключительно осознанному поведению, на его мотивацию должны руководить ситуационно – эмоциональные триггеры.

Как уже было сказано, лицу виновному в совершении преступления и имеющему тот или иной психический дефект, всегда устанавливается мера ответственности и может быть назначена принудительная мера медицинского характера, то есть амбулаторное принудительное наблюдение и лечение в психиатрической клинике. Но тут есть несколько нерешенных вопросов: 1) как могут учитываться психические аномалии при избрании наказания; 2) что выступает основанием для применения принудительных мер медицинского характера.

На основании того, что научная литература не дает нам единого подхода к решению вопроса о влиянии психического расстройства на формы и пределы ответственности виновных, следует обратиться к путям преодоления данной проблемы, основывалось на уголовно – правовой теории. Рассмотрим следующие способы учета психического расстройства у лица, совершившего преступление:

¹ Котов В.П., Мальцева М.М. Клинико – психологические аспекты категорий невменяемости и недееспособности в российском законодательстве // Российский психиатрический журнал. 2014. № 1. С. 13.

1) Как смягчающее обстоятельство, психическая аномалия, должна признаваться только в том случае, если у лица, совершившего преступления, отсутствуют антиобщественные установки, ставшие определяющими при выборе им преступного пути. Но следует сделать исключение для лиц с психическими аномалиями, совершивших неосторожные преступления.¹

2) Для несовершеннолетних, наличие психического расстройства, не исключающего вменяемости, должно являться условием освобождения от уголовной ответственности. В данном случае, упор делается на то, что раз при отставании в психическом развитии, несовершеннолетний освобождается от ответственности, то наличие психической аномалии, влекущее аналогичную неспособность к полному осознанию и руководству своими действиями, должно иметь и одинаковые правовые последствия.²

3) Психическая аномалия не должна являться не обстоятельством смягчающим, не отягчающим наказание. Представляется, что данный дефект является одним из признаков, характеризующих личность преступника и должен быть рассмотрен с точки зрения ч. 3 ст. 60 УК РФ.³

4) Психическая аномалия должна быть включена в перечень смягчающих обстоятельств, закрепленных в статье 60 УК РФ, а также статья 22 должна быть дополнена указанием на необходимость признания судом ограниченной вменяемости как обстоятельства снижающего меру ответственности лица.⁴

Последний способ, как уже отмечалось имеет свои преимущества. Они состоят в следующем:

¹ Назаренко, Г.В. Невменяемость: уголовно – релевантные психические состояния [Текст] / Г.В. Назаренко. – СПб.: Юрид. центр Пресс, 2012. – С. 148.

² Кольцов Е.Г. Субъект преступления в уголовном праве РФ и зарубежных стран: дис. ... канд. юрид. наук / Е.Г. Кольцов. М., 2009. С. 11; Смалева Н.А. Гуманизм и проблемы защиты прав и свобод несовершеннолетних в российском уголовном праве: дис. ...канд. юрид. наук / Н.А. Смалева. Волгоград, 2008. С. 150.

³ Борзенков Г.Н. Комментарий к Уголовному кодексу РФ / Г.Н. Борзенков, В.П. Верин, Б.В. Волженкин и др.; отв. ред. В.М. Лебедев. 6-е изд., испр. и доп. М.: Юрайт – Издат, 2013. С. 79.

⁴ Мясников О. О смягчающих наказание обстоятельствах, не указанных в законе. Российская юстиция. 2001. № 4. С. 52.

а) Окончательное, конкретное закрепление за ограниченной вменяемостью её юридических последствий. Так, С.Н. Шишков приводит примеры подобного учета психического расстройства, не исключающего вменяемости: В Курской области, некоторое время назад, в случае применения статьи 22 УК РФ, наказание снижали ровно на половину; в Вологодской области в аналогичной ситуации подвергали только условному осуждению с назначением принудительных мер медицинского характера.¹

б) Психическая аномалия, так или иначе всегда влияет на степень вины, что должно учитываться при назначении наказания.

в) Признание ограниченной вменяемости как обстоятельства смягчающего наказание позволит разграничить уголовную ответственность между психически здоровым и аномальным субъектом.

г) Действующий уголовный закон настоятельно рекомендует при назначении наказания учитывать психические аномалии, которые согласно ч. 2 ст. 61 УК РФ будут выступать обстоятельствами, смягчающими наказание, на что также указал Верховный Суд в абз. 3 п. 14 Постановления Пленума Верховного Суда РФ от 1 февраля 2011 г. № 1 «О судебной практике применения законодательства, регламентирующего особенности уголовной ответственности несовершеннолетних» (с изм. от 9 февраля 2012 года).²

Для избрания принудительных мер медицинского характера, необходимо чтобы имеющиеся психическое расстройство проявлялось не только в момент совершения преступления, но и на всех стадиях предварительного расследования.

В связи с тем, что исполнение данной меры зачастую носит чисто формальный характер, и соответственно не имеет должного эффекта,

¹ Шишков С.Н. Статьи 21, 22, 23 и 81 Уголовного кодекса РФ: комментарии к законодательству и предложения по его совершенствованию. М.: Волтерс Клувер, 2008. С. 23.

² О судебной практике применения законодательства, регламентирующего особенности уголовной ответственности и наказания несовершеннолетних: Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 1 февраля 2011 г. № 1 // Бюллетень Верховного Суда РФ. – 2011. - № 4.

необходимо пересмотреть и законодательно урегулировать все этапы реализации мер принудительного медицинского характера, дабы избежать рецидива преступлений.

Необходимо отметить, что:

- введение нормы об ограниченной вменяемости является закономерным результатом развития уголовного законодательства в сторону гуманизации и индивидуализации уголовной ответственности, признания существования промежуточного состояния между психическим здоровьем и патологией;

- выявление психического расстройства, не исключающего вменяемости, определение его влияния на совершение лицом преступления, что относится к компетенции судебно – психиатрической экспертизы;

- факт наличия у лица психической аномалии учитывается судом при назначении наказания (как правило в сторону его смягчения) и может служить основанием для назначения принудительных мер медицинского характера.

ГЛАВА 3. ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ПРЕСТУПЛЕНИЙ, СОВЕРШАЕМЫХ ЛИЦАМИ С ПСИХИЧЕСКИМИ АНОМАЛИЯМИ

1 §. Общесоциальные меры предупреждения преступлений, совершаемых лицами с психическими аномалиями

На сегодняшний день предупреждение преступности является одним из приоритетных направлений деятельности общества и государства в рамках борьбы с этим социально-негативным явлением.

Эта проблема охватывает не только фактическую профилактику, то есть деятельность, направленную на устранение криминогенных факторов, а также обеспечение наиболее благоприятных условий жизни, формирование личности, особенно на ранних этапах ее социализации. Эффективность этой деятельности обеспечивается дальнейшим укреплением и улучшением социальных отношений, повышением материального и духовного уровня жизни людей, улучшением образовательной работы.

Дословно предупреждение преступности означает защиту граждан, общества и государства от преступлений.¹ Гарантацией безопасности и нормальных условий жизни граждан является Конституция Российской Федерации.² В свою очередь, одним из приоритетных направлений работы органов и учреждений государственной власти считается деятельность по предупреждению преступлений.

Нам же представляется, что определение данное И.П. Портновым, наиболее полно отражает суть профилактики. Он говорил, что «...профилактика преступности представляет собой вынужденный специфический вид социальной деятельности, направленный на выявление, устранение или нейтрализацию

¹ Алексеев, А.И. Криминология [Текст]: курс лекций / А.И. Алексеев. – М.: Щит – М, 2006. – С. 128.

² Конституция Российской Федерации (принята на всенародном голосовании 12 декабря 1993 г.) // Российская газета. – 1993. – 25 декабря.

причин и условий, способствующих совершению преступлений, с целью их предупреждения...».¹

Таким образом, профилактика преступности сложная многоплановая деятельность подконтрольная широкому кругу субъектов, среди которых различные правовые институты, органы и учреждения государства, а также негосударственные организационно – правовые формирования и отдельные граждане. Следует сказать, что эффективная профилактика предполагает дифференцированный подход на каждом уровне социальной жизни.²

В современной криминологической теории выделяют общесоциальную (общую) и специально – криминологическую (специальную) профилактику преступности, иногда дополняя эту классификацию третьим уровнем – индивидуальной профилактикой.³

На сегодняшний день, заметна тенденция к снижению роли общесоциальных мер относительно мер специальных. Этот процесс начался примерно с середины 80 – х годов прошлого столетия, когда общество претерпевало коренные изменения. Уже тогда криминологи начали искать пути разрешения сложившейся проблемы. Одним из них был А.Э. Жалинский, который предлагал следующее:

1. сделать упор на профилактическую работу, а не на применение уголовного законодательства;
2. идеологизировать предупреждение преступности, сделав основной идеей служение обществу и людям, распространив равенство не только перед законом, но и перед профилактическими мерами.⁴

¹ Портнов, И.П. проблемы профилактики преступности в городах (по материалам органов внутренних дел) [Текст]: дис....д.ю.н., выполнена в форме доклада / И.П. Портнов. – М.: ВНИИ МВД России, 1993. – С. 21.

² Алексеев А.И. Криминология: курс лекций. М.: Щит – М, 2006. С. 116.

³ Портнов И.П. проблемы профилактики преступности в городах (по материалам органов внутренних дел): дис....д.ю.н., выполнена в форме доклада. М.: ВНИИ МВД России, 1993. С. 31.

⁴ Жалинский, А.Э. Новое социально – правовое мышление и профилактика преступлений. Проблемы советской уголовной политики. Межвузовский тематический сборник. Владивосток: Изд – во Дальневост. ун – та, 1985. С. 50.

В профилактике преступности лиц с психическими аномалиями лидирующее положение также занимает применение общесоциальных, а не репрессивных мер.

В наше время существует ряд предложений по общей профилактике преступности, направленные на достижение оптимальных, цивилизованных и демократических методов разрешения противоречий и социальных конфликтов. Как показывает опыт зарубежных стран, только четко регламентированная роль государства предотвращает переход имеющихся противоречий в антагонизм.

Начинать общую профилактическую работу следует с привития гражданам общечеловеческих ценностей, а также:

- закреплении в сознании масс понимания того, что профилактика преступности предотвращает торможение общественного прогресса, снижает затраты на устранение последствий преступной деятельности, обеспечивает необходимые условия для нравственного развития личности;

- признании главенствующей роли социальных причин в общей детерминации преступности. При этом стратегия предупреждения преступности должна быть включена в общесоциальную стратегию и предопределяться ею.¹

Если рассматривать преступность как социальное явление, можно оказать воздействие через её социальный генезис, осуществив коренные преобразования в различных сферах общественной жизни, идеологии и воспитании человека. Также необходимо преодолеть установившееся понимание борьбы с преступностью, как нейтрализации спровоцированных правонарушением социальных противоречий, а не как искоренение самих причин, порождающих её.²

На сегодняшний день, население нашей страны все больше обращается к

¹ Портнов, И.П. проблемы профилактики преступности в городах (по материалам органов внутренних дел): дис....д.ю.н., выполнена в форме доклада. М.: ВНИИ МВД России, 1993. С. 32 – 33.

² Гладких В.И. Преступность в Москве – проблема № 1. Оценка и предложения специалиста. М.: Комитет по телекоммуникациям и средствам массовой информации Правительства Москвы, 2007. С. 103.

религии, что на наш взгляд является одним из факторов профилактики преступности. Любая религия направлена на очищение души человека от греховности. Так, данная мысль озвучена во многих аятах Корана, один из которых гласит: « Воистину, Аллах повелевает блюсти справедливость, делать добро и одаривать родственников. Он запрещает мерзости, предосудительные деяния и бесчинства» (Коран 16 : 90). В свою очередь еще Н.А. Бердяев говорил: «русские определяются православием»¹, а оно испокон веков наставляло население России на путь милосердия и недопущения греха, то есть совершения преступных посягательств.

В связи с этим, в современных условиях, когда нас окружает множество негативных и аморальных проявлений, необходимо на самых ранних стадиях формирования личности прививать религиозные основы. Представляется, что это должно осуществляться по средству целевых занятий, вводимых с начальной школы и проводимых на всем протяжении обучения. Но следует учесть, что прививать знания и религиозные ценности должен непосредственно представитель той или иной конфессии.

Религиозный аспект должен быть представлен и в средствах массовой информации, теле- и радиопередачах, но делать это нужно корректно, грамотно, не допуская пропаганды или навязывания какой – либо религии. Религиозные догмы, выраженные в той или иной форме повествования, должны быть донесены до слушателя ненавязчиво, затрагивая самые потаенные струны человеческой души, заставив личность переосмыслить свои ценностные ориентиры и осознать преимущество блага высшего над благом земным.

Таким образом, необходимо формировать и претворять в жизнь различные программы религиозной образовательной деятельности, направленные на предотвращение преступлений в целом и преступлений лиц с психическими аномалиями в частности, что должно обеспечиваться по средствам государственного финансирования.

¹ Бердяев Н.А. Русская идея: о России и русской философской культуре. М.: Наука, 1990. С. 49.

Данные доводы имеют большое значение в рамках профилактики преступности, так как религиозное воспитание обеспечивает личность необходимыми, правильными моральными установками, предопределяет развитие ее положительных качеств.

Не только религия, но и различные проявления искусства и литературы занимают значительное место в общей профилактике преступности. И. М. Сеченов как – то сказал: «донкихотами не рождаются, они воспитываются». Воспитание же строится на примерах благородных героев, подчерпнутых в художественной литературе и театральных постановках, которые, как правило, одерживают верх над всем низким и дурным. Это будет победа искусства над разлагающим влиянием преступности.

Ю. М. Антонян, неоднократно говорил о том, что «...основным в борьбе с жестокостью является решение наболевших социальных и экономических проблем, межнациональных трений, и безусловно повышение материальной обеспеченности и духовной культуры людей...».¹

Криминологи на протяжении многих лет утверждают, что среднестатистический преступник представляет собой человека с низким или ниже среднего уровнем культуры и образования. Вывод сводится к тому, что культурно – просветительская работа в нашем обществе неэффективна и недостаточна. В целях профилактики преступности необходимо вести всестороннюю работу по повышению образовательного, культурного и просветительского уровня граждан.

На сегодняшний день, в целях снижения уровня преступности, органы государственной власти должны пересмотреть политику в области культурно – просветительской деятельности, сделать культурные блага более доступными для обычных граждан.

Среди социально – профилактических мероприятий особое место должно отводиться повышению уровня физической культуры. Многие психиатры

¹ Антонян Ю.М. Преступления, совершаемые с особой жестокостью. Государство и право. 2012. № 9. С. 69.

свидетельствуют, что занятие спортом, одна из самых действенных мер в борьбе со стрессом, беспокойством, депрессиями, нервозностью, неконтролируемой агрессией. Данный эффект вызван тем, что во время физических упражнений в мозгу вырабатываются нейромедиаторы, которые отвечают за хорошее настроение и уменьшают содержание в крови гормона стресса – кортизола. Поэтому, спорт, имея столь высокую профилактическую пользу, не должен рассматриваться только лишь как занятия в свободное время, его необходимо рассматривать как одну из превентивных мер в борьбе с преступностью.

Данная мера особенно эффективна в подростковом возрасте, когда уровень возбуждения, психическая неуравновешенность, непоседливость, быстрота и неконтролируемость реакций в купе с агрессивностью и мнительностью способны подтолкнуть психически неокрепшую личность к совершению противоправных поступков.¹ С целью устранения подобных аномалий необходимо дать лицу возможность преобразовать избыток энергии и направить его в социально полезное русло. Как уже отмечалось занятия физической подготовкой способны не только снять излишнее возбуждение, но и нейтрализовать агрессию, как, например, боксеры снимают напряжение на ринге, не создавая проблем с законом.

На сегодняшний день, здоровый образ жизни становится все более популярным среди молодежи. Многие молодые люди променяли распитие спиртных напитков в подъезде, на занятия в тренажерных залах, от них не отстают и представительницы слабого пола. Но многие проблемы в данном аспекте еще нуждаются в разрешении.

Обстановка в современных школах является одной из детерминант преступности несовершеннолетних. Зачастую, зарождению психических аномалий предшествуют издевательства и насилие сверстников, при молчаливом нейтралитете педагогов, самих зажатых в рамки «нового стандарта воспитания».

¹ Чайченко Г.М. Физиология высшей нервной деятельности. Киев: Вища школа, 1981. С. 207 – 208.

Как в своей приветственной речи, в рамках всероссийской научно – практической конференции «Девиации несовершеннолетних в условиях постмодернистского общества», сказал представитель Комитета Государственного Совета Республике Татарстан по законности и правопорядку Рафиль Габтрафикович Нугуманов: «Сегодня, к сожалению, школа дает блестящее образование, но совершенно не уделяет внимание воспитанию».

В этом контексте, в рамках общей профилактической работы, следует обратить пристальное внимание на следующие позиции:

1. В школах должен быть квалифицированный преподавательский состав, с узкими специалистами по отдельным предметам. Сегодня, в большинстве школ плачевная нехватка кадров: один учитель, кроме своего предмета ведет еще несколько, не входящих в его компетенцию. Данная ситуация порождает пробелы в знаниях учащихся, формальный подход к обучению, провоцирует пассивное отношение к обучению, что приводит к поиску новых интересов, в том числе и антисоциального характера;

2. Необходимо нормализовать негативный психологический фон в учебных заведениях. Кражи, алкоголь и наркотики, детская проституция, избиения и вымогательства, далеко не полный список того что происходит в современных школах, все это должно купироваться, в том числе, по средствам профессионализма учителей, тщательной психологической работы с учащимися, внеклассных занятий, авторитета и личного примера учителя;

3. Следует повысить качество технического оснащения общеобразовательных учреждений, обеспечить необходимыми кабинетами и залами. Криминологические исследования показывают, что существует взаимосвязь между оснащенностью школ и подростковой преступностью. Те районы, в которых школы снабжены всем необходимым, имеют различные секции и кружки, правонарушений несовершеннолетних сравнительно меньше, чем в районах этим не обеспеченным. Наличие доступного досугового сектора для несовершеннолетних не только пропаганда здорового образа жизни, но и одна из мер профилактики их правонарушений.

Немаловажным объектом общей профилактики выступает семья и непосредственное окружение субъекта профилактического воздействия. Криминологическая литература отражает неутешительную взаимосвязь между положением в семье и ближайшем окружении лица, и совершении им противоправных деяний. Г.С. Саркисов утверждает, что «семейное неблагополучие, не только негативно сказывается на членах семьи, но и подавляет позитивное воздействие учебного и трудового коллектива, общественности и т.д».¹ Но как уже говорилось ранее, целенаправленное позитивное воздействие других общественных институтов должно корректировать негативное влияние нездоровой, криминогенной семьи, сглаживая последствия девиантного воспитания, в обратном случае негативные установки отдельных её членов будут усиливаться, достигая степени психопатии.

На данном этапе развития общества нам необходим комплексный характер планирования мер профилактики преступности. Факторов, выступающих в качестве детерминант преступности, бесчисленное множество, а влияние, оказываемое ими весьма многогранно. Исходя из этого, в криминологической литературе отмечается, что многие меры предупреждения преступлений, искоренения причин их совершения, специально не направлены на профилактику преступности, а данную профилактическую функцию осуществляют опосредованно.² Криминологические исследования показывают, что для эффективного воздействия на такое социально негативное явление как преступность необходим целый комплекс мер профилактического характера, имеющий конкретную комбинацию, корреляцию и интеграцию её факторов.³

¹ Саркисов Г.С. Индивидуальная профилактика преступлений. Ереван: Айастан, 2006. С. 176.

² Шляпочников А.С. К вопросу о классификации мер предупреждения преступности. Вопросы борьбы с преступностью. Вып. 17. М.: Юридическая литература, 1972. С. 5.

³ Долгова, А.И. Теоретические предпосылки и общие итоги изучения территориальных различий преступности и их причин. В сборнике территориальные различия преступности и их причины. М.: Норма, 2008. С. 12.

Сейчас, данные комплексные планы, замещены федеральными и региональными программами борьбы с преступностью, что имеет существенный недостаток, а именно невозможность должного вовлечения в профилактическую профилактику широкого круга субъектов. Напротив, существовавшая в советское время система профилактики отличалась масштабностью и имела производственно – отраслевой принцип организации, где ведущими субъектами являлись трудовые коллективы, общественные организации и должностные лица.

В международно – правовых актах также закреплены требования комплексности, скоординированности и плановости профилактической деятельности. Профилактика должна иметь четко определенные задачи, имеющие конкретный временной интервал, и осуществляться с учетом взаимодействия различных областей деятельности. На основе таких несложных принципов должна выстраиваться линия профилактического воздействия на уровне государства, региона, территории местного самоуправления.

Отсутствие подобной организации свидетельствует о необходимости пересмотра политики в сфере профилактики преступности. Так, в общесоциальной профилактике преступлений, совершаемых лицами с психическими аномалиями, должен принимать участие довольно широкий круг субъектов, в большинстве своем не имеющих отношение к правоохранительным органам.

Учитывая, что преступность психически аномальных лиц на сегодняшний день составляет довольно серьезную проблему, представляется необходимым формирование специализированной программы профилактики преступлений данных лиц.

Таким образом, в сфере профилактики преступности в целом и преступности лиц с психическими отклонениями в частности, следует обратить внимание на следующие позиции:

– необходимо признать приоритет общих и специальных мер профилактики перед применением норм уголовного законодательства;

- повысить степень морально – правового сознания граждан;
- разрабатывать и реализовывать различные религиозные программы, не допуская пропаганды и навязывания какого – либо вероучения;
- повысить образовательный, культурный и просветительский уровень граждан, сделав достижения культуры и искусства более доступными;
- обеспечить школы и другие образовательные учреждения необходимой техникой, кабинетами и залами, открыть бюджетные спортивные секции и кружки, тщательно подходить к подготовке и приеме на работу учителей и преподавателей;
- купировать негативное влияние внутри семьи, по средствам позитивного воздействия различных общественных институтов;
- комплексно подходить к профилактике преступности, разработать программу профилактики преступности лиц с психическими отклонениями.

§2. Специальные и индивидуальные меры предупреждения преступности лиц с психическими аномалиями

В отличие от общей профилактики, специальные профилактические мероприятия имеют единую конкретизированную цель – не допустить совершение преступлений. Данные меры направлены на выявление и устранение причин, условий и иных детерминант преступности, что подчеркивает криминологическую направленность специальных мер, в разрез с наиболее общими профилактическими процессами.¹ Однако, специальная криминологическая профилактика также содержит в себе отдельные меры общего характера, и индивидуальную профилактику, направленную на предотвращение подготавливаемых и пресечение начатых правонарушений. Исходя из этого, следует, что специальная криминологическая профилактика имеет

¹ Алексеев, А.И. Криминология: курс лекций. М.: Щит – М, 2006. С. 127.

комплексный, собирательный характер.¹ Существует мнение, что криминологическая наука должна заниматься лишь вопросами, связанными с предупреждением и профилактикой преступности, так как пресечение преступлений прерогатива оперативно – розыскной деятельности.² Но все же, стоит учесть, что на тех и других этапах действует один и тот же круг субъектов специальной криминологической профилактики, что подтверждает непрерывный и комплексный характер профилактического процесса.

Специальная профилактика должна иметь дифференцированный подход к отдельным видам преступного поведения, сферам общественной жизни, социальным группам, на основании многообразия и специфики их детерминационных процессов.³

Меры общей профилактики должны дополняться и конкретизироваться мерами специальной. Общая профилактика включает три составляющие, такие как общесоциальная, специальная и индивидуальная профилактика, которые взаимообусловлены и тесно взаимосвязаны между собой. Поэтому эффективное комплексное профилактическое воздействие предполагает взаимодействие широкого круга субъектов.

Основным субъектом специальных профилактических мер в отношении лиц с психическими аномалиями выступают правоохранительные органы, при учете возможностей иных неспециализированных субъектов, стоящих на более высоком уровне, таких как Президент, Правительство, отраслевые службы и министерства.

Индивидуальная профилактика представляет собой совокупность мер, направленных на профилактику индивидуального преступного поведения, пре-

¹ Гусев С.И. Координация деятельности правоохранительных органов в борьбе с преступностью. Современное право. 2005. № 10. С. 20.

² Криминология: учебник для студентов вузов / под ред. Г.А. Аванесова. М.: Юнити – Дана, 2013. С. 470.

³ Сахаров А.Б. Социальная система предупреждения преступлений. Советское государство и право. 1972. № 11. С. 70.

дотвращения подготавливаемых и пресечения начавшихся преступлений.¹

Криминологическая литература, в свою очередь, изобилует различными точками зрения на понимание данного термина. Так, Г. С. Саркисов утверждает, что «индивидуальная профилактика имеет интегративное свойство, целостный процесс ресоциализации личности объекта профилактики и минимизацию криминогенных факторов его социальной микросреды».² Ю. Д. Блувштейн считает, что «индивидуальная профилактика - это комплекс воспитательных и иных мер воздействия, направленных на предотвращение преступлений».³ А. Г. Закалюк полагает, что «это специальная деятельность, основной целью которой является устранение причин и условий потенциального преступного поведения конкретного лица».⁴ А. И. Алексеев склонен к мнению, что «индивидуальная профилактика предполагает выявление лиц, от которых можно ожидать совершение преступлений, и проведение в отношении них воспитательной и иной работы, нацеленной на недопущение преступных действий с их стороны».⁵

Своей особой спецификой обладает каждый конкретный этап индивидуальной профилактической работы с лицами, страдающими психическими аномалиями. Поэтому, с мнением некоторых авторов о том, что эти этапы заключаются только в выявлении и учете лиц способных на совершение преступлений, полностью согласиться невозможно.⁶ При работе с категориями психически нездоровых лиц, наиболее важным является производство комплекса мер, направленных на всестороннее изучение личности профилактируемых и их ближайшего окружения, включая жилищно – бытовые

¹ Кириллов Д.А. Индивидуальная профилактика преступлений органами внутренних дел: учебное пособие. Тюмень: ТВШ, 2005. С. 13.

² Саркисов Г.С. Теоретические основы индивидуальной профилактики преступлений: автореф. дис. ...д – ра юрид. наук. М., 1985. С. 20.

³ Блувштейн Ю.Д., Зырин М.И., Романов В.В. Профилактика преступлений. Минск: Университетское, 2006. С. 121.

⁴ Закалюк А.Г. Прогнозирование и предупреждение индивидуального преступного поведения. М.: Юридическая литература, 2006. С. 16.

⁵ Алексеев А.И. Криминология и профилактика преступлений: учебник. М.: ИНФРА – М – НОРМА, 2009. С. 250.

⁶ Кириллов Д.А. Индивидуальная профилактика преступлений органами внутренних дел: учебное пособие. Тюмень: ТВШ, 2005. С. 24.

условия, оказание непосредственного воздействия и социальный контроль за ними.¹ Не стоит недооценивать изучение и анализ условий, в которых пребывает профилактируемый. Обеспечение надлежащего контроля за бытовыми вопросами данных лиц, уже способно значительно повлиять на результаты и эффективность профилактической работы в целом, так как при этом устраняются внешние негативные элементы, деформирующие личность (низкий уровень жизни, отсутствие элементарных бытовых условий, семейное неблагополучие, отрицательные межличностные контакты, недостаток общего образования и т.д.).²

В данном аспекте необходимо активное взаимодействие между медицинскими, образовательными и правоохрнительными органами. Главная задача – установление круга лиц, нуждающихся в профилактическом вмешательстве и источников негативного воздействия на них. Цель – предотвратить возможные преступления данных лиц, заставить отказаться от преступных замыслов. Деятельность по выявлению данной категории будет предварительным этапом индивидуальной профилактики, определяющим круг непосредственных объектов.

Существует ряд признаков, указывающих на возможное присутствие психических аномалий, на них сотрудники органов внутренних дел должны обращать внимание в первую очередь. Среди них следующие:

1. присутствие в семье психически больных, лиц, страдающих алкоголизмом, наркоманией;
2. безнадзорность, бродяжничество, попрошайничество, употребление детьми алкоголя и наркотических средств;
3. совершение малолетними и детьми раннего подросткового возраста насильственных и других общественно опасных правонарушений;

¹ Уткин В.А. Организация предупреждения преступлений органами внутренних дел в крупных городах: учебное пособие. М.: Щит – М, 2005. С. 15.

² Криминология и организация предупреждения преступлений: учеб. пособие / отв. ред. Э.И. Петров. М.: Манускрипт, 2005. С. 28.

4. эмоциональное слабоумие, значительная педагогическая запущенность, отсутствие положительных социальных связей и т.д.¹

Информация, которая прямо или косвенно указывает на лиц, имеющих те или иные отклонения психики, и в вероятной степени способных на совершение преступления, среди прочего содержится в:

- материалах архивных уголовных дел;
- личных делах, освобожденных из мест лишения свободы, результатах их медицинских и психологических обследований;
- перечне лиц, состоящих на учете, лишенных родительских прав, в отношении которых было отказано в возбуждении уголовного дела, а также данных полученных оперативным путем;
- сведениях об административных правонарушениях;
- данных полученных от общественных организаций, частных – охранных предприятий и т.д.;
- характеристиках по месту работы, учебы, места проживания и т.д.;
- результатах прошлых судебных психолого – психиатрических экспертиз, сведениях, предоставляемых медицинскими учреждениями;
- сведениях, полученных от сотрудников органов внутренних дел.

Как правило, психически неустойчивые и склонные к совершению преступлений лица выявляются из двух категорий:

1. Ранее осужденные (отбывавшие наказание, условно освобожденные, приговоренные к иным видам наказания);
2. Не судимые, но неоднократно привлекаемые к административной ответственности и ведущие антиобщественный образ жизни.

Следует сказать, что центральным звеном в сфере социально – психиатрической профилактики преступности выступает выявление лиц с психическими аномалиями, и одним из условий повышения эффективности

¹ Казарян, М.А. Предупреждение насильственных преступлений против личности, совершаемых лицами с психическими аномалиями, не исключающими вменяемости: автореф.дис. ... канд. юрид. наук. М., 2012. С. 25.

данной деятельности является постоянное взаимодействие правоохранительных и иных учреждений государственного или общественного толка.

В целях предупреждения преступности лиц с психическими аномалиями следует разработать рекомендации и предложения по усовершенствованию уголовного и специально – профилактического законодательства, нормативно – правовой базы.¹

Среди проблем, возникающих в связи с социально-психиатрической профилактикой преступлений и других правонарушений со стороны лиц с психическими аномалиями, особое внимание привлекает:

- предотвращение асоциального поведения несовершеннолетних с психическими аномалиями;
- профилактика преступлений, совершаемых лицами с дефектами психики;
- предотвращение рецидива среди таких правонарушителей.

Рассмотрим подробнее преступность несовершеннолетних, которая, как правило, напрямую связана с их психическим здоровьем. Пребывание значительного числа несовершеннолетних в условиях социальной депривации зачастую проявляется в подростковом возрасте так называемыми задержками психического развития биосоциокультурного генеза. Последние годы, среди несовершеннолетних, остается внушительным показателем психических заболеваний, связанных с органическими поражениями центральной нервной системы, наметилась стойкая динамика увеличения числа подростков с умственной отсталостью различной степени.

Ситуация усугубляется и тем, что значительное число детей еще до наступления подросткового возраста начинает употреблять алкоголь, токсичные вещества, наркотики, приобретают зависимость от компьютерных игр и имеют доступ к материалам, не предназначенным для просмотра данной категорией лиц. Это непосредственно связано с задержками психического развития, невротическими реакциями, различными психическими отклонениями. При

¹ Бурева С.К. Уголовная ответственность лиц с отклонениями в психике, не исключаяющими вменяемости: автореф. дис. ... к.ю.н. Иркутск, 2002. С. 154.

анализе соотношения психических аномалий и поведения несовершеннолетних В. А. Гурьева, В. Я. Семке и В. Я. Гиндикин пришли к выводу, что у 51,3% подростков-правонарушителей обнаруживаются психические отклонения. Ведущее место занимают пограничные состояния (неврозы и психогенные депрессии невротического уровня – 11% от числа обследованных с психическими аномалиями, патохарактерологического развития и психопатии – 30,5%); второе место – остаточные явления ранних органических поражений головного мозга (18,2%), задержки психического развития и олигофрении (9%); третье – хронический алкоголизм (13%) и он же, но осложненный наркоманией (2,5%).¹

Вместе с тем в уголовном законодательстве нет специальных правил, регулирующих применение принудительных мер медицинского характера к несовершеннолетним. Применение таких мер определяется исключительно исходя из особенностей психического состояния лица и его потенциальной опасности для себя и окружающих.

Психическое расстройство несовершеннолетнего, не исключающее вменяемости, учитывается судом при назначении наказания в качестве смягчающего обстоятельства и может служить основанием для назначения принудительных мер медицинского характера.

Следует сказать, что в юридической литературе высказываются критические замечания в адрес законодателя, позволяющего суду учитывать психические расстройства, не исключающие вменяемости, у несовершеннолетних, только при назначении наказания и как основание для назначения принудительных мер медицинского характера (ч. 2 ст. 22 УК РФ). По мнению В. П. Емельянова, возможности кары выполнять воспитательные функции в отношении несовершеннолетних, страдающих психическими аномалиями, весьма ограничены.²

¹ Гурьева, В.А. Психогенные расстройства у детей и подростков[Текст] / В.А. Гурьева. – М.: КРОН - ПРЕСС, 1966. - С. 208

² Емельянов В.П. Преступность несовершеннолетних с психическими аномалиями / под ред. И.С. Ноя. Саратов, 2015. С. 17.

Мы предлагаем ввести особый порядок назначения наказания для лиц с ограниченной вменяемостью, при котором лицам, признанным судебно – психиатрической экспертизой ограничено вменяемыми, будет применяться менее строгое наказание, с назначением общественных работ, некоторыми ограничениями свободы, в частности, обязательство посещать специально созданные медико-психологические реабилитационные центры, где они будут находиться под контролем психиатров, психологов, социальных работников.¹

Как уже отмечалось, психическое расстройство, не исключающее вменяемости, учитывается судом при назначении наказания в качестве смягчающего обстоятельства и может служить основанием для назначения принудительных мер медицинского характера.

О том, что отставание в психическом развитии и наличие у несовершеннолетнего психических аномалий должно иметь аналогичные уголовно – правовые последствия уже было сказано, и мы предлагаем внести изменения в часть 3 статьи 20 УК РФ, изложив её следующим образом: « Если несовершеннолетний достиг возраста, предусмотренного частями первой или второй данной статьи, но вследствие психического расстройства, не исключающего вменяемости, или отставания в психическом развитии, не связанном с психическим расстройством, во время совершения общественно опасного деяния не мог в полной мере осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими, он не подлежит уголовной ответственности. ».

Однако, как и в случае с ограниченной вменяемостью, к несовершеннолетним отстающим в психическом развитии, необходимо применять специальные психолого-педагогические меры. По уголовному закону к таким лицам медицинские меры принудительного характера не применяются, так как отставание в психическом развитии не носит болезненного характера. К ним нельзя применить и принудительные меры воспитательного воздействия.

¹ Виноградова Л.Н. Польский опыт социальной реабилитации и обеспечения прав психически больных // Независимый психиатр. 2013. N 2. С. 29 - 30.

Таким образом, УК РФ не предусматривает никаких мер уголовно-правового характера для несовершеннолетних данной категории.

Следует отметить, что из круга лиц, к которым могут быть применены принудительные меры медицинского характера, Федеральным законом от 8 декабря 2003 г. N 162-ФЗ "О внесении изменений и дополнений в Уголовный кодекс Российской Федерации" были исключены лица, совершившие преступление и признанные нуждающимися в лечении от алкоголизма и наркомании. Возможно, для совершеннолетних лиц указанные законодательные изменения и обоснованы, чего нельзя сказать о несовершеннолетних.

В связи со всем вышеизложенным, также предлагаем дополнить текст статьи 61 УК РФ, а именно ввести ещё одно обстоятельство, смягчающее наказание, и сформулировать его следующим образом: « ... л) наличие заключения судебно – психиатрической экспертизы, дающее основание полагать, что лицо, на момент совершения преступления в силу психического расстройства, не исключающего вменяемости, не могло в полной мере осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими ...».

Так же мы предлагаем внести изменения в статью 22 УК РФ, дополнив частью 2: «... Психическое расстройство, не исключающее вменяемости, учитывается судом при выборе вида и размера наказания, а также может служить основанием для назначения принудительных мер медицинского характера...».

Анализ статистических данных, представленных МВД РФ за январь – декабрь 2018 года, показал, что из 1087983 предварительно расследованных преступления, 634027 совершено лицами, ранее совершавшими преступления, что составляет 58, 2 % от общего числа.¹

Эти данные наглядно демонстрируют, что больше половины лиц, освободившихся из мест лишения свободы, снова идут на преступление, что представляет собой серьезную проблему, требующую предпринять

¹ Портал правовой статистики Генеральной прокуратуры Российской Федерации. URL: <http://crimestat.ru> (дата обращения: 01.03.2019 г.)

определенные меры по предупреждению и пресечению преступности данной категории лиц.

Лицо, в процессе отбывания наказания приобретает негативный социальный опыт, заводит нежелательные знакомства, и, как правило, прерывает связи с родственниками, друзьями и коллегами, что в купе с другими отрицательными факторами препятствует его возвращению к нормальному образу жизни после освобождения. Освободившись, лицо сталкивается с трудностями в трудовом и бытовом устройстве, что подталкивает его к рецидиву. Различными нормативно – правовыми актами, а также основополагающим документом в данной сфере, Уголовно – исполнительным кодексом, регламентирована система мер социальной реабилитации, контроля и надзора, ориентированных на недопущение совершения данными лицами новых преступлений. При изучении имеющихся законодательных актов, становится ясно, что государство оказывает поддержку бывшим заключенным в социальной сфере, в предоставлении медицинского обслуживания и единовременных денежных пособий, в трудоустройстве и т.д. Но ни один подобный акт не содержит положений о предоставлении психологической помощи данным лицам, и тем более лицам имеющим какие – либо психические аномалии.

Учитывая вышеизложенное, предлагаем в главу 22 УИК РФ ввести новую статью – 182.1, которую изложить в следующей редакции: «...Осужденные, освобождаемые от лишения свободы, и признанные судом, ограниченно вменяемыми, имеют право на получение психологической помощи в специализированных центрах...».

Предполагается создание центров, со специалистами в области психологии, психиатрии, педагогики, социальными работниками, в которые лица, отбывшие наказания и имеющие психические аномалии, будут направляться для их дальнейшей ресоциализации.

Криминологи давно выявили корреляционные связи между уровнем потребления алкоголя (наркотических средств, токсичных и одурманивающих

веществ) и криминальной активностью.¹ Особенно они характерны для несовершеннолетних. По данным уголовной статистики, каждый четвертый несовершеннолетний во время совершения общественно опасного деяния находился в состоянии опьянения.²

Несмотря на то что принудительное лечение несовершеннолетних от алкоголизма, наркомании, токсикомании возможно при их условном осуждении, путем возложения на осужденного обязанности обратиться за консультацией к врачу-наркологу и при наличии медицинских показаний пройти курс лечения, изучение правоприменительной практики показывает, что суды крайне редко возлагают на условно осужденных несовершеннолетних такие обязанности даже при наличии в материалах уголовного дела данных о необходимости применения названных мер.

Возможность принудительного лечения несовершеннолетних исключается при избрании других мер уголовно – правового воздействия (кроме применения принудительной меры воспитательного воздействия в форме ограничения досуга – ч. 4 ст. 91 УК РФ). Необходимо также учитывать, что несовершеннолетние лица в силу возрастной незрелости не способны в полном объеме осознавать всю пагубность пристрастия к алкоголю, наркотикам, токсичным, одурманивающим веществам. Они еще не могут принять решение не только о добровольном лечении, но и о медицинском обследовании. В большинстве случаев на помощь родителей (законных представителей) также надеяться не приходится, так как более половины несовершеннолетних, в отношении которых проводятся экспертные исследования, являются членами неблагополучных семей (родители в которых злоупотребляют алкоголем, для них характерны конфликтные семейные отношения, дефекты воспитания, насилие в семье и т.п.).

В свете сказанного полагаем необходимым восстановить в части 1 статьи 97 УК РФ принудительное лечение лиц, совершивших преступление и

¹ Миньковский Г.М., Побегайло Э.Ф., Ревин В.П. Уголовно-правовые средства борьбы с пьянством, алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией. М., 2014. С. 105

² Официальный сайт Генеральной прокуратуры Российской Федерации: URL: <http://genproc.gov.ru>. (дата обращения: 14.03.2019 г.)

признанных нуждающимися в лечении от алкоголизма и наркомании, и распространить данную норму на несовершеннолетних. Представляется необходимым рассмотреть вопрос о возвращении лечебно – трудовых профилакториев. Тем самым государство реализует и обязанность по обеспечению физического и психического здоровья населения.

Таким образом, учитывая, что возросло количество преступлений, совершенных в состоянии алкогольного опьянения, считаем необходимым внести изменения в название и текст статьи 72.1 УК РФ, и определить меру уголовно – правового характера не только для лица больного наркоманией, но и больного алкоголизмом, изложить в следующей редакции: «...суд должен возложить на осужденного обязанность пройти лечение от наркомании или алкоголизма, медицинскую и (или) социальную реабилитацию...».

Применительно к несовершеннолетним эксперты рекомендуют применять либо амбулаторное принудительное наблюдение и лечение у психиатра, либо принудительное лечение в психиатрическом стационаре общего типа.

На основании изложенного представляется целесообразным внести изменения в статью 99 Уголовного кодекса РФ, ограничив перечень принудительных мер медицинского характера, которые могут быть назначены несовершеннолетним, амбулаторным принудительным наблюдением и лечением у психиатра, и принудительным лечением в психиатрическом стационаре общего типа.

При производстве предварительного расследования лицо, имеющее психические аномалии не исключающие вменяемости, может не до конца понимать характер и значение тех действий, которые он обязан совершить, в ряде случаев неправильно и (или) искаженно передавать события совершенного им деяния, а также неадекватно реагировать на действия следователя.

На основании этого, предполагается дополнить статью 164 УПК РФ пунктом 5.1, и изложить его следующим образом: «...следователь, при наличии заключения судебно – психиатрической экспертизы, подтверждающей ограниченную вменяемость подозреваемого (обвиняемого), обязан привлекать к

участию во всех следственных и процессуальных действиях с данным лицом специалиста в области психологии или психиатрии...»

Таким образом, предотвращение преступного поведения лиц с психическими отклонениями является сложной научной и практической проблемой. Одним из важнейших условий ее успеха является постоянное взаимодействие правоохранительных органов, органов здравоохранения и общественности, их совместных усилий в различных сферах человеческой жизни.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В последние десятилетия отмечается возросшее число преступлений, совершенных лицами, имеющими психические аномалии, не исключающие вменяемости, что обуславливает интерес к данному феномену со стороны психологии, криминологии, социологии и других сфер научного познания.

Психические аномалии – это те отклонения психики, которые выходят за рамки нормального и влекут личностные изменения, но не являются патологией, и не исключают вменяемости. Психические аномалии включают в себя алкоголизм, наркоманию, психопатии, умственную отсталость в виде заторможенной реакции, остаточные явления черепно – мозговой травмы, органические заболевания центральной нервной системы, эпилепсию, сосудистые заболевания с психическими изменениями, шизофрению в состоянии стабильной ремиссии, а также другие психические расстройства и заболевания.

На сегодняшний день преступность лиц, имеющих различного рода психические аномалии, является значимой проблемой криминологической науки, как в теоретическом, так и практическом аспектах. Исследование отдельных черт личности преступника дает возможность сконструировать механизм её преступного поведения, ибо:

1) криминогенные признаки психических аномалий проявляются на каждом жизненном этапе личности, его воспитании и социальном статусе, особенно в конкретных жизненных ситуациях;

2) преступники с психическими аномалиями, как правило, имеют непреодолимые барьеры при взаимодействии с обществом. Они плохо усваивают социальные нормы (нормы поведения), что противопоставляет их всему обществу. Наличие данных отклонений мешает им устанавливать нормальные позитивные социальные связи, делает процесс адаптации к внешней среде наиболее затруднительным. Из этого следует, что данные преступники

являются самой дезадаптированной, социально изолированной группой правонарушителей;

3) поведение данных лиц предопределяется наличием у них каких – либо дефектов психики. Личностные патологии вызывают быстрые, острые, зачастую агрессивные реакции на незначительные поводы, что ведет к совершению различных правонарушений. Лица с психическими аномалиями легко встают на преступный путь, и вовлекаются в преступные группы. Как показывают исследования, преступления, совершенные рассматриваемой группой лиц, имеют особо жестокий, разрушительный характер;

4) у таких лиц, в большинстве случаев, преступная мотивация бессознательна, а поведение менее опосредовано.

Рассмотрев данный феномен в криминологическом аспекте следует выделить следующие основные положения:

- не столько наличие психических аномалий, сколько складывающиеся на их основе отрицательные черты характера занимают ведущее место среди причин преступного поведения;

- причинами развития данных отклонений зачастую являются семейное неблагополучие, длительные психотравмирующие ситуации, и влияние психически неполноценных лиц на своих близких;

- преступность таких лиц имеет особые закономерности, связанные с конкретным типом и формой психической патологии;

- преступники, имеющие психические расстройства, в процессе совершения преступления оставляют характерные следы, по которым можно построить их психологический портрет.

Нужно сказать, что категория ограниченной вменяемости существует достаточно давно и, хотя имеется неоднозначное к ней отношение, была законодательно закреплена во многих странах с теми или иными оговорками. Опыт зарубежного уголовного законодательства, а также судебно-психиатрическая практика имеют большое значение для развития института ограниченной вменяемости и были учтены российскими юристами,

психиатрами, а также представителями других наук в изучении данного вопроса. И хотя во многих странах данная проблема еще не разработана, но опыт некоторых зарубежных стран можно использовать в Российской Федерации.

В рамках рассмотрения ограниченной вменяемости в уголовном праве России можно сделать следующие выводы:

- введение нормы об ограниченной вменяемости является закономерным результатом развития уголовного законодательства в сторону гуманизации и индивидуализации уголовной ответственности, признания существования промежуточного состояния между психическим здоровьем и патологией;

- выявление психического расстройства, не исключающего вменяемости, и определение его влияния на совершение лицом преступления, относится к компетенции судебно – психиатрической экспертизы;

- факт наличия у лица психической аномалии учитывается судом при назначении наказания (как правило в сторону его смягчения) и может служить основанием для назначения принудительных мер медицинского характера.

В связи с тем, что исполнение данной меры зачастую носит чисто формальный характер, и соответственно не имеет должного эффекта, необходимо пересмотреть и законодательно урегулировать все этапы реализации мер принудительного медицинского характера, дабы избежать рецидива преступлений.

В области профилактики преступности в целом и преступности аномальных субъектов в частности следует обратить внимание на следующие позиции:

- необходимо признать приоритет общих и специальных мер профилактики перед применением норм уголовного законодательства;

- повысить степень морально – правового сознания граждан, выведя борьбу с преступностью на идейный уровень;

- разрабатывать и реализовывать различные религиозные программы, не допуская пропаганды и навязывания какого – либо вероучения;

- повысить образовательный, культурный и просветительский уровень граждан, сделав достижения культуры и искусства более доступными;
- обеспечить школы и другие образовательные учреждения необходимой техникой, кабинетами и залами, открыть бюджетные спортивные секции и кружки, тщательно подходить к подготовке и приему на работу учителей и преподавателей;
- разработать программу профилактики преступности лиц с психическими аномалиями.

На данный момент, проанализировав основные аспекты специальной профилактики преступности лиц с психическими аномалиями, мы можем предложить следующие меры по совершенствованию российского законодательства в области рассматриваемой проблемы:

1. Выделить особую область предупреждения преступности – это социальная и психиатрическая профилактика, разработать целевые государственные программы по её осуществлению.

2. Дополнить текст статьи 61 УК РФ, а именно ввести ещё одно обстоятельство, смягчающее наказание, и сформулировать его следующим образом: «... л) наличие заключения судебно – психиатрической экспертизы, дающее основание полагать, что лицо, на момент совершения преступления в силу психического расстройства не могло в полной мере осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими ...».

3. Внести изменения в статью 22 УК РФ, дополнив частью 2, в которой изложить следующее: «... Психическое расстройство, не исключающее вменяемости, учитывается судом при выборе вида и размера наказания, а также может служить основанием для назначения принудительных мер медицинского характера...».

4. В главу 22 УИК РФ ввести новую статью – 182.1, которую изложить в следующей редакции: «...Осужденные, освобождаемые от лишения свободы, и

признанные судом, ограниченно вменяемыми, имеют право на получение психологической помощи в специализированных центрах...».

5. Внести изменения в название и текст статьи 72.1 УК РФ, и определить меру уголовно – правового характера не только для лица больного наркоманией, но и больного алкоголизмом, изложить в следующей редакции: «...суд должен возложить на осужденного обязанность пройти лечение от наркомании или алкоголизма, медицинскую и (или) социальную реабилитацию...».

6. Дополнить статью 164 УПК РФ пунктом 5.1, и изложить его следующим образом: «...следователь, при наличии заключения судебно – психиатрической экспертизы, подтверждающей ограниченную вменяемость подозреваемого (обвиняемого), обязан привлекать к участию во всех следственных и процессуальных действиях с данным лицом специалиста в области психологии или психиатрии...».

Полученные результаты исследования могут быть применены в профилактической деятельности, направленной на минимизацию преступности лиц с психическими расстройствами, а также в учебной практике высших учебных заведений юридического профиля, особенно при проведении учебных занятий по уголовному праву и криминологии, судебной психиатрии. Результаты исследования могут быть использованы и в научно – исследовательской деятельности, служить основой для дальнейших разработок смежных научных проблем.

Сформулированные предложения могут представлять интерес для законодателя, а также могут быть использованы в правоприменительной деятельности правоохранительных и судебных органов.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

I. Нормативно – правовые акты

1. Конституция Российской Федерации (принята на всенародном голосовании 12 декабря 1993 г.) // Российская газета. – 1993. – 25 декабря.
2. Уголовный кодекс Российской Федерации: Федеральный закон от 13 июня 1996 г. № 63 – ФЗ // СЗ РФ. – 1996. - № 25. – Ст. 2954. (с изм. на 23.04.2019).
3. Уголовно – процессуальный кодекс Российской Федерации: Федеральный закон от 18 декабря 2001 г. № 174 – ФЗ // СЗ РФ. – 2001. - № 52 (ч. I). – Ст. 4921. (с изм. на 12.04.2019).
4. Уголовно – исполнительный кодекс Российской Федерации: Федеральный закон от 8 января 1997 г. № 1- ФЗ // СЗ РФ. – 1997. - № 2. – Ст. 198. (с изм. на 08.01.2019).
5. О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании: Закон РФ от 02.07.1992 № 3185 – 1 // СЗ РФ. – 2011. – № 33. – Ст. 1913 (с изм. на 19.07.2018)
6. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: Федеральный закон от 21.11.2011 № 323 – ФЗ // СЗ РФ. – 2011. – № 48. – Ст. 6724 (с изм. на 29.05.2019)
7. О государственной судебно – экспертной деятельности в Российской Федерации: Федеральный закон от 31.05.2001 № 73 – ФЗ // СЗ РФ. – 2001. – № 23. – Ст. 2291 (с изм. на 08.03.2015)

II. Учебная и справочная литература

1. Аверьянова, Т.В. Криминалистика [Текст]: учебник для вузов / Т.В. Аверьянова, Р.С. Белкин, Ю.Г. Корухов, Е.Р. Россинская. – 3 – е изд., перераб. И доп. – М.: Норма – Инфра – М, 2012. – 944 с.
2. Александровский, Ю.А. Краткий словарь психиатрический словарь [Текст] / Ю.А. Александровский. – М.: РЛС+, 2008. – 128 с.
3. Алексеев, А.И. Криминология [Текст]: курс лекций / А.И. Алексеев. – М.: Щит – М, 2006. – 340 с.

4. Алексеев, А.И. Криминология профилактика преступлений [Текст]: учебник / А.И. Алексеев. – М.: ИНФРА – М – НОРМА, 2009. – 298 с.
5. Антонян Ю.М. Преступления, совершаемые с особой жестокостью [Текст] / Ю.М. Антонян // Государство и право. – 2012. - № 9. – С. 65 – 74.
6. Антонян Ю.М. Криминальная патопсихология [Текст] / Ю.М. Антонян, В.В. Гульдан. – М. Ось – 89, 2013. – 248 с.
7. Антонян, Ю.М. Криминальная сексология [Текст] / Ю.М. Антонян, А.А. Ткаченко, Б.В. Шостакович; под ред. Ю.М. Антоняна. – М.: Спартак, 1999. – 464 с.
8. Антонян, Ю.М. Преступность и психические аномалии [Текст] / Ю.М. Антонян, С.В. Бородин. – М.: Норма, 2012. – 208 с.
9. Антонян, Ю.М. Психология преступления и наказания [Текст] / Ю.М. Антонян, М.И. Еникеев, В.Е. Эминов. – М.: ПЕНАТЕС – ПЕНАТЫ, 2006. – 454 с.
10. Афанасьев, С.А. Особенности расследования сексуально – садистских убийств [Текст] / С.А. Афанасьев, В.И. Иванов, В.В. Новик. – СПб.: Питер, 2003. – 143 с.
11. Белкин, Р.С. Криминалистическая энциклопедия [Текст] / Р.С. Белкин. – 3 – е изд., доп. – М.: Юрайт, 2012. – 334 с.
12. Бердяев, Н.А. Русская идея: о России и русской философской культуре [Текст] / Н.А. Бердяев. – М.: Наука, 1990. – 220 с.
13. Блувштейн, Ю.Д. Профилактика преступлений [Текст] / Ю.Д. Блувштейн, М.И. Зырин, В.В. Романов. – Минск: Университетское, 2006. – 287 с.
14. Борзенков, Г.Н. Комментарий к Уголовному кодексу Российской Федерации [Текст] / Г.Н. Борзенков, В.П. Верин, Б.В. Волженкин и др.; отв. ред В.М. Лебедев. – 6 – е изд., испр. и доп. – М.: Юрайт – Издат, 2013. – 921 с.
15. Гладких, В.И. Преступность в Москве – проблема № 1. Оценка и предложения специалиста [Текст] / В.И. Гладких. – М.: Комитет по

телекоммуникациям и средствам массовой информации Правительства Москвы, 2007. – С. 103 – 109.

16. Гонгадзе, М.Г. Выдвижение и проверка версии о совершении преступления лицом в состоянии кратковременного психического расстройства [Текст] / М.Г. Гонгадзе // Российский следователь. – 2008. - № 24. – С. 2 – 4.

17. Гусев, С.И. Координация деятельности правоохранительных органов по борьбе с преступностью [Текст] / С.И. Гусев // Современное право. – 2005. - № 10. – С. 7 – 20.

18. Долгова, А.И. Теоретические предпосылки и общие итоги изучения территориальных различий преступности и их причин [Текст] / А.И. Долгова // В сборнике Территориальные различия преступности и их причины. – М.: Норма, 2008. – С. 12 – 20.

19. Добовик, О.Л. Принятие решения в механизме преступного поведения и индивидуальная профилактика преступлений [Текст] / О.Л. Дубовик. – М.: Акад. МВД СССР, 1999. – 76 с.

20. Жалинский, А.Э. Новое социально – правовое мышление и профилактика преступлений [Текст] / А.Э. Жалинский // Проблемы советской уголовной политики. Межвузовский тематический сборник. – Владивосток: Изд – во Дальневост. ун – та, 1985. – С. 50 – 57.

21. Жариков, Н.М. Судебная психиатрия [Текст]: учебник для вузов / Н.М. Жариков, Г.В. Морозов, Д.Ф. Хритинин. – М.: Юрайт, 2013. – 408 с.

22. Закалюк, А.Г. Прогнозирование и предупреждение индивидуального преступного поведения [Текст] / А.Г. Закалюк. – М.: Юридическая литература, 2006. – 192 с.

23. Калманов, Г.Б. Особенности уголовно – правовой ответственности за насильственные преступления у лиц с психическими аномалиями [Текст] / Г.Б. Калманов, М.Ф. Костюк // Российский следователь. – 2012. - № 21. – С. 10 – 13.

24. Кириллов, Д.А. Индивидуальная профилактика преступлений органами внутренних дел [Текст]: учебное пособие / Д.А. Кириллов. – Тюмень: ТВШ, 2005. – 136 с.

25. Костылева, Г.В. Типичная личность преступника и жертвы при расследовании убийств, связанных с исполнением религиозного обряда [Текст] / Г.В. Костылева // Следователь. – 2013. - № 2 (70). – С. 43 – 47.
26. Кривич, М. Товарищ убийца. Ростовское дело: Андрей Чикатило и его жертвы [Текст] / М. Кривич, О. Ольгин. – М.: ТЕКСТ, 2002. – 352 с.
27. Криминология [Текст]: учебник для студентов вузов / под ред. Г.А. Аванесова. – Изд. 4 – е, перераб., доп. – М.: Юнити – Дана, 2013. – 495 с.
28. Криминология и организация предупреждения преступлений [Текст]: учеб. пособие / Отв. ред. Э.И. Петров. – М.: Манускрипт, 2005. – 215 с.
29. Кудрявцев, И.А. Судебная психолого – психиатрическая экспертиза [Текст] / И.А. Кудрявцев. – М.: Изд – во МГУ, 1999. – 498 с.
30. Мальцева, М.М. Опасные действия психически больных. Психопатологические механизмы и профилактика [Текст] / М.М. Мальцева, В.П. Котов. – М.: Медицина, 2005. – 256 с.
31. Мани, Д. Судебная сексология: серийные изнасилования и сладострастные убийства [Текст] / Д. Мани // Сексуальные преступники. Сб. статей; под ред. Ю.М. Антонына. – М.: НИИ МВД РФ, 1992. – С. 12 – 22.
32. Мясников, О. О смягчающих наказание обстоятельствах, не указанных в законе [Текст] / О. Мясников // Российская юстиция. – 2001. - № 4. – С. 51 – 52.
33. Назаренко, Г.В. Невменяемость: уголовно – релевантные психические состояния [Текст] / Г.В. Назаренко. – СПб.: Юрид. центр Пресс, 2012. – 207 с.
34. Предупреждение краж, совершаемых лицами с патопсихологическими особенностями [Текст]: пособие / под ред. Ю.М. Антонына. – М.: ВНИИ МВД России, 2003. – 80 с.
35. Радаев, В.В. Расследование преступлений, совершенных лицами с психическими недостатками [Текст] / В.В. Радаев. – Волгоград: ВСШ МВД СССР, 1987. – 66 с.
36. Ратинов, А.Р. Судебная психология для следователей [Текст] / А.Р. Ратинов. – М.: Юрлитинформ, 2001. – 349 с.

37. Сазонова, Н.И. Личность правонарушителей с расстройствами психики [Текст] / Н.И. Сазонова // Административное право и процесс. – 2011. - № 8. – С. 31 – 32.
38. Саркисов, Г.С. Индивидуальная профилактика преступлений [Текст] / Г.С. Саркисов. – Ереван: Айастан, 2006. – 184 с.
39. Сахаров, А.Б. Социальная система предупреждения преступлений [Текст] / А.Б. Сахаров // Советское государство и право. – 1972. - № 11. – С. 68 – 73.
40. Свенцицкий, А.Л. Краткий психологический словарь [Текст] / А.Л. Свенцицкий. – М.: Проспект, 2011. – 511 с.
41. Серийные сексуальные убийства [Текст]: учебное пособие / под ред. Ю.М. Антоняна. – М.: МЮИ МВД России. 1997. – 202 с.
42. Стецовский, Ю.И. Адвокат в уголовном судопроизводстве [Текст] / Ю.И. Стецовский. – М.: Юрид. лит., 1972. – 160 с.
43. Судебная психиатрия [Текст]: Учебник для вузов / Под ред. проф. Б.В. Шостаковича. – М.: Зерцало, 1997. – 385 с.
44. Уткин, В.А. Организация предупреждения преступлений органами внутренних дел в крупных городах [Текст]: учебное пособие / В.А. Уткин. – М.: Щит – М, 2005. – 58 с.
45. Фрейеров, О.Е. Легкие степени олигофрении (дебильность) [Текст] / О.Е. Фрейеров. – М.: Издательство «Медицина», 1964. – 222 с.
46. Чайченко, Г.М. Физиология высшей нервной деятельности [Текст] / Г.М. Чайченко, П.Д. Харченко. – Киев: Вища школа, 1981. – 172 с.
47. Шинкевич, Н.Е. Преступления лиц с психическими аномалиями: виктимологический аспект [Текст] / Н.Е. Шинкевич // Государство и право. – 2005. - № 11. – С. 27 – 35.
48. Шишков, С.Н. Статьи 21, 22, 23 и 81 Уголовного кодекса РФ: комментарии к законодательству и предложения по его совершенствованию [Текст] / С.Н. Шишков. – М.: Волтерс Клувер, 2008. – 217 с.

49. Шиян, В.И. Нравственно – психологическая характеристика личности корыстных преступниц [Текст] / В.И. Шиян // Российский следователь. – 2012. - № 17. – С. 36 – 39.

50. Шляпочников, А.С. К вопросу о классификации мер предупреждения преступности [Текст] / А.С. Шляпочников // Вопросы борьбы с преступностью. – Вып. 17. – М.: Юридическая литература, 1972. – С. 3 – 10.

51. Яковлев, А.М. Индивидуальная профилактика преступного поведения [Текст]: учеб. пособие / А.М. Яковлев. – Горький: Изд – во Горьк. высш. шк. МВД СССР, 1977. – 127 с.

III. Научные работы

1. Бураева, С.К. Уголовная ответственность лиц с отклонениями в психике, не исключающими вменяемости [Текст]: автореф. дис. ... к.ю.н. / С.К. Бураева. – Иркутск, 2002. – 182 с.

2. Гатаулина, Г.И. Криминалистические особенности расследования общеуголовных корыстных преступлений, совершенных несовершеннолетними с психическими аномалиями [Текст]: автореф. дис. ... канд. юрид. наук / Г.И. Гатаулина. – Саратов, 2004. – 31 с.

3. Доброгаева, М.С. Кратковременные расстройства психической деятельности (исключительные состояния) в судебно – психиатрической клинике [Текст]: автореф. дис. ... д-ра мед. наук / М.С. Доброгаева. – М., 1989. – 44 с.

4. Казарян, М.А. Предупреждение насильственных преступлений против личности, совершаемых лицами с психическими аномалиями, не исключающими вменяемости [Текст]: автореф. дис. ... канд.юрид.наук / М.А. Казарян. – М., 2012. – 27 с.

5. Демидов, Н.Н. Изучение личности преступника в процессе расследования [Текст]: дисс. ... к.ю.н. / Демидов. – Волгоград, 2003. – 189 с.

6. Кольцов, Е.Г. Субъект преступления в уголовном праве РФ и зарубежных стран [Текст]: дис. ... канд. юрид. наук / Е.Г. Кольцов. – М., 2009. – 238 с.

7. Лазарева, И.И. Судебно – психиатрические критерии применения ст. 22 УК РФ к несовершеннолетним с органическими психическими расстройствами [Текст]: дис. ... канд. мед. наук / И.И. Лазарева. – М., 2005. – 363 с.

8. Портнов, И.П. Проблемы профилактики преступности в городах (по материалам органов внутренних дел) [Текст]: дис. ... д.ю.н., выполнена в форме доклада / И.П. Портнов. – М.: ВНИИ МВД России, 1993. – 178 с.

9. Саркисов, Г.С. Теоретические основы индивидуальной профилактики преступлений [Текст]: автореф. дис. ... д – ра юрид. наук / Г.С. Саркисов. – М., 1985. – 44 с.

10. Смалева, Н.А. Гуманизм и проблемы защиты прав и свобод несовершеннолетних в российском уголовном праве [Текст]: дис. ... канд. юрид. наук / Н.А. Смалева. – Волгоград, 2008. – 221 с.

11. Толстолужинская, Е.М. Особенности расследования преступлений, совершенных лицами с психическими аномалиями [Текст]: дис. ... канд. юрид. наук / Е.М. Толстолужинская. – Тюмень, 2004. – 161 с.

12. Трифонов, О.И. Психические и поведенческие расстройства у осужденных подростков, зависимых от наркотиков (диагностика, организация медицинской помощи, терапия и реабилитация) [Текст]: автореф. дис. ... канд. мед. наук / О.И. Трифонов. – М., 2008. – 21 с.

13. Чевгуз, В.С. Особенности расследования преступлений несовершеннолетних с аномалиями психики [Текст]: автореф. дис. ... канд. юрид. наук / В.С. Чевгуз. – М., 1988. – 29 с.

14. Шишов, Е.Е. Об использовании следователем журналистских познаний в профилактической деятельности по уголовным делам [Текст] / Е.Е. Шишов // Проблемы правового регулирования безопасности личности, общества и государства в условиях современной России: Материалы научно – практической конференции 17 – 18 октября 2000 года. – Москва – Смоленск, 2001. – С. 154 – 158.

IV. Материалы судебной практики

1. О судебной практике применения законодательства, регламентирующего особенности уголовной ответственности и наказания несовершеннолетних: Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 1 февраля 2011 г. № 1 // Бюллетень Верховного Суда РФ. – 2011. – № 4. – Ст. 3211 (с изм. на 29.11.2016).

2. О практике применения судами принудительных мер медицинского характера: Постановление Пленума Верховного Суда от 7 апреля 2011 г. № 6 // Российская газета. – 2011. – № 84. – Ст. 5460 (с изм. на 03.03. 2015)

3. О судебном приговоре: Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 29 ноября 2016 № 55 // Российская газета. – 2016. – № 277. – С. 7145

4. Дело № 44у – 132: Постановление президиума Московского городского суда от 23 марта 2012 г. // СПС Консультант Плюс.

5. Дело № 14-АПУ14-13: апелляционное определение Верховного суда Российской Федерации от 27 августа 2014 г. // СПС Консультант Плюс

V. Электронные ресурсы

1. Официальный сайт Министерства Здравоохранения Российской Федерации. URL: <https://www.rosminzdrav.ru/ru> (дата обращения: 18.03.2019 г.)

2. Известия. Электронный журнал. URL: <https://iz.ru/817206/mariia-rubnikovich/sploshnoe-rasstroistvo-cto-proizoshlo-s-psikhicheskim-zdorovem-rossiian> (дата обращения: 20.03.2019 г.)

3. БелНовости. Электронный журнал. URL: <https://www.belnovosti.by> (дата обращения: 25.03.2019 г.)

4. Номер Один. Электронный журнал. URL: <https://gazeta-n1.ru/news/-incidents/73174/> (дата обращения: 25.03.2019 г.)

5. Официальный сайт Следственного управления Следственного комитета Российской Федерации по Республике Бурятия. URL: <http://buriatia.sledcom.ru/news/item/1287848/> (дата обращения: 19.04.2019 г.)

6. Портал правовой статистики Генеральной прокуратуры Российской Федерации. URL: <http://crimestat.ru> (дата обращения: 27.02.2019 г.)

7. Кавказ.Реалии. Электронный журнал. URL: <https://www.kavkazr.com/a/29527609.html> (дата обращения: 15.04.2019 г.)

8. Новый день. Электронный журнал. URL: <https://newdaynews.ru/moskow/659158.html> (дата обращения: 12.03.2019 г.)

9. Официальный портал: Суды общей юрисдикции Москвы. URL: <https://www.mos-gorsud.ru/mgs/services/cases/first-criminal/details/9cc09f01-b9d5-49b3-a250-15478c426e39> (дата обращения: 20.04.2019 г.)

10. Официальный сайт Следственного управления Следственного комитета. URL: <https://lenobl.sledcom.ru/news/item/1260242> (дата обращения: 20.04.2019 г.)

11. Официальный сайт Генеральной прокуратуры Российской Федерации: URL: <http://genproc.gov.ru>. (дата обращения: 14.03.2019 г.)