

Министерство внутренних дел Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«СИБИРСКИЙ ЮРИДИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ  
МИНИСТЕРСТВА ВНУТРЕННИХ ДЕЛ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»  
(СибЮИ МВД России)

УДК 340.6:343.98  
Рег. № НИОКТР 01241080  
Рег. № ИКРБС 02241332

УТВЕРЖДАЮ  
Начальник  
СибЮИ МВД России  
доктор юридических наук,  
профессор  
генерал-майор полиции  
Д.В. Ким  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 г.

ОТЧЕТ  
О НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЕ  
СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА: ПОВОДЫ,  
ОСНОВАНИЯ И ПОРЯДОК НАЗНАЧЕНИЯ  
(заключительный)

Шифр работы, присвоенный организацией: 16

Руководитель НИР,  
доцент кафедры криминалистики  
кандидат медицинских наук

Ю.В. Зиненко

Красноярск 2024

## СПИСОК ИСПОЛНИТЕЛЕЙ

Руководитель НИР,  
доцент кафедры криминалистики  
кандидат медицинских наук

Ю.В. Зиненко  
(реферат, введение,  
разделы 1-4,  
заключение)

Исполнители:  
Доцент кафедры криминалистики  
кандидат медицинских наук, доцент  
полковник полиции

Т.Ю. Рублёва  
(реферат, введение,  
разделы 1-3,  
заключение)

Старший преподаватель  
кафедры криминалистики

П.А. Картавский  
(введение,  
разделы 1-3,  
заключение)

Соисполнитель:  
Красноярский государственный медицинский  
университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого  
Минздрава России  
доцент кафедры клинической психологии  
и педагогики с курсом ПО  
кандидат медицинских наук, доцент

М.А. Лисняк  
(введение, разделы  
1, заключение)

Нормоконтроль

А.Н. Михайлов

## РЕФЕРАТ

Отчет 40 с., 43 источн., 3 прил.

### УГОЛОВНОЕ СУДОПРОИЗВОДСТВО, ПОСТАНОВЛЕНИЕ, СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА, ЭКСПЕРТ, ПОДЭКСПЕРТНЫЙ, НЕВМЕНЯЕМОСТЬ, ОГРАНИЧЕННАЯ ВМЕНЯЕМОСТЬ, ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЭКСПЕРТА

Объектом исследования явилась познавательная деятельность лица, производящего расследование преступлений против жизни и здоровья личности и назначающего судебно-психиатрические экспертизы.

Цель работы – на основе комплексного и всестороннего анализа нормативных правовых актов, научных трудов, эмпирического материала выявить проблемы назначения судебно-психиатрических экспертиз в уголовном процессе и сформулировать комплекс выводов, предложений и рекомендаций, направленных на оптимизацию деятельности следователей (дознавателей).

Основные методы исследования: в качестве методологической основы исследования воспринята и применена научная теория познания; кроме того, использованы частнонаучные и специальные методы исследования: исторический, сравнительно-правовой, логико-юридический, системно-структурный, формально-логический, а также анализ документов.

Научная новизна и практическая ценность исследования заключаются в том, что оно является одним из первых, в котором комплексно, с учетом современного правового регулирования и эмпирической базы рассмотрены проблемы назначения и организации производства судебно-психиатрической экспертизы в уголовном процессе, а также в разработке на его основе алгоритмов, позволяющих должностным лицам избежать недочетов при назначении данного вида медицинских экспертиз.

Результаты исследования могут быть использованы в учебной деятельности образовательных, организаций системы МВД России.

## СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	5
ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ.....	8
1 Общая характеристика работы.....	8
2 Сведения об использовании результатов научных исследований, проводимых иными организациями системы МВД России.....	13
3 Выявленные проблемы, требующие научного решения, и результаты их анализа.....	18
4 Оценка результатов исследования.....	26
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	27
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ.....	28
ПРИЛОЖЕНИЕ А.....	33
ПРИЛОЖЕНИЕ Б.....	35
ПРИЛОЖЕНИЕ В.....	37

## ВВЕДЕНИЕ

Согласно нормам современного законодательства РФ судебно-психиатрическая экспертиза (далее – СПЭ) выполняется для установления психического состояния участников уголовного судопроизводства (обвиняемого, свидетеля или в некоторых ситуациях, что менее распространено, потерпевшего)<sup>1</sup>. Правовое положение СПЭ регулируется УПК РФ<sup>2</sup>.

СПЭ по собственной инициативе может быть назначена только лицом, в производстве которого находится уголовное дело или материал доследственной проверки (ч. 1 ст. 144 УПК РФ): дознавателем, следователем, судом. Ходатайствовать о назначении экспертизы могут подозреваемый, обвиняемый, потерпевший, прокурор, защитник; гражданский истец и гражданский ответчик.

Решая вопрос о необходимости назначения СПЭ, в первую очередь, необходимо руководствоваться положениями статей: 21, 22 УК РФ, определяющими невменяемость и уголовную ответственность лиц с психическим расстройством, не исключающим вменяемости, а также ст. 195, 196, 29 УПК РФ, регламентирующими порядок назначения судебной экспертизы, обязательное назначение судебной экспертизы, полномочия суда.

Обязательно назначение СПЭ в соответствии со ст. 196 УПК РФ, если необходимо установить:

1) психическое или физическое состояние подозреваемого, обвиняемого, когда возникает сомнение в его вменяемости или способности самостоятельно защищать свои права и законные интересы в уголовном

---

<sup>1</sup> Трусова Е.А. Правовое регулирование судебно-психиатрической экспертизы в уголовном судопроизводстве // Психопедагогика в правоохранительных органах. 2024. Т. 29. № 1(96). С. 108.

<sup>2</sup> Там же.

судопроизводстве, в том числе его нуждаемость в лечении в стационарных условиях;

2) психическое состояние подозреваемого, обвиняемого в совершении в возрасте старше восемнадцати лет преступления против половой неприкосновенности несовершеннолетнего, не достигшего возраста четырнадцати лет, для решения вопроса о наличии или об отсутствии у него расстройства сексуального предпочтения (педофилии);

3) психическое или физическое состояние подозреваемого, обвиняемого, когда имеются основания полагать, что он является больным наркоманией;

4) психическое или физическое состояние потерпевшего, когда возникает сомнение в его способности правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для уголовного дела, и давать показания.

Качество судебных экспертиз, сроки их исполнения, эффективность экспертных выводов зависят не только от врача эксперта (исполнителя), но и, в меньшей степени, от следователя (дознателя), назначившего экспертизу<sup>3</sup>.

В ст. 62 Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» закреплено, что «судебно-медицинская и СПЭ проводятся в целях установления обстоятельств, подлежащих доказыванию по конкретному делу».

Основания для назначения СПЭ должны иметь информационный и доказательственный характер на основе системы фактических данных, соответствующих ст. 73 УПК РФ, регламентирующей обстоятельства, подлежащие доказыванию.

Производство СПЭ – это не только профессиональная деятельность экспертов, в результате которой появляется такое важное доказательство, как заключение эксперта, но и процесс их взаимодействия с органом или лицом,

---

<sup>3</sup> Сергеева О.С. Использование специальных познаний в процессе доказывания по уголовному делу: условия эффективности // Российский следователь. 2017. № 18. С. 40.

назначающим экспертизу, определяющим программу исследования и создающим для этого необходимые условия<sup>4</sup>. От правильности постановки вопросов перед экспертом, доброкачественности и полноты собранных материалов во многом зависит законность и обоснованность итоговых выводов эксперта<sup>5</sup>.

Вышесказанное обуславливает необходимость знаний должностными лицами, назначающими СПЭ особенностей назначения и производства данного вида медицинских экспертиз, особенностей тактики допроса лиц из окружения подэкспертного, требований к постановлению о назначении, к материалам, направляемым на СПЭ.

Практическая значимость исследования заключается в том, что сформулированные авторским коллективом выводы и предложения могут успешно применяться в учебной деятельности образовательных организаций системы МВД России при изучении таких дисциплин как «Судебная медицина и судебная психиатрия», «Уголовный процесс», «Расследование преступлений против личности и собственности», «Расследование преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ» и других дисциплин, а также в образовательной деятельности при повышении квалификации сотрудников правоохранительных органов по дополнительным образовательным программам соответствующего направления подготовки.

---

<sup>4</sup>Жирова М.Ю. Типичные ошибки, связанные с назначением судебно-медицинской экспертизы по делам о причинении легкого вреда здоровью и побоях // Актуальные проблемы экономики и права. 2010. № 3. С. 197.

<sup>5</sup>Там же.

## ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

### 1 Общая характеристика работы

СПЭ назначается, когда требуются специальные знания в области психиатрии и смежных с ней научных знаний в области психологии, сексологии, наркологии, травматологии и знаниях о других расстройствах здоровья человека, которые могли повлечь его невменяемость, в связи с сомнениями в его психической полноценности и необходимости применения соответствующей меры медицинского характера. Общественная опасность, для себя и окружающих у лиц с психическими расстройствами, заключается в непредсказуемости их юридически значимого поведения.

СПЭ представляет собой разновидность медицинских экспертиз, суть которой заключается в проведении экспертного исследования, которое основано на использовании медицинских знаний по уголовным делам, материалам проверки сообщения о преступлении, гражданским делам.

В практике органов предварительного расследования встречаются случаи, когда при проведении СПЭ допускаются нарушения, связанные с отступлением от уголовно-процессуального законодательства. В частности, нарушаются правила оформления и направления материалов в экспертное учреждение, допускаются недочеты при формулировании вопросов, предлагаемых для разрешения экспертом и т.д.

Целью СПЭ является определение психического состояния испытуемого в момент (период) совершения тех или иных деяний.

Основной задачей СПЭ в уголовном процессе является выдача медицинского заключения с рекомендациями:

- 1) о вменяемости или невменяемости обвиняемых, подозреваемых, подсудимых, в отношении которых у органов дознания, следствия и суда возникло подозрение в состоянии их психического здоровья;

2) о необходимости применения медицинских мер в отношении лиц, признанных невменяемыми в момент совершения правонарушения или заболевших психической болезнью после совершения преступления;

3) о способности свидетелей, потерпевших, других лиц (направленных судебно-следственными органами на СПЭ) правильно воспринимать, запоминать и воспроизводить обстоятельства, имеющие значение для уголовного дела, в случаях, когда у органов следствия, прокуратуры и суда возникают сомнения в их психической полноценности;

Кроме этого, как уже было сказано ранее, в ст. 62 Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» закреплено, что «судебно-психиатрическая экспертиза» наравне с «судебно-медицинской экспертизой» проводится в целях установления обстоятельств, подлежащих доказыванию по конкретному делу.

Все вышесказанное, обуславливает необходимость проведения комплексного исследования, в котором будут рассмотрены и решены вопросы назначения и организации производства СПЭ.

Цель работы: исследование особенностей назначения и производства СПЭ в уголовном процессе, подготовка объектов на СПЭ, определение вопросов, разрешаемых экспертами.

В соответствии с целью исследования поставлены и решены ряд взаимосвязанных задач теоретико-прикладного характера:

– проанализированы нормативные правовые акты, учебная и научная литература по назначению и организации производства СПЭ;

– проведено интервьюирование врачей судебно-медицинских экспертов отдела сложных экспертиз КГБУЗ Красноярского краевого бюро судебно-медицинской экспертизы (ККБСМЭ);

– осуществлено анкетирование следователей (обучающихся по дополнительным образовательным программам соответствующего направления подготовки в Сибирском юридическом институте МВД России);

– сформулированы комплекс выводов, предложений и рекомендаций, направленных на совершенствование лицами, назначающими данный вид медицинских экспертиз качества составления постановлений, формулировки вопросов перед экспертом и направления необходимых материалов.

Теоретическую основу исследования составили фундаментальные труды российских ученых в области судебной психиатрии и судебной экспертизы. В качестве источников теоретической информации использовались монографии, диссертации, научные статьи, материалы научно-практических конференций и семинаров, в которых рассматривались вопросы, связанные с назначением, организацией и производством судебно-психиатрических экспертиз.

Существенное влияние на научную позицию авторов, отразившуюся в работе, оказали труды ученых, изучавших различные аспекты применения специальных знаний в раскрытии и расследовании преступлений: Р.А. Кокорева, Е.Р. Россинской, Д.А. Кудряшова, Ш.Н. Хозиева, Д.Р. Панариной, К.Ю. Телешевой и многих других.

Нормативную базу исследования составили: Конституция РФ, Уголовно-процессуальный кодекс РФ (УПК РФ), Уголовный кодекс Российской Федерации (УК РФ), Федеральные законы «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации» (ФЗ–323), «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» (ФЗ – 73), Постановление Пленума Верховного Суда Российской Федерации от 21.12.2010 № 28 «О судебной экспертизе по уголовным делам», Постановление Правительства РФ от 17.08.2007 № 522 «Об утверждении, Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24.04.2008 № 194н «Об утверждении Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного человеку» (Медицинские критерии), Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 12.05.2010 №346н «Об утверждении порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской

Федерации» (Приказ 346н), Приказ Минздрава Российской Федерации от 12.01.2017 № 3н «Об утверждении порядка проведения судебно-психиатрической экспертизы».

На первом этапе работы авторами были изучены научные, учебные, методические, справочные материалы, размещенные в Банке данных системы научно-технической информации МВД России, а также на других электронных ресурсах и справочно-правовых системах. Особое внимание было уделено анализу как научной литературы, так и нормативных правовых актов, освещающих вопросы назначения и организации производства различных видов судебно-психиатрических экспертиз.

На втором этапе осуществлено интервьюирование штатных государственных судебно-медицинских экспертов отдела сложных экспертиз ККБСМЭ.

После сбора эмпирической базы исследования, на третьем этапе проведено анкетирование следователей (обучающихся по дополнительным образовательным программам соответствующего направления подготовки в Сибирском юридическом институте МВД России), после чего проводился комплексный анализ собранных материалов с целью выявления проблем назначения и производства СПЭ.

Таким образом, в результате проведенной работы получен комплекс выводов, предложений и рекомендаций, направленных на оптимизацию деятельности следователя (дознателя) при расследовании преступлений указанной категории.

По результатам исследования было подготовлено учебное пособие для обучающихся, позволяющее им овладеть необходимыми знаниями по разделу «судебная психиатрия» в рамках изучения дисциплины «Судебная медицина и судебная психиатрия».

Изложенные в работе теоретические положения, практические предложения и рекомендации могут быть использованы в обучении курсантов, слушателей, адъюнктов образовательных организаций системы

МВД России, а также преподавателями в преподавании судебной экспертизы, судебной психиатрии, теории судебно-экспертной деятельности, при подготовке лекций, учебных пособий, практикумов и других учебно-методических материалов.

## **2 Сведения об использовании результатов научных исследований, проводимых организациями системы МВД России иными образовательными организациями**

Анализ результатов научных исследований, проводимых организациями системы МВД России и иными образовательными организациями показал, что вопросы назначения, организации и производства судебных экспертиз, в том числе по назначению судебно-психиатрических экспертиз, излагались авторами в ряде диссертационных работ.

К наиболее значимым научным исследованиям, раскрывающим вопросы, связанные с назначением и организацией производства судебных экспертиз можно отнести следующие:

1. Е.В. Павлова «Исследование и оценка прокурором заключений и показаний экспертов при судебном разбирательстве уголовных дел»<sup>6</sup>. В диссертационном исследовании автором разработаны положения, определяющие место института судебной экспертизы в уголовно-процессуальном праве, а также характеризующие его связи с другими уголовно-процессуальными институтами. Проанализированы правовые, гносеологические, праксиологические вопросы исследования и оценки заключений и показаний экспертов на этапах подготовки к участию и участия в рассмотрении уголовного дела судами первой и апелляционной инстанций.

2. К.Ю. Телешева «Психологические механизмы криминальной импульсивной агрессии в норме и при психических расстройствах»<sup>7</sup>. В диссертационном исследовании проводится комплексный психологический и

---

<sup>6</sup> Павлова Е.В. Исследование и оценка прокурором заключений и показаний экспертов при судебном разбирательстве уголовных дел: дис. ... канд. юрид. наук: 12.00.09 Москва, 2022.

<sup>7</sup>Телешева К.Ю. Психологические механизмы криминальной импульсивной агрессии в норме и при психических расстройствах: дис. ... канд. псих. наук: 19.00.06. Москва, 2022.

психофизиологический анализ факторов криминальной импульсивной агрессии у психически здоровых лиц и у лиц с психическими расстройствами, не исключаяющими вменяемости.

3. Р.А. Кокорев «Использование медицинских знаний в расследовании преступлений против личности»<sup>8</sup>. В диссертационном исследовании изучена практика назначения и производства судебно-медицинских экспертиз в целях разработки рекомендаций по использованию их результатов в расследовании преступлений против личности. Автором разработаны теоретические основы использования медицинских знаний в расследовании преступлений против личности, сформирован комплекс практических рекомендаций и предложений, направленных на повышение эффективности применения данных знаний в расследовании преступлений путем системного изучения криминалистической практики использования специальных медицинских знаний в расследовании преступлений против личности.

4. Д.А. Кудряшов «Теория и практика комплексной судебной экспертизы»<sup>9</sup>. В работе рассмотрены проблемы по совершенствованию теоретических, методических, информационных и организационных основ комплексной судебной экспертизы в процессе ее назначения и производства, а также разработан комплекс практических рекомендаций по оценке и использованию ее результатов в качестве доказательства по уголовным и иным делам.

5. Д.Р. Панарина «Современные проблемы и тенденции развития языка общей теории судебной экспертизы»<sup>10</sup>. Целью данной работы явилось познание закономерностей, определяющих содержание и развитие терминоведения как науки, определение места и тенденций развития языка общей теории судебной экспертизы в системе методологии юридических и

---

<sup>8</sup>Кокорев Р.А. Использование медицинских знаний в расследовании преступлений против личности: дис. ... канд. юрид. наук: 12.00.12. Москва, 2018.

<sup>9</sup>Кудряшов Д.А. Теория и практика комплексной судебной экспертизы: дис. ... канд. юрид. наук: 12.00.12. Москва, 2018.

<sup>10</sup>Панарина Д.Р. Современные проблемы и тенденции развития языка общей теории судебной экспертизы : дис. ... канд. юрид. наук : 12.00.12. Москва, 2018.

прикладных наук, а также разработка рекомендаций и предложений, направленных на совершенствование межотраслевой терминологической системы.

В монографии Е.Р. Россинской<sup>11</sup> рассмотрены теоретические и организационные основы судебной экспертизы, в том числе судебно-психиатрической. Порядок назначения и производства экспертизы в гражданском, арбитражном, административном, уголовном процессах, производстве по делам об административных правонарушениях. Представлен перечень вопросов, которые необходимо формулировать в постановлениях о назначении судебных экспертиз, в том числе по назначению судебно-психиатрических экспертиз.

В 2023 году авторским коллективом Омской академии МВД подготовлен отчет о научно-исследовательской работе по теме: «Понятие, виды и назначение судебных экспертиз в Российской Федерации»<sup>12</sup>, в котором рассмотрены правовые и научные основы судебных экспертиз, в частности понятие специальных знаний и формы их использования в судопроизводстве, классификация судебных экспертиз и их возможности на современном этапе, структура судебно-экспертных учреждений, правовая основа деятельности судебного эксперта; подготовка и назначение судебных экспертиз; содержание заключения эксперта и его оценка.

Интерес в рамках данного исследования представляет отчет о научно-исследовательской работе «Расследование преступлений против жизни и здоровья личности, совершенных под воздействием психотравмирующих

---

<sup>11</sup> Россинская Е.Р. Судебная экспертиза в гражданском, арбитражном, административном и уголовном процессе : монография / Е.Р. Россинская. 4-е изд., перераб. и доп. М. : Норма: ИНФРА М. 2023. URL: <https://znanium.com> .(дата обращения 05.07.2024).

<sup>12</sup> Понятие, виды и назначение судебных экспертиз в Российской Федерации: отчет о НИР (заключ.) / отв. исп. В.А. Гусев. – Омск : Омская академия МВД России, 2023. – Электронный ресурс ведомственной сети МВД России: [http://10.5.0.15/niokr/2024/OM/OM\\_1757.pdf](http://10.5.0.15/niokr/2024/OM/OM_1757.pdf) (дата обращения: 05.07.2024).

факторов»<sup>13</sup>, подготовленный авторским коллективом Ростовского юридического института МВД России в 2024 году. В работе проанализированы вопросы квалификации и расследования преступлений против жизни и здоровья, совершенных под воздействием психотравмирующих ситуаций, существенно влияющих на снижение способности лиц (находящихся в состоянии вменяемости) осознавать фактический характер и общественную опасность совершенного деяния, а также осуществлять должный самоконтроль действий и поведения.

Анализируя подготовленные начиная с 2014 года научные труды по вопросам назначения судебно-психиатрических экспертиз, отметим, что научно-исследовательская работа по указанной тематике как комплексное исследование проводится впервые в настоящей работе.

Нельзя не отметить тот факт, что авторитетными учеными подготовлено большое количество учебных пособий и методических рекомендаций, раскрывающих вопросы назначения и организации производства судебно-психиатрических экспертиз для обучающихся юридических вузов. Так, заслуживают высокой оценки базовые учебные издания, подготовленные авторами в последние несколько лет, в которых освещены аспекты судебно-психиатрической экспертизы. Следует отметить существенный вклад таких авторов, как Т.В. Клименко, А.В. Датий, Г.Г. Жигалова, Л.А. Кочерова, И.Л. Левина, М.С. Жигулина, В.В. Кубанов, Е.Н. Трофимов, Д.Ф. Хритинин, В.А. Шаповалов и других.

Авторским коллективом проведено комплексное научное исследование, а полученные результаты представлены в виде заключительного научного отчета и учебного пособия, в которых детально

---

<sup>13</sup> Расследование преступлений против жизни и здоровья личности, совершенных под воздействием психотравмирующих факторов: отчет о НИР (заключ.) / отв. исп. Д.В. Тишин. – Ростов : Ростовский юридический институт МВД России, 2024. – Электронный ресурс ведомственной сети МВД России: [http://10.5.0.15/onti/niokr/2024/RS/RS\\_1195.pdf](http://10.5.0.15/onti/niokr/2024/RS/RS_1195.pdf) (дата обращения: 05.07.2024).

раскрыты поводы, основания и порядок назначения судебно-психиатрической экспертизы в уголовном процессе.

Содержание и структура учебного пособия сочетают в себе юридическую и медицинскую стороны, так как правоприменители должны обладать достаточными знаниями не только об особенностях назначения и производства СПЭ, но и о поведенческих проявлениях различных психических расстройств, что позволит правильно и своевременно разрешить вопросы, имеющие значение для объективного расследования уголовного дела.

### **3 Выявленные проблемы, требующие научного решения, и результаты их анализа**

В процессе научного исследования авторским коллективом осуществлено интервьюирование штатных государственных судебно-медицинских экспертов отдела сложных экспертиз ККБСМЭ.

В ходе интервьюирования выявлено, довольно часто следователи (дознаватели) назначают в отдел сложных экспертиз ККБСМЭ СПЭ, формулируя вопросы о психическом состоянии обвиняемых. Эксперты подчеркнули, что подобные вопросы находятся в компетенции не судебно-медицинской, а судебно-психиатрической экспертизы и проводятся они в иных учреждениях, так как это отдельный вид медицинской экспертизы.

Рассмотрим данную проблему более подробно.

На СПЭ распространяются классификации, общие для всех судебных экспертиз, но они имеют и свое специфическое деление. Общая классификация подразделяет СПЭ на основные и дополнительные, первичные и повторные, единоличные и комиссионные, однородные и комплексные.

В Федеральном законе от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»<sup>14</sup> закреплено, что «медицинской экспертизой является проводимое в установленном порядке исследование, направленное на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность, а также установления причинно-следственной связи между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья гражданина» (ч. 1 ст. 58).

В соответствии с ч. 2 ст. Закона об охране граждан в России проводятся следующие виды медицинских экспертиз:

---

<sup>14</sup>Далее по тексту – Закон об охране граждан.

- 1) экспертиза временной нетрудоспособности;
- 2) медико-социальная экспертиза;
- 3) военно-врачебная экспертиза;
- 4) судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы;
- 5) экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией;
- б) экспертиза качества медицинской помощи.

Таким образом, в соответствии с Законом об охране граждан, СПЭ наряду с судебно-медицинскими экспертизами относится к разновидностям медицинских экспертиз.

В соответствии с действующим приказом Министерства здравоохранения России от 12.01.2017 № 3н «Об утверждении порядка проведения судебно-психиатрической экспертизы» (далее – приказ № 3н) судебно-психиатрические экспертизы проводятся в государственных судебно-психиатрических экспертных учреждениях либо специализированных судебно-психиатрических экспертных подразделениях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности по соответствующим работам (услугам) (далее – ГСПЭУ).

В зависимости от числа участвующих в СПЭ экспертов выделяют единоличные СПЭ, которые проводит один эксперт, и комиссионные СПЭ, которые проводятся несколькими экспертами (комиссией экспертов). Комиссионные СПЭ проводятся комиссиями, состоящими не менее чем из трех экспертов-психиатров.

В России, как правило, СПЭ проводятся комиссионно, хотя ни в УПК, ни в ГПК нет указания на обязательное комиссионное исследование при СПЭ. Действующий приказ Министерства здравоохранения России от 12.01.2017 № 3н «Об утверждении порядка проведения судебно-психиатрической экспертизы» (далее – приказ № 3н), не регламентирует вопросов единоличных и комиссионных экспертиз. Кроме этого, ранее действующая Инструкция об организации производства СПЭ в отделениях

судебно-психиатрической экспертизы государственных психиатрических учреждений, утвержденная приказом Минздравсоцразвития России от 30.05.2005 № 370, также не регламентировала вопросы единоличных и комиссионных экспертиз. Возможно, поэтому в соответствии с ранее действовавшими инструкциями<sup>15</sup> амбулаторные и стационарные СПЭ проводятся комиссиями, состоящими не менее чем из трех экспертов-психиатров.

В настоящее время вопросы о численном составе СПЭК решаются не нормативно-юридическими, а нормативно-методическими документами, в которых сохраняется «правило трех и более экспертов» при проведении «стационарных, амбулаторных, заочных и посмертных» экспертиз<sup>16</sup>.

«При СПЭ из-за сложности оценки их результатов экспертами-психиатрами допускается (невольно) определенный субъективизм. Именно поэтому в судебной психиатрии принято коллективное экспертное исследование для выработки более объективного и обоснованного заключения. Этим достигается большая авторитетность и доказательность судебно-психиатрических экспертных заключений»<sup>17</sup>. Однако в общей теории судебных экспертиз основными гарантами надежности выводов считаются не количество производящих судебную экспертизу экспертов, а их квалификация и опыт, правильность выбора методов и методик, полнота проводимых исследований.

Необходимо указать, что в соответствии с законодательством и практикой СПЭ не имеет инстанций. Это означает, что все экспертные комиссии и судебные психиатры, как и психиатры, привлеченные к проведению СПЭ, пользуются равными юридическими правами, т.е.

---

<sup>15</sup> См.: Инструкция о производстве судебно-психиатрической экспертизы в СССР, утв. Минздравом СССР 27 октября 1970 г. (признана недействующей приказом Минздравсоцразвития России от 27.02.2005 № 473).

<sup>16</sup> Протокол ведения больных. Судебно-психиатрическая экспертиза, утв. зам. министра здравоохранения и социального развития РФ 23 мая 2005 г.

<sup>17</sup> Организация и проведение судебно-психиатрической экспертизы несовершеннолетних. М., 1994. С. 8.

заключения, вынесенные различными экспертными комиссиями (начиная от ФГБУ «Национального медицинского исследовательского центра психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Минздрава России до амбулаторной СПЭ психоневрологического диспансера), являются для суда «равноправными». Кроме того, повторно проводимая экспертиза любыми экспертами-психиатрами не отменяет заключение судебно-психиатрической экспертной комиссии, проводимой до этого, а является для суда равнозначной и также одним из видов доказательств. Суд может согласиться с экспертизой любого учреждения или экспертной комиссии, если она покажется ему достаточно обоснованной, и может назначить новую экспертизу в случае, если ее обоснование будет неубедительным, но при этом его несогласие должно быть мотивированным (ст. 283 УПК РФ).

Подчеркнем, поручение производства экспертизы СПЭУ иной территориальной принадлежности, или ГНЦ им. В.П. Сербского должно быть обосновано, например, в связи с отводом всех территориальных экспертов по тем или иным объективным обстоятельствам.

В соответствии с Приказом № 3н, производство СПЭ осуществляется в виде:

- а) однородной амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы;
- б) комплексной амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы (живых лиц и заочной, в том числе посмертной, по медицинским документам и иным материалам), включая психолого-психиатрическую и сексолого-психиатрическую;
- в) однородной стационарной судебно-психиатрической экспертизы;
- г) комплексной стационарной судебно-психиатрической экспертизы в том числе психолого-психиатрической, сексолого-психиатрической

По сложившейся практике, оказавшейся весьма эффективной, первичная экспертиза всегда назначается как амбулаторная, поскольку амбулаторное освидетельствование почти в 90% всех назначаемых экспертиз является достаточным, чтобы ответить на все интересующие следствие и суд

вопросы. И только в случае невозможности решения вопросов в амбулаторных условиях, как правило, по рекомендации самих экспертов, назначается стационарная экспертиза.

Проведенное авторами анкетирование следователей (обучающихся по в Сибирском юридическом институте МВД России по дополнительным образовательным программам соответствующего направления подготовки, стаж работы которых составил до 3 лет) показало, что у должностных лиц имеются трудности с формулировкой вопросов перед экспертом и подготовкой материалов на СПЭ.

Считаем, что следователи (дознаватели) должны при формулировании вопросов перед экспертом придерживаться общих требований к вопросам и перечня вопросов, указанного в справочнике по судебным экспертизам для следователей под редакцией А.И. Бастрыкина, в монографии Е.Р. Россинской и других учебных пособиях и методических рекомендациях<sup>18</sup>.

Еще раз подчеркнем, что «успешность производства судебных экспертиз во многом определяется тщательностью следователя при её назначении»<sup>19</sup>. Поэтому, в сложных случаях, когда следователи (дознаватели) испытывают затруднения с постановкой вопросов перед экспертом, тактически правильным является привлечение к подготовке вопросов специалиста, из учреждения, которое будет проводить экспертизу СПЭ.

Подчеркнем, вопросы, которые формулируются перед экспертами, не должны выходить за пределы специальных знаний эксперта, они не должны носить правового характера, вопросы о наличии состава преступления,

---

<sup>18</sup> Россинская Е.Р. Судебная экспертиза в гражданском, арбитражном, административном и уголовном процессе : монография / Е.Р. Россинская. 4-е изд., перераб. и доп. М. : Норма: ИНФРА М. 2023. – URL: <https://znanium.com>. (дата обращения 01.07.2023); Справочник по судебным экспертизам для следователей: справочное пособие / под общ. ред. А.И. Бастрыкина. М.: Московская академия Следственного комитета Российской Федерации, 2017. 202 с.

<sup>19</sup> Гаджирамазанова П.К. Актуальные вопросы назначения судебно-медицинской экспертизы // Юридический вестник ДГУ. 2015. Т. 15. №3. С. 139.

виновности или невиновности определённого лица могут быть разрешены только следователем или судом (ч. 6 ст. 57 УПК РФ, ст. 16 Федерального закона от 31 мая 2001 г. № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации», ч. 4 Постановления Пленума Верховного Суда РФ № 28 «О судебной экспертизе по уголовным делам»).

При назначении СПЭ на разрешение экспертов следует ставить вопросы, позволяющие выяснить характер и степень психического расстройства во время совершения общественно опасного деяния, и в ходе предварительного расследования; установить, могло ли лицо в указанные периоды осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействий) либо руководить ими. Следует формулировать вопросы о том, связано ли психическое расстройство с опасностью для него и других лиц либо возможностью причинения им иного существенного вреда, нуждается ли лицо в применении принудительной меры медицинского характера и какой именно, может ли это лицо с учетом характера и степени психического расстройства лично осуществлять свои процессуальные права.

С учетом авторских позиций и судебно-следственной практики, авторами сформулирован перечень вопросов, которые необходимо формулировать перед экспертом при назначении разных видов СПЭ (см. приложение №1). Относительно предоставления необходимых материалов на СПЭ, авторами разработан расширенный перечень материалов, которые следователь должен предоставить экспертам (см. приложение №2).

Кроме этого, проведенное авторами анкетирование следователей показало, что наибольшие трудности у должностных лиц возникают при назначении СПЭ лица, у которого есть основания предполагать наличие психических расстройств и расстройств поведения, связанных (вызванных) с употреблением наркотических веществ (наркомании).

При назначении СПЭ лицу, совершившему впервые преступление, предусмотренное частью 1 статьи 228, частью 1 статьи 231 и статьей 233 УК РФ перед врачами судебно-психиатрическими экспертами, кроме вопросов

по ст. 21 УК РФ (вменяемость), необходимо дополнительно поставить следующие вопросы:

1. Если у Ф.И.О. признаки заболевания (диагноза) «наркомания»?
2. В случае, если у Ф.И.О. есть заболевание наркомания, то нуждается ли он в лечении и реабилитации по поводу данного заболевания?
3. В случае, если Ф.И.О. нуждается в лечении и реабилитации по поводу наркомании, то нет ли медицинских противопоказаний для проведения лечения и реабилитации?
4. В случае, если Ф.И.О. нуждается в лечении и реабилитации по поводу наркомании, какие сроки необходимы для проведения курса лечения и реабилитации?

Считаем, что для всестороннего обследования при проведении СПЭ и дачи экспертного заключения при расследовании данной категории преступлений необходимо предоставлять на подэкспертного всю имеющуюся медицинскую документацию или документы для исследования (при наличии таковых) из медицинских учреждений, оказывающих наркологическую помощь (в Красноярском крае это КГБУЗ «Красноярский краевой наркологический диспансер №1» в г. Красноярске и его структурное подразделение в г. Ачинске, кроме того, филиалы КГБУЗ ККПНД №1 в г. Лесосибирске, Канске, Минусинске, ЦГБ и ЦРБ, имеющие амбулаторные наркологические кабинеты в районах края) и дополнительный характеризующий материал:

1. Оригинал или заверенную надлежащим образом копию медицинской карты амбулаторного больного;
2. Оригинал или заверенную надлежащим образом копию медицинской карты стационарного больного (при неоднократных госпитализациях - оригиналы или заверенные надлежащим образом копии);
3. Копии актов и/или протоколов медицинского освидетельствования на состояние опьянения (если таковое проводилось).
4. Данные об административных правонарушениях.

5. Бытовую характеристику.
6. Производственную характеристику.
7. Характеристику с места учебы.

Важные для диагностики наркомании сведения могут быть представлены другими, не наркологического профиля медицинскими организациями, оказывавшими помощь подэкспертному (например, в связи с купированием состояний, вызванных передозировкой наркотиками).

Необходимые сведения могут содержаться также в приобщенных к делу протоколах допросов лиц из ближайшего окружения подэкспертного и протоколах допросов самого подэкспертного (рекомендуемые опросники по сбору сведений (информации), необходимой для проведения судебно-психиатрической экспертизы см. в приложении №3).

Отсутствие указанных материалов не позволит эксперту провести судебно-психиатрическую экспертизу и ответить на поставленные перед ним вопросы.

#### **4 Оценка результатов исследования**

Результаты проведенного анализа нормативных правовых актов, научных источников, эмпирического материала позволили авторскому коллективу подготовить предложения по совершенствованию работы, проводимой должностными лицами по вынесению постановлений о назначении СПЭ, по формулировке вопросов перед экспертом и предоставлению необходимых материалов.

Поставленные авторским коллективом задачи решены в полном объеме, дополнительные исследования не требуются. В рамках предмета исследования всесторонне изучены проблемные аспекты назначения и организации производства СПЭ.

Полученные результаты составили основу научной продукции в виде учебного пособия, в котором раскрыты: основания, поводы для назначения и подготовка к проведению, виды СПЭ, особенности судебно-психиатрической экспертизы несовершеннолетних и комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы, уголовно-процессуальная дееспособность и способность к даче показаний обвиняемых с психическим расстройством, невменяемость и ограниченная вменяемость лица; принудительные меры медицинского характера в отношении лиц с психическими расстройствами, совершивших общественно опасные деяния и судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном процессе.

Необходимо также отметить, что значительная часть материалов исследования была апробирована на различных научных мероприятиях: научно-практических конференциях, круглых столах и т.д. Кроме того, отдельные положения исследования в форме научных статей были внедрены в образовательную и практическую деятельность.

Представленные материалы могут быть использованы в учебном процессе, а также для продолжения дальнейшего научного анализа.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Комплексное системное рассмотрение аспектов назначения и организации производства судебно-психиатрических экспертиз, позволило авторскому коллективу сформулировать следующие выводы:

1. Судебно-психиатрическая экспертиза – это одна из разновидностей медицинских экспертиз, обладающая определенным статусом (в соответствии с ч. 2. ст. 58 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»). В БСМЭ не должны назначаться СПЭ, так как вопросы о психическом состоянии лица выходят за рамки компетенции экспертного учреждения.

2. Вопросы, которые формулируются перед экспертом в постановлении о назначении СПЭ, должны быть четкими, конкретными, по возможности краткими и не допускающими двужначных толкований, они должны излагаться в определенной последовательности: сначала формулируются более общие вопросы, от положительного решения которых зависит решение других, менее общих, вопросы не должны носить правового характера, не должны выходить за пределы специальных знаний эксперта

3. В рамках научного исследования для следователей (дознавателей) с учетом авторских позиций и судебно-следственной практики авторами сформулирован перечень вопросов, которые необходимо ставить перед экспертами-психиатрами при назначении разных видов СПЭ, опросники для следователей, а также представлен расширенный перечень материалов, которые следует направлять на СПЭ (см. приложения № 1-3).

4. В настоящее время есть необходимость в повышении квалификации следователей (дознавателей) по дополнительным образовательным программам соответствующего направления подготовки.

## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

### Нормативные правовые акты<sup>20</sup>

1. Конституция Российской Федерации: принята всенародным голосованием 12.12.1993 // СПС КонсультантПлюс.
2. Уголовный кодекс Российской Федерации: Федеральный закон от 13.06.1996 № 63-ФЗ // СПС КонсультантПлюс.
3. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации: Федеральный закон от 18.12.2001 № 174-ФЗ // СПС КонсультантПлюс.
4. О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации: Федеральный закон от 31.05.2001 № 73-ФЗ // СПС КонсультантПлюс.
5. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ // СПС КонсультантПлюс.
6. О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании: Закон Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 // СПС КонсультантПлюс.
7. О судебной экспертизе по уголовным делам: постановление Пленума Верховного Суда Российской Федерации от 21.12.2010 № 28 // СПС КонсультантПлюс.
8. Об утверждении правил определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека: постановление Правительства Российской Федерации от 17.08.2007 № 522 // СПС КонсультантПлюс.
9. Об утверждении медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека: приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 24.04.2008 №194н // СПС КонсультантПлюс.

---

<sup>20</sup> Для поиска нормативных правовых актов в иных официальных документов в актуальной редакции использована СПС КонсультантПлюс.

10. Об утверждении порядка проведения судебно-психиатрической экспертизы: приказ Минздрава Российской Федерации от 12.01.2017 № 3н // СПС КонсультантПлюс.

11. Об утверждении порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации: приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 12.05.2010 №346н // СПС КонсультантПлюс.

#### Справочные, научные и учебно-методические материалы

12. Васильченко А.В. Судебная медицина и судебная психиатрия [Электронный ресурс]: курс лекций / А.В. Васильченко, Э.Р. Исхаков, Д.Х. Афзалетдинова. – Уфа: Уфимский юридический институт МВД России, 2022. – URL: <https://lib.sibli.ru> (дата обращения 05.07.2024).

13. Гаджирамазанова П.К. Актуальные вопросы назначения судебно-медицинской экспертизы / П.К. Гаджирамазанова // Юридический вестник ДГУ. - 2015. - Т. 15. - №3.

14. Датий А.В. Судебная медицина и психиатрия: учебное пособие / А.В. Датий. – 3-е изд. – Москва: РИОР: ИНФРА-М, 2022. – URL: <https://znanium.com> (дата обращения 05.07.2024).

15. Дурова Е.В. Судебная медицина [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / Е.В. Дурова, А.В. Головачинский. – Воронеж, 2016. – URL: <https://lib.sibli.ru> (дата обращения 05.07.2024).

16. Жирова М.Ю. Типичные ошибки, связанные с назначением судебно-медицинской экспертизы по делам о причинении легкого вреда здоровью и побоях / М.Ю. Жирова // Актуальные проблемы экономики и права. - 2010. - № 3. - С. 197–202.

17. Жигулина М.С. Судебная психиатрия [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / М.С. Жигулина, А.В. Головачинский. – Воронеж, 2017. – URL: <https://lib.sibli.ru> (дата обращения 05.07.2024).

18. Зиненко Ю.В. Организация судебно-медицинской экспертизы по определению тяжести вреда здоровью : учебное пособие / Ю.В. Зиненко, А.В. Репин. – Красноярск : СибЮИ МВД России, 2020.

19. Исаков В.Д. Судебная медицина [Электронный ресурс] : учебное пособие / В.Д. Исаков, В.В. Якушев. СПб : Санкт-Петербургский университет МВД России, 2021. – URL: <https://lib.sibli.ru> (дата обращения 05.07.2023).

20. Клевно В.А. Судебно-медицинская экспертиза: теоретические, процессуальные, организационные и методические основы. - М. : ГЭОТАР Медиа, 2012. - 386 с.

21. Клевно В.А. Судебная медицина : учебник для академического бакалавриата / В.А. Клевно, В.В. Хохлов. - М. : Издательство Юрайт, ИД Юрайт, 2017. - 519 с.

22. Кочерова Л.А. Судебная медицина и судебная психиатрия [Электронный ресурс]: учебное пособие / Л.А. Кочерова. – Ставрополь: Ставропольский филиал Краснодарского университета МВД России, 2019. – URL: <https://lib.sibli.ru> (дата обращения 05.07.2024).

23. Кубанов В.В. Судебная медицина и судебная психиатрия: учебно-методическое пособие для курсантов и студентов всех форм обучения / В.В. Кубанов, О.А. Свидерский. – Самара: Самарский юридический институт ФСИН России, 2017. – URL: <https://znanium.com> (дата обращения 05.07.2024).

24. Клименко Т.В. Судебная психиатрия : учебник для академического бакалавриата / Т.В. Клименко. – М.: Юрайт, 2017.

25. Левина И.Л. Основы психиатрии [Электронный ресурс] учебное пособие для студентов немедицинских специальностей / И.Л. Левина. – Новокузнецк : ФКОУ ВО Кузбасский институт ФСИН России, 2022. – URL: <https://lib.sibli.ru> (дата обращения 05.07.2024).

26. Остробородов В.В. Судебная медицина [Электронный курс]: курс лекций / В.В. Остробородов, А.Я. Рыкунова. – Барнаул: Барнаульский

юридический институт МВД России, 2021. – URL: <https://lib.sibli.ru> (дата обращения 05.07.2024).

27. Пауков В.С. Судебная медицина: лекции / В.С. Пауков. – М.: Норма: НИЦ Инфра-М, 2012. – URL: <https://znanium.com> (дата обращения 05.07.2024).

28. Рублёва Т. Ю. Психологическая профилактика химических зависимостей: учебное пособие / Т. Ю. Рублева. – Красноярск: СибЮИ МВД России, 2021. – 2-е изд., перераб. и доп. – 84 с.

29. Россинская Е.Р. Судебная экспертиза в гражданском, арбитражном, административном и уголовном процессе: монография / Е.Р. Россинская. 4-е изд., перераб. и доп. М.: Норма: ИНФРА М. 2023. – URL: <https://znanium.com> (дата обращения 01.07.2024).

30. Самищенко С.С. Судебная медицина: учебник для вузов / С.С. Самищенко. 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: Издательство Юрайт, 2023. – URL: <https://znanium.com> (дата обращения 01.07.2023).

31. Сергеева О.С. Использование специальных познаний в процессе доказывания по уголовному делу: условия эффективности / О.С. Сергеева // Российский следователь. - 2017. - № 18. - С. 40-44.

32. Судебная медицина: учебник / под общ. ред. В.Н. Крюкова. – 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: Норма: ИНФРА-М, 2023. - 432 с.

33. Смирнов Р.Ю. Судебная медицина (судебно-медицинская оценка вреда здоровью): учебно-методическое пособие / Ю.Р. Смирнов. - Ярославль: ЯрГУ, 2018. - 52 с.

34. Судебная медицина: учебник / под общ. ред. В.Н. Крюкова – 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: НОРМА: ИНФРА-М, 2023. - 431 с.

35. Судебно-медицинская экспертиза тяжести вреда, причиненного здоровью человека: учебное пособие / И.В. Алексеев; ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России, Кафедра судебной медицины с основами правоведения. – Иркутск : ИГМУ, 2017. - 80 с.

36. Справочник по судебным экспертизам для следователей: справочное пособие / под общ. ред. А.И. Бастрыкина. – М.: Московская академия Следственного комитета Российской Федерации, 2017. - 202 с.

37. Стешич Е.С. Проблема соотношения правовой и судебно-медицинской оценки тяжести вреда, причиненного здоровью человека / Е.С. Стешич // Вестник Восточно-Сибирского института МВД России. – 2017. – №1 (80). – С. 56 – 65.

38. Судебная психиатрия: учебное пособие для вузов / В.Т. Лекомцев, А.Р. Поздеев, Ю.В. Ковалев, И.А. Уваров. – Москва: Издательство Юрайт, 2022. – URL: <https://urait.ru> (дата обращения: 01.07.2024).

39. Трофимов Е.Н. Судебная психиатрия [Электронный ресурс]: учебное пособие / Е.Н. Трофимов. – Волгоград: Волгоградская академия МВД России, 2020. – URL: <https://lib.sibli.ru> (дата обращения: 01.07.2024).

40. Трусова Е.А. Правовое регулирование судебно-психиатрической экспертизы в уголовном судопроизводстве // Психопедагогика в правоохранительных органах. – 2024. – Т. 29. – № 1 (96). – С. 107 – 112.

41. Фокина Н.А. Судебная медицина и судебная психиатрия [Электронный ресурс]: методические рекомендации / Н.А. Фокина, М.В. Скобелева. – Воронеж, 2017. – URL: <https://lib.sibli.ru> (дата обращения 01.08.2024).

42. Хритинин Д.Ф. Судебная психиатрия: учебник / Д.Ф. Хритинин, В.П. Котов, С.В. Полубинская / Под общ. ред. Д.Ф. Хритинина. – 6-е изд., перераб. и доп. – М.: Норма: НИЦ ИНФРА-М, 2019. – URL: <https://znanium.com> (дата обращения 01.08.2024).

43. Шаповалов В.А. Основы судебно-психологической и психолого-психиатрической экспертиз [Электронный ресурс]: учебное пособие / В.А. Шаповалов, Ю.Ю. Стрельникова. – Санкт-Петербург: Санкт-Петербургский университет МВД России, 2017. – URL: <https://lib.sibli.ru> (дата обращения 01.08.2024).

## ПРИЛОЖЕНИЕ А

### **Примерная формулировка вопросов экспертам психиатрам в соответствии с требованиями УК РФ:**

1. Страдал ли подэкспертный во время совершения инкриминируемого ему деяния (деяний) хроническим либо временным психическим расстройством, слабоумием или иным болезненным состоянием психики, если да, то каким именно и с какого времени, какова степень расстройства? Лишало ли оно его возможности осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействий) либо руководить ими?

2. Страдает ли подэкспертный во время производства по уголовному делу хроническим либо временным психическим расстройством, слабоумием или иным болезненным состоянием психики, если да, то каким именно, какова степень расстройства? Лишает ли оно его возможности осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействий) либо руководить ими?

3. Может ли подэкспертный с учетом характера и степени психического расстройства лично осуществлять свои процессуальные права (обязанности) в уголовном судопроизводстве?

4. Мог ли подэкспертный, во время совершения преступления в силу психического расстройства, в полной мере осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими?

5. Способен ли подэкспертный адекватно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для уголовного дела, и давать показания объективно отражающие расследуемые события?

6. Нуждается ли подэкспертный в применении к нему принудительных мер медицинского характера, и если да, то в каких именно?

### **Вопросы, разрешаемые психолого-психиатрической экспертизой:**

1. Находился ли подэкспертный в момент совершения инкриминируемого ему деяния в состоянии аффекта?

2. Каковы индивидуально-психологические особенности подэкспертного? Оказали ли они существенное влияние на его поведение во время инкриминируемого ему деяния, если да, то какое именно?

3. Находился ли подэкспертный во время совершения инкриминируемого ему деяния в состоянии повышенной эмоциональной напряженности, вызванной психотравмирующей ситуацией?

4. Имеется ли у подэкспертного отставание в психическом развитии, не связанное с психическим расстройством, если да, то какова его степень, и мог ли он в полной мере осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими?

### **Вопросы, разрешаемые сексолого-психиатрической экспертизой:**

1. Имеются ли у подэкспертного признаки какие-либо расстройства сексуального развития, влечения, предпочтения педофилии, и лишали ли они его возможности осознавать фактический характер и значение своих действий либо руководить ими во время совершения инкриминируемого ему деяния (деяний)?

2. Нуждается ли подэкспертный в применении к нему принудительных мер медицинского характера связанных с обнаруженными у него патологиями сексуальной сферы?

3. Имеются ли у подэкспертного какие-либо расстройства функций сексуальной (или психической) сферы, препятствующие совершению им полового акта?

Если в ходе следствия выявились новые эпизоды преступлений или признаки более тяжкого преступления, в которых подозревается подэкспертный, то необходимо назначать дополнительную психиатрическую экспертизу.

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### **Примерный перечень материалов, которые следователь (дознаватель) должен предоставить экспертам на судебно-психиатрическую экспертизу:**

1. Подлинник постановления о назначении экспертизы.
2. Материалы уголовного дела в подшитом и пронумерованном виде.
3. Обеспечить явку подэкспертного в экспертное учреждение.
4. Заверенные копии паспорта (Формы 1 - заявления о выдаче паспорта), военного билета, водительского удостоверения, трудовой книжки.
5. Письменные характеристики из всех учреждений и организаций, где обучался, работал, служил, отбывал наказание подэкспертный: школьная, профессионального училища, колледжа, ВУЗа; производственная; социально-бытовая; из мест лишения свободы ФСИН; из воинской части; иных корпоративных объединений и общественных организаций.
6. Протоколы допросов родственников, друзей, постоянных знакомых, педагогов, сослуживцев, соседей, частнопрактикующих врачей психиатров о характерологических чертах и свойствах личности и поведении подэкспертного в быту и вне медицинского учреждения.
7. Справки из психоневрологических и наркологических диспансеров, от участковых врачей психиатра и нарколога об обращении за психиатрической или наркологической помощью, датах постановки на диспансерный учет с указанием диагноза, – по всем установленным местам регистрации и жительства. При наличии сведений о психических расстройствах, прилагать аналогичные справки на родителей, детей и близких кровных родственников подэкспертного.
8. Копии заключений судебно-психиатрических экспертиз, если они ранее проводились подэкспертному.
9. Копию заключения судебно-медицинской экспертизы потерпевшего в случаях, когда перед экспертом ставится вопрос об определении аффекта.
10. Сведения о результатах обращения подэкспертного к специалистам психологам.
11. Подлинники медицинских амбулаторных карт или историй болезни стационарного больного из психиатрических или наркологических медицинских учреждений, в которые подэкспертный обращался за медицинской помощью по поводу психических, наркологических заболеваний, черепно-мозговых травм, нейроинфекций, отравлений и других заболеваний, которые могут повлечь психические расстройства.
12. Акт исследования состояния здоровья призывника, заключение ВВК из военкомата в случаях освобождения по состоянию психического

здоровья от службы в армии (статьи 14–20 Расписания болезней). Материалы медицинских подразделений воинских частей по месту прохождения военной службы.

13. Копии вступивших в законную силу приговоров, решений судов и административных комиссий в отношении подэкспертного, истребованные в системе кримучетов и ИЦ МВД РФ.

14. Протоколы следственных действий, судебных заседаний, решения административных органов, указывающие на признаки психических расстройств.

15. Фото и видеоматериалы, – приложения к вышеназванным протоколам, содержащие признаки психических расстройств.

16. Копии материалов, размещенных подэкспертным и лицами из его непосредственного окружения, – о нем на ресурсах сети Интернет: в мессенджерах, социальных сетях, на сайтах в видео, фото материалах, переписках, в печатных изданиях.

17. Иные материалы, содержащие фактические данные о действиях, высказываниях, реакциях, поведении подэкспертного (фото, видео материалы, его письменная продукция: рукописные записи, дневники, - из различных источников: персональных компьютеров, от граждан, СМИ, печатных изданий и т.п.)

18. Для несовершеннолетних дополнительно: истории развития ребенка, болезни из стационаров, от детских психиатра и нарколога; акт обследования материально-бытовых условий; сведения комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав; сведения о родителях, и ближайших родственниках, касающиеся их психического состояния и отношения к употреблению наркотических средств и психоактивных веществ.

## ПРИЛОЖЕНИЕ В

### Рекомендуемый опросник № 1 для следователей с целью сбора сведений у лица, не отрицающего опыт употребления наркотических средств.

1. Случалось ли Вам когда-нибудь употреблять наркотические средства?

(при утвердительном ответе на этот вопрос необходимо уточнить: когда был первый опыт употребления; при каких обстоятельствах; какой это был наркотик (название); каким способом произошло употребление (курение, интраназально (через нос путем вдыхания); перорально (через рот), парентерально (через кожу путем инъекционного введения); что при этом чувствовал (а); сколько по времени длилось указанное состояние)

(при отрицательном ответе на этот вопрос, необходимо приступить к сбору информации согласно, рекомендуемого опросника № 2 для следователей с целью сбора сведений у лица, отрицающего опыт употребления наркотических средств)

2. Через какой промежуток времени произошло повторное употребление наркотического средства?  
(какой это был наркотик (название); каким способом происходило употребление (курение, интраназально (через нос путем вдыхания); перорально (через рот), парентерально (через кожу путем инъекционного введения); что при этом чувствовал (а); сколько по времени длилось указанное состояние).

3. В настоящее время как часто Вы употребляете наркотические средства? (с какой эпизодичностью)?

4. В настоящее время, какие Вы употребляете наркотические средства? (каким способом, в какой дозе, что при этом чувствуете; сколько по времени длится указанное состояние).

5. При отсутствии привычного наркотического средства, какие испытываете ощущения (психические и/или физические)?

6. Обращались ли Вы за специализированной медицинской помощью в медицинские учреждения государственные и/или частной формы собственности?

7. Проводилось ли Вам медицинское освидетельствование в наркологическом диспансере (ином) на предмет установления состояния опьянения? (при утвердительном ответе на этот вопрос необходимо уточнить: когда доставлялся в учреждение; кем доставлялся в учреждение (сотрудники правоохранительных органов, родственники, представители работодателя или др.)

8. Отмечаете ли Вы в последнее время утрату интереса к тому, что Вас раньше увлекало, радовало? (например, занятия спортом, хобби, увлечения, т.е. ранее привычное проведение досуга)

9. Отмечали ли Вы утрату интереса к работе и (или) учебе в связи с употреблением наркотических средств?

10. Приходилось ли Вам конфликтовать с родственниками из-за Вашего пристрастия к наркотическим средствам?

11. У Вас были «передозировки»? (при утвердительном ответе на этот вопрос необходимо уточнить: когда это случилось; оказывалась ли медицинская помощь; доставлялся (-лась) в медицинское учреждение; если доставлялся (-лась), то куда).

12. Поддерживаете ли Вы отношения со своими родителями?

13. Поддерживаете ли Вы отношения со своими детьми, если проживают отдельно по причине развода родителей или иным причинам?

14. Как Вы выполняете свои обязательства по отношению к своей семье?

**Рекомендуемый опросник № 2 для следователей  
с целью сбора сведений у лица, отрицающего опыт употребления  
наркотических средств.**

1. Приходилось ли вам бывать в компаниях, где вместо алкоголя употребляли наркотические средства и/или «легальные» курительные смеси?

2. Приходилось ли Вам употреблять «легальные» курительные смеси?

3. Среди Ваших друзей и (или) знакомых есть употребляющие «легальные» курительные смеси?

4. Среди Ваших друзей и (или) знакомых есть употребляющие наркотики?

5. Приходилось ли Вам или Вашим друзьям испытывать приятные или неприятные ощущения после употребления «легальных» курительных смесей?

6. Приходилось ли Вам или Вашим друзьям испытывать приятные или неприятные ощущения после употребления наркотиков?

7. Возникало ли у Вас желание употребить курительные смеси или другие наркотические вещества, если вы были чем-то расстроены, раздражены или устали?

8. Отличите ли Вы в толпе людей наркомана?

9. Приходилось ли Вам употреблять курительные смеси, потому что без них Вы ощущали дискомфорт физический и (или) психический?

10. Приходилось ли Вам употреблять наркотики, потому что без них Вы чувствовали себя плохо психологически или физически?

11. Бывали ли у Вас проблемы с законом из-за употребления наркотиков?

12. Привлекались ли Вы к уголовной ответственности за участие в незаконном обороте наркотических средств?

13. Привлекались ли Вы к административной ответственности за употребление алкоголя в запрещенных местах или психотропных средств без назначения врача?
14. Проводилось ли Вам медицинское освидетельствование в наркологическом диспансере (ином) на предмет установления состояния опьянения? (при утвердительном ответе на этот вопрос необходимо уточнить: когда доставлялся в учреждение; кем доставлялся в учреждение (сотрудники правоохранительных органов, родственники, представители работодателя или др.)
15. Отмечаете ли Вы в последнее время утрату интереса к тому, что Вас раньше увлекало, радовало? (например, занятия спортом, хобби, увлечения, т.е. ранее привычное проведение досуга).
16. Приходилось ли Вам в последнее время обращаться к врачу из-за ухудшения здоровья (общее недомогание, тошнота, рвота, беспокойство, тревога, нарушения сна, отсутствие аппетита или иные)
17. Отмечали ли Вы утрату интереса к работе и (или) учебе в последнее время в связи с употреблением наркотиков?
18. Приходилось ли Вам в последнее время конфликтовать с родственниками?
19. Поддерживаете ли Вы отношения со своими родителями?
20. Приходилось ли Вам «пробовать» наркотики или другие средства с целью расширения сознания, выхода за рамки восприятия, в иные измерения, для приобретения новых возможностей?

**Рекомендуемый опросник № 3 для следователей  
с целью сбора сведений у лица (родителя), проживающего с  
подозреваемым или обвиняемым, у которого есть основания  
предполагать наличие наркомании.**

1. Приходилось ли Вам видеть своего ребенка «пьяным» без запаха алкоголя, если при этом он вел себя странно: был возбужденным или заторможенным, координация была нарушенной, а речь смазанной?
2. Случались ли у Вашего ребенка необъяснимые резкие перепады настроения, неадекватное поведение (словесная или иная агрессия, возбужденное или угнетенное состояние)?
3. Отмечали ли Вы повышенный интерес Вашего сына (дочери) к фармакологическим справочникам, домашней аптечке, сайтам, форумам в Интернете, посвященным эффектам наркотических или психотропных веществ?
4. Вы заметили ухудшение успеваемости, утрату интереса к обучению у Вашего ребенка? В течение какого времени?
5. «Странные» новые знакомые сына (дочери) настораживают меня, вызывают опасения (да, нет).

6. Ребенок стал конфликтным, вспыльчивым, постоянно уходит из дома, игнорируя запреты родителей, возвращается поздно, большую часть времени проводит в своей затемненной комнате (да, нет).

7. Сын (дочь) прекратил (а) заниматься спортом, музыкой, иной внешкольной активностью, хотя раньше посвящал (а) этому много времени (да, нет).

8. Ребенок отказывается выполнять свои обязанности по дому; предъявляет повышенные требования к близким (да, нет).

9. Приходилось ли Вам находить в комнате ребенка или среди его вещей прожженные пластиковые бутылки или иные предметы непонятного назначения?

10. Вам известно о фактах употребления наркотиков ребенка?

11. Ваш ребенок употребляет наркотики?

**Рекомендуемый опросник № 4 для следователей  
с целью сбора сведений у лица (супруга), проживающего с  
подозреваемым или обвиняемым, у которого есть основания  
предполагать наличие наркомании.**

1. Приходилось ли Вам видеть своего супруга (супругу) «пьяным» без запаха алкоголя, если при этом он вел себя странно: был возбужденным или заторможенным, координация была нарушенной, а речь смазанной?

2. Отмечали ли Вы утрату интереса супруга (супруги) к тому, что раньше его (ее) радовало, увлекало?

3. Как часто Ваш муж (жена) меняет место работы, с чем это связано?

4. Приходилось ли Вам неожиданно узнавать о появлении долгов, невыплаченных кредитах, иных финансовых обязательствах мужа (жены)?

5. Среди знакомых Вашего мужа (жены) стали появляться «странные» люди?

6. Бывало ли так, что супруг (супруга) обращались к врачу с мнимым недомогание, лишь для того, чтобы получить листок нетрудоспособности? Как часто?

7. Не отмечали ли Вы появления у супруга (супруги) необоснованно повышенного уровня требований к окружающим близким?

8. Замечали ли Вы, что отношения в вашей семье с каждым днем становятся все более напряженными и конфликтными, оказались на грани развода?

9. Ваш супруг (супруга) употребляет наркотики?