

УДК 34**Некоторые особенности проведения предъявления для опознания лица, совершившего запрещенное уголовным законом деяние в состоянии невменяемости****Пискорская Яна Вячеславовна**

Преподаватель,
Московский областной филиал
Московского университета МВД России им. В.Я. Кикотя,
117997, Российская Федерация, Москва, ул. Академика Волгина, 12;
e-mail: Jana_94@inbox.ru

Аннотация

Проблема своевременного выявления и подтверждения наличия у лица признаков психических заболеваний, влекущих необходимость производства в отношении него мер медицинского характера, на этапе осуществления предварительного расследования является комплексной и неоспоримо актуальной. Изучение особенностей расследования преступлений, совершенных лицами, в отношении которых необходимо производство о применении мер медицинского характера, свидетельствует о наличии определенных сложностей как производства расследования в целом, так и отдельных следственных действий. Наличие своеобразных особенностей мышления у лиц, находящихся в состоянии невменяемости, приводит к наличию большого, специфического объема криминалистически значимой информации, интерпретация которой затрудняется на первоначальном этапе расследования ввиду отсутствия данных об индивидуальных особенностях личности преступника. При этом своевременное выявление наличия психических расстройств у задержанного лица является основополагающим фактором, влияющим на тактически верный выбор тактических приемов расследования такого рода уголовных дел.

Для цитирования в научных исследованиях

Пискорская Я.В. Некоторые особенности проведения предъявления для опознания лица, совершившего запрещенное уголовным законом деяние в состоянии невменяемости // Вопросы российского и международного права. 2024. Том 14. № 8А. С. 178-183.

Ключевые слова

Психическое заболевание, психическое расстройство, деяние, невменяемость, расследование, следственные действия.

Введение

Изучение следственной и судебной практики показало, что из 36 уголовных дел, расследуемых на территории Московской области, в 32 случаях на первоначальном и последующем этапах расследования не были выявлены внешние признаки наличия заболеваний, исключающих возможность привлечения лица к уголовной ответственности и требующих производства в отношении лица о применении мер медицинского характера. В трех случаях на момент возбуждения уголовного дела у лиц при себе имелись медицинские документы, свидетельствующие о наличии инвалидности, однако в них не указывается конкретное заболевание, на основании которого лицу она оформляется, что дает возможность скрывать от органов предварительного следствия наличие психических отклонений и подтвержденного диагноза. В одном из изученных уголовных дел имелся факт заявления лица о наличии психического заболевания и выдвижения версии о том, что он не отдает отчет своим действиям, однако проведенная в последующем амбулаторная судебно-психиатрическая экспертиза на основании изучения непосредственно личности, представленной на исследование, и документов – амбулаторных карт, изъятых из медицинских учреждений, в которых ранее лицо проходило лечение и длительное время наблюдалось, показала, что лицо в момент совершения преступления находилось в стадии ремиссии, осознавало характер своих действий и давало четкий отчет им. Проведение расследования в данном случае было затруднено тем, что следователь не владел полной картиной психофизиологического состояния лица, что позволяло защитнику по соглашению затягивать сроки предварительного расследования.

Основная часть

Анализ особенностей расследования преступлений, совершенных лицами, в отношении которых необходимо производство о применении мер медицинского характера, свидетельствует о наличии определенных сложностей как производства расследования в целом, так и отдельных следственных действий.

В качестве источников возникновения сомнений, что лицо страдает психическими отклонениями, можно выделить следующие: обстановка на месте преступления, следовая картина, оставленная на месте совершения преступления, особенности предмета преступного посягательства, механизм совершения преступления, особенности личности потерпевшего и подозреваемого, а также другие элементы, входящие в криминалистическую структуру преступления.

Анализируя данные, полученные в ходе опроса следователей территориальных подразделений Московской области, можно сделать вывод о том, что в подавляющем большинстве источником сомнений на первоначальном этапе расследования в отсутствие документальных подтверждений становится не только поведение подследственного, но и в некоторых случаях внешний облик лица.

Учитывая тот факт, что лица, страдающие психическими расстройствами, находящиеся в момент совершения преступлений (общественно опасных деяний) в состоянии невменяемости, чаще всего совершают преступления, направленные на личность и собственность, при совершении которых непосредственно контактируют с жертвой, наличие особенностей внешнего облика у преступника, страдающего психическими расстройствами, осложняет проведение такого следственного действия, как опознание.

Порядок проведения опознания регламентирован ст. 193 УПК РФ, однако нельзя сказать, что законодатель детализировал особенности проведения данного следственного действия в

отношении людей с наличием особенностей внешнего облика, остановившись на указании, что «лицо предъявляется для опознания вместе с другими лицами, по возможности внешне сходными с ним», при этом общее количество предъявляемых лиц должно быть не менее трех.

Рассматривая используемое законодателем наречие «по возможности», необходимо отметить, что оно используется в данном случае больше как философская категория. «Возможность – это способность чего-либо возникнуть и существовать при определенных условиях, стать действительностью» [Ефремова, www]. В толковом словаре С.И. Ожегова возможность означает «средство, условие, обстоятельство, необходимое для осуществления чего-нибудь» [Ожегов, www].

Таким образом, законодатель предоставил возможность проводить опознание с лицами, не всегда схожими со статистами, но максимально приближенными к ним.

А.Г. Филиппов отмечает, что при подготовке к проведению опознания необходимо уделить особое внимание подбору объектов, ни один из которых «не должен иметь каких-либо бросающихся в глаза черт, которые выделяли бы его из числа остальных», при опознании людей, «если, например, у предъявляемого на лице имеется шрам либо он носит усы или бороду, он должен предъявляться в числе лиц, имеющих такие же признаки» [Филиппов, 2012. 325].

Рассматривая тактические особенности проведения опознания, необходимо отметить, что данное следственное действие тесно связано с криминалистической габитоскопией. Так, в систему элементов внешнего облика человека входят собственные (общефизические, анатомические и функциональные) и сопутствующие (одежда, украшения) признаки.

Изучая внешний облик лиц, которые страдают психическими расстройствами, с позиции системно-структурного анализа, В.В. Радаев выделяет «признаки, существенно не изменяющие своих характеристик в различных сферах деятельности лица (общие), и частные признаки, проявляющиеся в специфических условиях выполнения лицом определенной социальной роли» [Радаев, 1987. 13-14].

Общие признаки психических расстройств включают в себя общее состояние здоровья, изменения в поведении, ярко выраженные акцентуации характера. В свою очередь, «частные признаки включают в себя особенности учебы и трудовой деятельности; отношение к воинской обязанности; семейные отношения, а также поведение до, во время и после совершения преступления» [там же, 14-20].

Д.А. Скоротягина отмечает, что психологические данные о личности, особенностях ее поведения, состоянии здоровья носят прикладной характер и не являются обязательными для установления [Скоротягина, 1978, 6].

С данной позицией нельзя согласиться, так как, изучая особенности производства предварительного расследования в отношении лиц, в отношении которых потенциально необходимо применение мер медицинского характера, сведения о состоянии психического и физического здоровья участников процесса относятся к обстоятельствам, подлежащим установлению, кроме того, физическое здоровье опосредовано влияет на здоровье психическое.

Таким образом, внешний облик – это совокупность данных, воспринимаемых зрительно, особенности которого могут свидетельствовать о наличии психической неполноценности.

Рассматривая внешний облик человека с этой точки зрения, необходимо указать, что к анатомическим признакам внешнего облика следует отнести психосоматические заболевания, которые появляются в результате взаимодействия психических и физиологических факторов. Такие заболевания проявляются внешне в виде наличия аномалий строения черепа, асимметрии лицевого скелета, диспропорцией частей тела и т.п.

Среди функциональных признаков можно выделить различные двигательные расстройства: гиперкинезы (насильственные движения, выражающиеся обычно в судорожных жестах, беспорядочных подергиваниях, дрожании); парезы (неполный паралич); общая некоординированность, обилие лишних движений. К функциональным признакам также следует отнести мимические расстройства, отражающие, как правило, характер болезненных переживаний [Сухаревский, 1966].

Также необходимо обратить внимание на такой сопутствующий признак облика человека, как одежда. Лица, страдающие психическими заболеваниями, при выборе одежды проявляют неопрятность, вычурность, чрезмерную яркость, резкое несоответствие одежды возрасту, полу, характеру и склонностям лица.

О наличии пограничных или тяжелых расстройств психики может свидетельствовать использование предметов символов в одежде или ее элементах, это могут быть специально самостоятельно созданные обереги или яркие крупные украшения, например перстни, используемые для упокоения и хранения «душ и демонов» и т.п.

Преступления в сфере личности и собственности всегда сопровождаются физическим и визуальным контактом. Визуальный контакт может быть малоинформативным при проведении опознания лица, которое в ходе совершения преступления использовало предметы, скрывающие лицо, например маски-балаклавы, медицинские маски, шарфы, или использовало одежду, специально приобретенную для совершения преступления. При этом совершение такого рода преступлений сопровождается речевыми командами, подача которых связана не только непосредственно с особенностями голоса (тембра, высоты, силы), но и с особенностями функциональными – жестикуляцией и артикуляцией.

Остановившись на жестикуляции, необходимо отметить, что у лиц, совершающих преступления, она является неконтролируемой в связи с нахождением лица в момент совершения преступления в сильном эмоциональном возбуждении. У лиц, имеющих психические расстройства, проявления жестикуляции будут намного ярче, они будут более эмоционально окрашены. При наличии в руках предметов (пистолет, нож), вне зависимости от их конструктивных особенностей, жестикуляция будет присутствовать. Например, лицо, имеющее особенность жестикулировать во время устной речи правой рукой, даже держа в ней пистолет или предмет, используемый в качестве оружия, будет продолжать осуществлять привычные ему движения.

Особенности артикуляции связаны не только с физическим, но и с психическим развитием лица. Хорошо известна зависимость голоса от психического состояния человека. При таких заболеваниях, как шизофрения, эпилепсия, при умственной отсталости голос теряет звучность, нарушается его мелодика.

Помимо чисто механических дефектов в произношении и неправильной артикуляции, может обращать на себя внимание бессвязность речи или нарушение ее смыслового содержания, особенности словесного оформления, экспрессия или же, напротив, однообразность и невыразительность речи.

Заключение

Таким образом, речь лица может быть весьма информативна при проведении опознания и нести визуальную информацию о лице, о наличии или отсутствии у него психических отклонений.

Указанные особенности необходимо учитывать не только при подборе статистов, но и при производстве допроса, предшествующего проведению опознания. На допрашиваемого (опознающего) могут негативно влиять такие факторы, как стресс, уровень травматичности события, эмоциональный фактор, внешняя обстановка. В связи с этим следователю, предварительно изучившему личность опознаваемого, необходимо в ходе проведения допроса опознающего задавать дополнительные и уточняющие вопросы, касающиеся перечисленных особенностей поведения, жестикуляции, артикуляции и т.п., которые могут способствовать восстановлению как отдельных специфических деталей облика, так и облика в целом в памяти опознаваемого. Уточняющие вопросы позволяют выявить детали внешнего облика, которые опознающий мог запомнить, но не предавал им особенного значения.

Библиография

1. Ефремова Т.Ф. Толковый словарь. URL: [//glosum.ru/Значение-слова-Возможность-в-словаре-Ефремовой](https://glosum.ru/Значение-слова-Возможность-в-словаре-Ефремовой) (дата обращения: 14.10.2024).
2. Ожегов С.И. Толковый словарь. URL: <https://glosum.ru/Значение-слова-Возможность-в-словаре-Ожегова> (дата обращения: 14.10.2024).
3. Радаев В.В. Расследование преступлений, совершенных лицами с психическими недостатками. Волгоград: ВСИШ МВД СССР, 1987. 64 с.
4. Сорокотягина Д.А. Собрание и использование данных о личности потерпевшего с целью расследования преступлений: дис. ... канд. юрид. наук. Свердловск, 1978.
5. Сухаревский Л.М. Клиника мимических расстройств: избранные картины в клинике психических заболеваний. М.: Медицина, 1966.
6. Филиппов А.Г. (ред.) Криминалистика. Углубленный курс. М.: ДГСК МВД России, 2012. 466 с.

Some features of conducting the presentation for identification of a person who committed an act prohibited by criminal law in a state of insanity

Yana V. Piskorskaya

Teacher,
Moscow Regional Branch of the Moscow University
of the Ministry of Internal Affairs of Russia named after V. Ya. Kikot,
117997, 12 Akademika Volgina str., Moscow, Russian Federation;
e-mail: Jana_94@inbox.ru

Abstract

The problem of timely detection and confirmation of the presence of signs of mental illness in a person, entailing the need to take medical measures in relation to him, at the stage of preliminary investigation is complex and undeniably relevant. The study of the features of the investigation of crimes committed by persons in relation to whom it is necessary to take medical measures, indicates the presence of certain difficulties both in the investigation as a whole and in individual investigative actions. The presence of specific features of thinking in persons in a state of insanity leads to the presence of a large, specific volume of forensically significant information, the interpretation of which is difficult at the initial stage of the investigation due to the lack of data on the individual characteristics of the criminal's personality. At the same time, timely detection of mental disorders

Yana V. Piskorskaya

in a detained person is a fundamental factor influencing the tactically correct choice of tactical methods for investigating such criminal cases.

For citation

Piskorskaya Ya.V. (2024) Nekotorye osobennosti provedeniya pred'yavleniya dlya opoznaniya litsa, sovershivshogo zapreshchenoe ugovolnym zakonom deyanie v sostoyanii nevmenyaemosti [Some features of conducting the presentation for identification of a person who committed an act prohibited by criminal law in a state of insanity]. *Voprosy rossiiskogo i mezhdunarodnogo prava* [Matters of Russian and International Law], 14 (8A), pp. 178-183.

Keywords

Mental illness, mental disorder, act, insanity, investigation, investigative actions.

References

1. Efremova T.F. Explanatory Dictionary. URL: [//glosum.ru/Znachenie-slova-Vozmozhnost-v-slovare-Efremova](https://glosum.ru/Znachenie-slova-Vozmozhnost-v-slovare-Efremova) (date of access: 14.10.2024).
2. Filippov A.G. (ed.) Forensic science. Advanced course. Moscow: DGSK MVD of Russia, 2012. 466 p.
3. Ozhegov S.I. Explanatory Dictionary. URL: <https://glosum.ru/Znachenie-slova-Vozmozhnost-v-slovare-Ozhegova> (date of access: 14.10.2024).
4. Radaev V.V. Investigation of crimes committed by persons with mental disabilities. Volgograd: Higher School of the Ministry of Internal Affairs of the USSR, 1987. 64 p.
5. Sorokotyagina D.A. Collection and use of data on the personality of the victim for the purpose of investigating crimes: diss. ... Cand. of Law. Sverdlovsk, 1978.
6. Sukharebsky L.M. Clinic of facial disorders: selected pictures in the clinic of mental illnesses. Moscow: Medicine, 1966.