

УДК 159.09**Индивидуально-психологические и клинико-социальные характеристики
лиц с психическими расстройствами в зависимости от характера
криминальной рецидивности****Токарева Галина Михайловна**

Психолог,

Центральная клиническая психиатрическая больница,
127083, Российская Федерация, Москва, ул. 8 Марта, 1;

e-mail: galatgala@gmail.com

Аннотация

В статье описаны индивидуально-психологические и клинико-социальные характеристики психически больных с криминальным анамнезом в зависимости от интервала рецидивности. Выявлено, что для пациентов, совершавших повторные общественно опасные деяния, значимо чаще характерны неблагоприятные условия воспитания и maritalный статус, низкий образовательный и профессиональный уровень. Также высокий уровень раздражительности, враждебности, физической агрессии в структуре агрессии и низкий самоконтроль с преобладанием склонности к риску, эгоцентризмом, физической активностью в деятельности, предпочтением решения простых задач при возникновении сложных жизненных ситуаций, низкая эмпатичность, неразвитость эмоционально-волевых структур, в результате чего, они не способны устанавливать теплые, эмоционально близкие отношения с окружающими, более склонны к проявлению как гетероагрессии, так и аутоагрессии. Степень выраженности данных нарушений обратно пропорциональна интервалу рецидивности. В результате проведенного исследования мы можем сделать вывод, что существуют значимые различия индивидуально-психологических и клинико-социальных характеристик пациентов с психическими расстройствами, совершавших общественно опасные деяния, в зависимости от рецидивности и интервала рецидивности.

Для цитирования в научных исследованиях

Токарева Г.М. Индивидуально-психологические и клинико-социальные характеристики лиц с психическими расстройствами в зависимости от характера криминальной рецидивности // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. 2017. Т. 6. № 5А. С. 83-91.

Ключевые слова

Психически больные, общественно опасные деяния, рецидивность, интервал рецидивности.

Введение

В общем числе правонарушений около 1% приходится на общественно опасные деяния, совершенные пациентами, страдающими психическими расстройствами. Среди них значительна доля психически больных, совершивших наиболее тяжкие, направленные против личности ООД [Котов, Мальцева, 1995, 225; Макушкина, Яхимович, Полубинская, 2014, 6]. Около 18-20% совершенных ими ООД – убийства и тяжкие телесные повреждения [Макушкина, 2017, 84].

Как в нашей стране, так и за рубежом остается актуальным вопрос о профилактике рецидивов общественно опасных деяний. В России ежегодно в среднем в 30% случаев психически больные, после отмены принудительного лечения, совершают повторные правонарушения. Из них – 23,1%, совершают повторные ООД в течение первого года после выписки [Котов, Мальцева, 1999, 372-403; Казаковцев, Виноградова, Стяжкин, 2001, 48-51; Белоусова, 2003; Булыгина, 2016, 4].

В связи с вышесказанным, представляется актуальным и важным проведение дальнейших исследований, направленных на выделение индивидуально-психологических и клинико-социальных характеристик психически больных, позволяющих прогнозировать не только риск совершения повторного ООД, но и интервал криминальной рецидивности.

Материалы и методы

В исследовании приняли участие 102 мужчины, страдающие психическими расстройствами, совершавшие общественно опасные деяния (ООД), возраст которых на момент обследования составил от 19 до 67 лет.

Были изучены индивидуально-психологические и клинико-социальные характеристики пациентов, неоднократно совершавших правонарушения, в зависимости от интервала рецидивности (периода времени между отменой принудительного лечения и совершением повторного ООД): 1 группа – интервал рецидивности менее года, 2 группа – от 1 года до 3 лет, 3 группа – от 3 лет до 5 лет, 4 группа – от 5 лет до 10 лет, 5 группа – более 10 лет.

Статистическая обработка включала: анализ таблиц сопряженности, однофакторный дисперсионный анализ. Данные анализировались с помощью статистических пакетов IBM SPSS Statistics 22.0.

Результаты

При определении индивидуально-психологических и клинико-социальных характеристик пациентов, неоднократно совершавших ООД (переменная «криминальная рецидивность») методом анализа таблиц сопряженности получены следующие результаты. Пациенты, относящиеся к данной группе, значительно отличаются большим количеством экзогений, которые проявляются в детском возрасте в виде синдрома гиперактивности с дефицитом внимания (СГДВ), гиперкинезов (тиков) и судорог. Во взрослом возрасте экзогении чаще представлены сочетанием черепно-мозговые травм с алкогольной, наркотической зависимостью или токсикоманией. Пациенты, неоднократно совершавшие ООД, характеризуются низкой эмпатичностью, неразвитостью эмоционально-волевых структур, в результате чего, они не способны устанавливать теплые, эмоционально близкие отношения с окружающими, более склонны к проявлению как гетероагрессии, так и аутоагрессии. Для них характерны аттентивно-мнестические нарушения, снижение уровня обобщения, а также следующие психологические особенности: враждебность в структуре агрессии, низкий уровень самоконтроля с преобладанием склонности к риску, эгоцентризм, повышенная раздражительность, физическая активность в деятельности, предпочтение решения простых задач в деятельности.

С помощью метода однофакторного дисперсионного анализа были выделены психологические переменные, которые вносят статистически значимый вклад в отнесение пациентов в группу лиц, совершавших повторные ООД (Таблица 1).

Выявлено, что пациентов, совершавших повторные ООД, значительно отличают следующие психологические особенности: враждебность в структуре агрессии (0,036), низкий уровень самоконтроля с преобладанием склонности к риску (0,013), эгоцентризм (0,008), повышенная раздражительность (0,041), физическая активность в деятельности (0,016), предпочтение решения простых задач при возникновении сложных жизненных ситуаций (0,001). На уровне

тенденции их достоверно отличает преобладание среди психологических защит стремление к социальной поддержке (0,053).

Таблица 1 - Результаты однофакторного дисперсионного анализа индивидуально-психологических особенностей пациентов, совершавших ООД, по переменной «криминальная рецидивность»

		Среднее	95% доверительный интервал для среднего		Минимум	Максимум
			нижняя граница	верхняя граница		
Склонность к риску	Повторные ООД	1,9167	1,5256	2,3077	0,00	4,00
	Однократное ООД	1,3036	1,0018	1,6053	0,00	4,00
Раздражительность	Повторные ООД	1,7778	1,3054	2,2502	0,00	4,00
	Однократное ООД	1,1786	0,8244	1,5328	0,00	4,00
Предпочтение решения простых задач	Повторные ООД	2,1389	1,7414	2,5364	0,00	4,00
	Однократное ООД	1,2500	0,9425	1,5575	0,00	3,00
Физическая активность	Повторные ООД	1,8333	1,3794	2,2873	0,00	4,00
	Однократное ООД	1,2143	0,9267	1,5019	0,00	4,00
Эгоцентризм	Повторные ООД	1,2500	0,8849	1,6151	0,00	4,00
	Однократное ООД	,6607	0,3989	0,9225	0,00	4,00
Враждебность в структуре агрессии	Повторные ООД	22,7222	19,8941	25,5503	8,00	39,00
	Однократное ООД	19,2500	17,3329	21,1671	8,00	34,00
Копинг-поведение по типу «поиск социальной поддержки»	Повторные ООД	21,3889	19,2348	23,5429	9,00	32,00
	Однократное ООД	18,5714	16,7084	20,4344	0,00	32,00

Следующий аспект, который был проанализирован по данным таблиц сопряженности – это характеристики пациентов, совершавших повторные ООД, в зависимости от интервала рецидивности (периода времени после отмены принудительного лечения до совершения повторного ООД).

Для пациентов, у которых период времени после отмены принудительного лечения до совершения повторного ООД составил менее года, значимо чаще характерно наличие в детском возрасте СГДВ, во взрослом возрасте злоупотребление алкоголем. Социальные отношения характеризуются конфликтами со сверстниками и учителями из-за поведения в школьные годы, не смогли окончить школу, в дальнейшем не имели постоянного места работы.

У пациентов с интервалом рецидивности от 3 до 5 лет значимо чаще отмечается низкий объем запоминания, неспособность к абстрагированию, низкий уровень обучаемости и непонимание условного смысла пословиц.

Для пациентов, у которых период времени после отмены принудительного лечения до совершения повторного ООД составил от 5 до 10 лет, значимо чаще характерны конфликтные отношения со сверстниками в детском возрасте, наличие диагноза СГДВ, во взрослом возрасте

ЧМТ, алкоголизации и наркомании. При этом их отличает достаточный объем сведений и знаний.

Для пациентов, у которых период времени после отмены принудительного лечения до совершения повторного ООД составил 10 лет и более, значимо чаще характерно воспитание в полной семье.

Для выделения индивидуально-психологических показателей, которые вносят значимый вклад в отнесение пациентов, совершавших повторные ООД, в группы в зависимости от интервала рецидивности, был проведен однофакторный дисперсионный анализ по переменной «интервал рецидивности» (Таблица 2).

Таблица 2 - Описательные статистики однофакторного дисперсионного анализа индивидуально-психологических особенностей пациентов, совершавших повторные ООД, по переменной «интервал рецидивности»

	Интервал рецидивности	Среднее	95% доверительный интервал для среднего		Минимум	Максимум
			нижняя граница	верхняя граница		
Раздражительность	Менее года	2,2000	1,6447	2,7553	2,00	3,00
	От 1 года до 3 лет	2,5000	,9085	4,0915	,00	4,00
	От 3 лет до 5 лет	2,3750	1,0390	3,7110	,00	4,00
	От 5 лет до 10 лет	1,2000	,4612	1,9388	,00	3,00
	10 лет и более	1,0000	-,4127	2,4127	,00	4,00
Предпочтение решения простых задач	Менее года	2,4000	1,2894	3,5106	2,00	4,00
	От 1 года до 3 лет	1,8333	,4385	3,2282	,00	3,00
	От 3 лет до 5 лет	2,0000	1,2260	2,7740	1,00	3,00
	От 5 лет до 10 лет	2,4000	1,5603	3,2397	,00	4,00
	10 лет и более	2,0000	,4897	3,5103	,00	4,00
Физическая агрессия	Менее года	17,4000	5,9997	28,8003	7,00	30,00
	От 1 года до 3 лет	18,3333	7,3334	29,3332	7,00	31,00
	От 3 лет до 5 лет	21,7500	13,9874	29,5126	7,00	33,00
	От 5 лет до 10 лет	11,4000	8,0244	14,7756	3,00	22,00
	10 лет и более	11,4286	5,8066	17,0506	3,00	18,00
Враждебность в структуре агрессии	Менее года	26,4000	15,8422	36,9578	17,00	36,00
	От 1 года до 3 лет	23,5000	10,7546	36,2454	8,00	39,00
	От 3 лет до 5 лет	27,1250	19,6951	34,5549	14,00	36,00
	От 5 лет до 10 лет	19,4000	16,0583	22,7417	9,00	24,00
	10 лет и более	19,1429	13,2589	25,0268	10,00	29,00

Выявлено, что значимый вклад в отнесение пациентов, совершавших повторные ООД, в группы в зависимости от интервала рецидивности вносят следующие психологические переменные: в структуре самоконтроля – раздражительность ($p=0,033$) и предпочтение решения простых задач в деятельности ($p=0,023$), в структуре агрессии – уровень физической агрессии ($p=0,011$) и интеллектуальной составляющей агрессии (враждебность) ($p=0,040$).

Для лиц с минимальным интервалом рецидивности характерен низкий уровень самоконтроля в виде высокой раздражительности и предпочтения простых задач в деятельности. В структуре агрессии – высокий уровень интеллектуальной составляющей агрессии (враждебность) и склонности к проявлению физической агрессии.

Для лиц, совершавших повторные ООД с интервалом рецидивности от 1 года до 3 лет, характерен низкий самоконтроль с предпочтением решения простых задач при умеренных составляющих агрессии, таких как враждебность и физическая агрессия.

У лиц, совершавших ООД с интервалом от 3 до 5 лет, отмечается выраженная раздражительность, враждебность и склонность к проявлению физической агрессии.

Для лиц, совершавших повторные правонарушения с интервалом от 5 до 10 лет, характерны низкий уровень враждебности и физической агрессии. Также, несмотря на выраженную тенденцию к решению простых задач, определяется достаточный уровень самоконтроля в виде низкой раздражительности, что указывает на развитую способность сдерживать аффект.

Для лиц, совершавших повторные правонарушения с интервалом рецидивности более 10 лет характерны низкий уровень враждебности и физической агрессии, достаточный уровень самоконтроля, который характеризуется низким уровнем раздражительности при умеренном предпочтении простых задач.

Заключение

Таким образом, в результате проведенного исследования мы можем сделать вывод, что существуют значимые различия индивидуально-психологических и клинико-социальных характеристик пациентов с психическими расстройствами, совершавших общественно опасные деяния, в зависимости от рецидивности и интервала рецидивности.

Неблагоприятные условия социализации и маритальный статус, более низкий образовательный и профессиональный уровень, высокий уровень раздражительности, враждебности и физической агрессии в структуре агрессии, низкий самоконтроль значимо чаще характерны для пациентов, неоднократно совершавших ООД. Степень выраженности данных нарушений обратно пропорциональна интервалу рецидивности.

Библиография

1. Булыгина В.Г. Психологическая концепция профилактики общественно опасных действий лиц с тяжелыми психическими расстройствами: автореф. дис... д-ра псих. наук. М., 2015. С.4-5.

2. Булыгина В.Г., Кудрявцев И.А. Психологические основы профилактики опасных действий психически больных. М.: Спринтер, 2016. 421 с.
3. Казаковцев Б.А., Булыгина В.Г., Макурина А.П., Кабанова Т.Н., Макурин А.А. Методика оценки протективных факторов при лечении и реабилитации психически больных. М., 2013. 27 с.
4. Казаковцев Б.А., Виноградова Р.Н., Стяжкин В.Д. и др. Профилактика правонарушений и медико-социальная реабилитация лиц с психическими расстройствами, совершивших общественно опасные действия // Российский психиатрический журнал. 2001. № 6. С.48-51.
5. Котов В.П. Судебная психиатрия // Руководство по психиатрии. М.: Медицина, 1999. Т.1. С. 372-403.
6. Макушкина О.А. Организационные и правовые аспекты системы профилактики опасных действий лиц с психическими расстройствами // Сборник статей конференции, посвященной 110-летию Психиатрической больницы №5. М., 2017. С. 80-91.
7. Макушкина О.А., Яхимович Л.А., Полубинская С.В. Проблема общественной опасности лиц, страдающих психическими расстройствами: клинко-социальная оценка риска опасного поведения. М., 2016. С. 5-6.
8. Макушкина О.А. Казаковцев Б.А. Оценка эффективности профилактики общественно опасных действий психически больных // Психическое здоровье. 2012. №4. С.3-11.
9. Мальцева М.М., Котов В.П. Опасные действия психически больных. Психопатологические механизмы и профилактика. М.: Медицина, 1995. С. 225.
10. Полубинская С.В. Основания применения принудительных мер медицинского характера // Уголовное право и современность. 2011. Вып. 3. С. 113-125.

Individual-psychological and clinical-social characteristics of persons depending on character of criminal recidivism

Galina M. Tokareva

Psychologist,

Central Clinical Psychiatric Hospital,

127083, 1, 8 Marta lane, Moscow, Russian Federation;

e-mail: galatgala@gmail.com

Abstract

The article describes individual psychological and clinical-social characteristics of mentally ill patients with a criminal history, depending on the interval of recurrence. It was revealed that for patients who committed repeated socially dangerous acts, unfavorable conditions of upbringing and marital status, low educational and professional level are more often characterized. Also there is a high level of irritability, hostility, physical aggression in the structure of aggression and low self-control with a predominance of risk appetite, egocentrism, physical activity in activity, preference for solving simple problems in the event of difficult life situations, low empathy, lack of emotional-volitional structures, resulting in they are not able to establish warm, emotionally close relationships with others, and are more prone to the manifestation of both heteroaggression and autoaggression. The degree of severity of these disorders is inversely proportional to the recurrence interval. As a result of the study, we can conclude that there are significant differences in the individual psychological and clinical-social characteristics of patients with mental disorders performing socially dangerous acts, depending on the recurrence and the interval of recurrence. It seems relevant and important to carry out further research aimed at isolating the individual psychological and clinical and social characteristics of the mentally ill, allowing to predict not only the risk of a repeated DTE, but also the interval of criminal recidivism.

For citation

Tokareva G.M. (2017) Individual'no-psikhologicheskie i kliniko-sotsial'nye kharakteristiki lits s psikhicheskimi rasstroistvami v zavisimosti ot kharaktera kriminal'noi retsidivnosti [Individual-psychological and clinical-social characteristics of persons depending on character of criminal recidivism]. *Psikhologiya. Istoriko-kriticheskie obzory i sovremennye issledovaniya* [Psychology. Historical-critical Reviews and Current Researches], 6 (4A), pp. 83-91.

Keywords

Mentally illness, socially dangerous acts, recidivism, the interval of recidivism, psychology.

References

1. Bulygina V.G. (2015) *Psikhologicheskaya kontseptsiya profilaktiki obshchestvenno opasnykh deistvii lits s tyazhelymi psikhicheskimi rasstroistvami*. Doct. Dis. [Psychological concept of prevention of socially dangerous actions of people with severe mental disorders. Doct. Dis.]. Moscow.

2. Bulygina V.G., Kudryavtsev I.A. (2016) Psikhologicheskie osnovy profilaktiki opasnykh deistvii psikhicheski bol'nykh [Psychological bases of prevention of dangerous actions of mentally ill patients]. Moscow: Sprinter Publ.
3. Kazakovtsev B.A., Bulygina V.G., Makurina A.P., Kabanova T.N., Makurin A.A. (2013) Metodika otsenki protektivnykh faktorov pri lechenii i reabilitatsii psikhicheski bol'nykh [The method of assessing protective factors in the treatment and rehabilitation of mentally ill patients]. Moscow.
4. Kazakovtsev B.A., Vinogradova R.N., Styazhkin V.D. et al. (2001) Profilaktika pravonarushenii i mediko-sotsial'naya reabilitatsiya lits s psikhicheskimi rasstroistvami, sovershivshikh obshchestvenno opasnye deistviya [Prevention of offenses and medical and social rehabilitation of persons with mental disorders who committed socially dangerous actions]. Rossiiskii psikhiatricheskii zhurnal [Russian Psychiatric Journal], 6, pp. 48-51.
5. Kotov V.P. (1999) Sudebnaya psikhiatriya [Forensic psychiatry]. In: Rukovodstvo po psikhiatrii [Guide to psychiatry]. Moscow: Meditsina Publ.
6. Makushkina O.A. (2017) Organizatsionnye i pravovye aspekty sistemy profilaktiki opasnykh deistvii lits s psikhicheskimi rasstroistvami [Organizational and legal aspects of the system for the prevention of dangerous actions of persons with mental disorders]. In: Sbornik statei konferentsii, posvyashchennoi 110-letiyu Psikhiatricheskoi bol'nitsy №5 [Collected articles of the conference dedicated to the 110th anniversary of the Psychiatric Hospital №5]. Moscow.
7. Makushkina O.A., Yakhimovich L.A., Polubinskaya S.V. (2016) Problema obshchestvennoi opasnosti lits, stradayushchikh psikhicheskimi rasstroistvami: kliniko-sotsial'naya otsenka riska opasnogo povedeniya [The problem of public danger of persons suffering from mental disorders: clinical and social risk assessment of dangerous behavior]. Moscow.
8. Makushkina O.A., Kazakovtsev B.A. (2012) Otsenka effektivnosti profilaktiki obshchestvenno opasnykh deistvii psikhicheski bol'nykh [Evaluation of the effectiveness of prevention of socially dangerous actions of mentally ill]. Psikhicheskoe zdorov'e [Mental Health], 4, pp. 3-11.
9. Mal'tseva M.M., Kotov V.P. (1995) Opasnye deistviya psikhicheski bol'nykh. Psikhopatologicheskie mekhanizmy i profilaktika [Dangerous actions of mentally ill. Psychopathological mechanisms and prevention]. Moscow: Meditsina Publ.
10. Polubinskaya C.B. (2011) Osnovaniya primeneniya prinuditel'nykh mer meditsinskogo kharaktera [Grounds for the application of compulsory medical measures]. Ugolovnoe pravo i sovremennost' [Criminal law and modernity], 3, pp. 113-125.