

## **Подготовка следователем (дознавателем) материалов для назначения и производства судебно-психиатрической экспертизы**

### **Практическое пособие**

Проведение судебной экспертизы состоит из следующих стадий: назначение, производство и оценка результатов экспертного исследования следствием и судом. Стадия назначения экспертизы включает в себя формулирование задач экспертизы, подбор материалов дела, подлежащих экспертному исследованию, оценку исходной информации, содержащейся в экспертных материалах, определение объектов экспертного исследования, выбор экспертного учреждения, вынесение постановления следователя (дознавателя) о назначении экспертизы, ознакомление с постановлением участников процесса и разъяснение им прав, предусмотренных ст. 198 УПК РФ.

Каждая назначаемая следователем (дознавателем) судебно-психиатрическая экспертиза должна быть им тщательно подготовлена. От качества подготовительной работы во многом зависят полнота и всесторонность предстоящего экспертного исследования, надежность экспертных выводов. Целый ряд необходимых для успешного проведения экспертизы действий вправе совершать только следователь (дознаватель), который не может перекладывать их на экспертов. Сказанное прежде всего касается материалов, подлежащих экспертному исследованию. Самостоятельно их собирать эксперты неправомерно (п.2 ч.4 ст.57 УПК РФ; ч.11 ст.16 Федерального Закона «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» от 31.05.2001 №73-ФЗ).

Отбор материалов и объектов экспертизы предшествует, как правило, вынесению постановления о назначении экспертизы. Под объектами экспертизы обычно понимают такие материалы и объекты, которые содержат необходимую информацию для решения поставленной экспертной задачи. Объекты экспертизы должны быть закреплены в материалах дела в соответствии с требованиями уголовно-процессуального законодательства. Следователи (дознаватели) зачастую предоставляют экспертам лишь общие материалы дела, не снабжая их информацией о личности подследственного, содержащейся в первую очередь в медицинских документах, к которым относятся амбулаторные и стационарные медицинские карты, заключения врачебных комиссий, заключения медицинских экспертиз, а также в допросах свидетелей (в первую очередь членов семьи). В отдельных случаях также целесообразно истребовать и предоставить экспертам медицинские документы не только из психиатрических и наркологических учреждений, но и медицинских учреждений общесоматического профиля (поликлиник, больниц, медицинских пунктов, частных медицинских центров). Собрав необходимые для предстоящей экспертизы материалы, следователю (дознавателю) следует ещё раз оценить составляющие их доказательства – каждое в отдельности и всю совокупность, это позволит упорядочить и

систематизировать полученную информацию, оценить её с точки зрения полноты, точности, непротиворечивости. Лишь по завершению такой работы материалы для экспертизы можно считать подготовленными

Таким образом, судебная экспертиза назначается следователем (дознавателем) при наличии необходимых материалов, подлежащих экспертному исследованию (ч.4 ст.195 УПК РФ). Материалы, полученные вне процессуальной деятельности или с нарушением предъявляемых к ней требований, не могут быть приняты в качестве объектов экспертизы. Если предоставленные экспертам материалы недостаточны для дачи заключения, эксперты сообщают следователю (дознавателю) о невозможности дать заключение и заявляет ходатайство о предоставлении ему дополнительных материалов. В случае непоступления всех или части материалов, перечисленных в постановлении о назначении судебной экспертизы, производство судебной экспертизы в экспертном учреждении может приостанавливаться. Затраты времени, связанные с предоставлением дополнительных материалов, в срок производства судебной экспертизы не включаются. Эксперт вправе возратить без исполнения постановление, если представленных материалов недостаточно для производства судебной экспертизы или он считают, что не обладает достаточными знаниями для ее производства (ч.5 ст.199 УПК РФ). Решение о возврате постановления без исполнения эксперт принимает при условии, что следователь оставил без удовлетворения его ходатайство, предусмотренное п. 2 ч. 3 ст. 57 УПК, о предоставлении ему дополнительных материалов, необходимых для дачи заключения, либо о привлечении к производству судебной экспертизы других экспертов.

Экспертные задачи следователь (дознавателем) формулирует в вопросах, поставленных на разрешение экспертов, которые зависят от компетенции эксперта и материалов, представленных на исследование. Вопросы, поставленные следователем (дознавателем) на разрешение эксперту, должны быть четкими, однозначными и не дублировать друг друга. Задаваемые вопросы должны относиться к компетенции эксперта, не носить юридический характер. Постановление о назначении экспертизы должно быть составлено таким образом, чтобы эксперт, отвечая на поставленные перед ним вопросы, мог опираться на результаты исследования предыдущих вопросов. Конкретизация вопросов, которые должны быть поставлены на разрешение эксперту, производится в зависимости от сложившихся обстоятельств расследуемого преступления на данный момент. От правильной постановки вопросов во многом зависит категоричность и полнота заключения, сроки проведения экспертизы. Необходимо учитывать, что в соответствии с ч.2 ст. 204 УПК РФ эксперт вправе указать в своем заключении на имеющие значение для дела обстоятельства, по поводу которых не были поставлены вопросы.

## **Перечень типовых вопросов при назначении судебно-психиатрических экспертиз по уголовным делам и документы, необходимые для их проведения**

### **1. При назначении однородной судебно-психиатрической экспертизы в отношении подозреваемых и обвиняемых.**

#### Вопросы:

1. Страдал ли обвиняемый (подозреваемый) в прошлом и страдает ли в настоящее время психическим расстройством, и если да, то каким именно?
  2. Страдал ли обвиняемый (подозреваемый) во время совершения инкриминируемого ему деяния (деяний) психическим расстройством, которое делало обвиняемого (подозреваемого) неспособным в тот период осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими? К какой категории болезненных состояний относится данное психическое расстройство – хроническому психическому расстройству, слабоумию, иному болезненному состоянию психики (ч. 1 ст. 21 УК РФ)?
  3. Страдал ли обвиняемый (подозреваемый) во время совершения инкриминируемого ему деяния (деяний) психическим расстройством, которое делало обвиняемого (подозреваемого) неспособным в тот период в полной мере осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими (ч. 1 ст. 22 УК РФ)?
  4. Страдает ли обвиняемый (подозреваемый) психическим расстройством, которое делает его неспособным ко времени производства по уголовному делу осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими? Когда началось это психическое расстройство и не заболел ли обвиняемый (подозреваемый) после совершения им преступления в состоянии вменяемости (ч. 1 ст. 81 УК РФ)? Вышел ли обвиняемый (подозреваемый) из указанного болезненного состояния, и если да, то в какое время?
  5. Нуждается ли обвиняемый (подозреваемый) в применении к нему принудительных мер медицинского характера, и если да, то в каких именно (ч. 2 ст. 21, ч. 2 ст. 22, ч. 1 ст. 81, ч. 1 и 2 ст. 97 и ст. 99 УК РФ)?
  6. Если обвиняемый (подозреваемый) страдает психическим расстройством, при котором сохраняется способность осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) и руководить ими, то относится ли данное психическое расстройство к категории психических недостатков, препятствующих самостоятельному осуществлению права на защиту (ч. 1 ст. 51 УПК РФ)?
- Дополнительные вопросы задаются в связи с предполагаемой наркозависимостью лица:
7. Страдает ли обвиняемый (подозреваемый) наркоманией?
  8. Нуждается ли обвиняемый (подозреваемый) в лечении, медицинской и социальной реабилитации в связи с наркоманией?

Документы, необходимые для проведения однородной судебно-психиатрической экспертизы в отношении подозреваемых и обвиняемых:

1. Справка врача-психиатра;
2. Справка врача психиатра-нарколога;
3. Амбулаторная карта психиатрической, наркологической службы (при наличии);
4. Медицинские карты психиатрического (наркологического) стационара (при наличии);
5. Медицинская карта амбулаторного больного общей медицинской сети (при наличии);
6. Сведения о судимостях и копии приговоров суда;
7. Сведения об административных правонарушениях;
8. Характеристика уполномоченного участкового полиции (далее- УУП);
9. Бытовая, производственная характеристика (с последних мест работы);
10. Характеризующие личность допросы свидетелей (лица ближайшего окружения - при наличии последних);
11. Сведения районного военкомата (далее- РВК) (для мужчин); для комиссованных из армии по ст.ст. 14-21 Расписания болезней (Постановление Правительства РФ от 04.07.2013 №565 «Об утверждении Положения о военно-врачебной экспертизе») – заключение военно-врачебной экспертизы (далее- ВВЭ);
12. Копии заключения проведённых ранее судебно-психиатрических экспертиз (далее – СПЭ) (при их наличии);
13. Заключение судебно-медицинских экспертиз (далее-СМЭ) потерпевшего или трупа при ст.ст.111 ч.4, 105 УК РФ.

## **2. При назначении комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы в отношении подозреваемых и обвиняемых.**

### Вопросы:

1. Страдал ли обвиняемый (подозреваемый) в прошлом и страдает ли в настоящее время психическим расстройством, и если да, то каким именно?
2. Страдал ли обвиняемый (подозреваемый) во время совершения инкриминируемого ему деяния (деяний) психическим расстройством, которое делало обвиняемого (подозреваемого) неспособным в тот период осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими? К какой категории болезненных состояний относится данное психическое расстройство – хроническому психическому расстройству, слабоумию, иному болезненному состоянию психики (ч. 1 ст. 21 УК РФ)?
3. Страдал ли обвиняемый (подозреваемый) во время совершения инкриминируемого ему деяния (деяний) психическим расстройством, которое делало обвиняемого (подозреваемого) неспособным в тот период в полной мере осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими (ч. 1 ст. 22 УК РФ)?
4. Страдает ли обвиняемый (подозреваемый) психическим расстройством, которое делает его неспособным ко времени производства по уголовному делу осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими? Когда началось это психическое расстройство и не заболел ли обвиняемый (подозреваемый) после совершения им преступления в состоянии вменяемости (ч. 1 ст. 81 УК РФ)? Вышел ли обвиняемый (подозреваемый) из указанного болезненного состояния, и если да, то в какое время?
5. Если обвиняемый (подозреваемый) страдает психическим расстройством, при котором сохраняется способность осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) и руководить ими, то относится ли данное психическое расстройство к категории психических недостатков, препятствующих самостоятельному осуществлению права на защиту (ч. 1 ст. 51 УПК РФ)?
6. Нуждается ли обвиняемый (подозреваемый) в применении к нему принудительных мер медицинского характера, и если да, то в каких именно (ч. 2 ст. 21, ч. 2 ст. 22, ч. 1 ст. 81, ч. 1 и 2 ст. 97 и ст. 99 УК РФ)?
7. Находился ли обвиняемый (подозреваемый) в момент совершения инкриминируемого ему деяния в состоянии аффекта или иного эмоционального состояния, способного существенно повлиять на его сознание и деятельность (ст. 107 УК РФ, ст. 113 УК РФ)?
8. Каковы индивидуально-психологические особенности обвиняемого (подозреваемого)? Оказали ли они существенное влияние на его поведение во время совершения инкриминируемого ему деяния?

Документы, необходимые для проведения комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы в отношении подозреваемых и обвиняемых:

1. Справка врача-психиатра;
2. Справка врача психиатра-нарколога;
3. Амбулаторная карта психиатрической, наркологической службы (при наличии диагноза);
4. Медицинские карты психиатрического (наркологического) стационара (при наличии);
5. Медицинская карта амбулаторного больного общей медицинской сети;
6. Сведения о судимостях, копии приговоров суда;
7. Сведения об административных правонарушениях;
8. Характеристика УУП;
9. Бытовая, производственная (с последних мест работы) характеристики;
10. Характеризующие личность допросы свидетелей (лица ближайшего окружения - при наличии последних);
11. Сведения РВК (для мужчин); для комиссованных из армии по ст.ст. 14-21 Расписания болезней (Постановление Правительства РФ от 04.07.2013 №565 «Об утверждении Положения о военно-врачебной экспертизе») – заключение ВВЭ;
12. Копии заключения проведённых ранее СПЭ (при их наличии);
13. Заключение СМЭ потерпевшего или трупа при ст.ст. 111 ч.4, 105 УК РФ.

### **3. При назначении комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы в отношении обвиняемых (подозреваемых) – женщин, привлеченных к уголовной ответственности по ст. 106 УК РФ.**

#### Вопросы:

1. Страдала ли обвиняемая (подозреваемая) в прошлом и страдает ли в настоящее время психическим расстройством, и если да, то каким именно?
2. Страдала ли обвиняемая (подозреваемая) во время совершения инкриминируемого ему деяния (деяний) психическим расстройством, которое делало обвиняемого (подозреваемого) неспособным в тот период осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими? К какой категории болезненных состояний относится данное психическое расстройство – хроническому психическому расстройству, слабоумию, иному болезненному состоянию психики (ч. 1 ст. 21 УК РФ)?
3. Страдала ли обвиняемая (подозреваемая) во время совершения инкриминируемого ему деяния (деяний) психическим расстройством, которое делало обвиняемую (подозреваемую) неспособной в тот период в полной мере осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими (ч. 1 ст. 22 УК РФ)?
4. Страдает ли обвиняемая (подозреваемая) психическим расстройством, которое делает её неспособной ко времени производства по уголовному делу осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими? Когда началось это психическое расстройство и не заболела ли обвиняемая (подозреваемая) после совершения ей преступления в состоянии вменяемости (ч. 1 ст. 81 УК РФ)? Вышла ли обвиняемая (подозреваемая) из указанного болезненного состояния, и если да, то в какое время?
5. Если обвиняемая (подозреваемая) страдает психическим расстройством, при котором сохраняется способность осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) и руководить ими, то относится ли данное психическое расстройство к категории психических недостатков, препятствующих самостоятельному осуществлению права на защиту (ч. 1 ст. 51 УПК РФ)?
6. Нуждается ли обвиняемая (подозреваемая) в применении к ней принудительных мер медицинского характера, и если да, то в каких именно (ч. 2 ст. 21, ч. 2 ст. 22, ч. 1 ст. 81, ч. 1 и 2 ст. 97 и ст. 99 УК РФ)?
7. Каковы индивидуально-психологические особенности обвиняемой (подозреваемой)? Оказали ли они существенное влияние на её поведение во время совершения инкриминируемого ей деяния?
8. Находилась ли обвиняемая (подозреваемая) во время совершения инкриминируемого ей деяния в состоянии повышенной эмоциональной напряженности, вызванной психотравмирующей ситуацией?

Документы, необходимые для проведения комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы в отношении обвиняемых (подозреваемых) – женщин, привлеченных к уголовной ответственности по ст. 106 УК РФ:

1. Справка врача-психиатра;
2. Справка врача психиатра-нарколога;
3. Амбулаторная карта психиатрической, наркологической службы (при наличии диагноза);
4. Медицинские карты психиатрического (наркологического) стационара (при наличии);
5. Медицинская карта амбулаторного больного общей медицинской сети;
6. Сведения о судимостях, копии приговоров суда;
7. Сведения об административных правонарушениях;
8. Характеристика УУП;
9. Характеризующие личность допросы свидетелей (лица ближайшего окружения - при наличии последних);
10. Бытовая, производственная характеристика (с последних мест работы);
11. Копии заключения проведенных ранее СПЭ (при их наличии);
12. СМЭ трупа ребенка.



#### **4. При назначении комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы в отношении несовершеннолетних обвиняемых и подозреваемых.**

##### Вопросы:

1. Страдал ли обвиняемый (подозреваемый) в прошлом и страдает ли в настоящее время психическим расстройством, и если да, то каким именно?
2. Страдал ли обвиняемый (подозреваемый) во время совершения инкриминируемого ему деяния (деяний) психическим расстройством, которое делало обвиняемого (подозреваемого) неспособным в тот период осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими? К какой категории болезненных состояний относится данное психическое расстройство – хроническому психическому расстройству, слабоумию, иному болезненному состоянию психики (ч. 1 ст. 21 УК РФ)?
3. Страдал ли обвиняемый (подозреваемый) во время совершения инкриминируемого ему деяния (деяний) психическим расстройством, которое делало обвиняемого (подозреваемого) неспособным в тот период в полной мере осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими (ч. 1 ст. 22 УК РФ)?
4. Страдает ли обвиняемый (подозреваемый) психическим расстройством, которое делает его неспособным ко времени производства по уголовному делу осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими? Когда началось это психическое расстройство и не заболел ли обвиняемый (подозреваемый) после совершения им преступления в состоянии вменяемости (ч. 1 ст. 81 УК РФ)? Вышел ли обвиняемый (подозреваемый) из указанного болезненного состояния, и если да, то в какое время?
5. Нуждается ли обвиняемый (подозреваемый) в применении к нему принудительных мер медицинского характера, и если да, то в каких именно (ч. 2 ст. 21, ч. 2 ст. 22, ч. 1 ст. 81, ч. 1 и 2 ст. 97 и ст. 99 УК РФ)?
6. Находился ли обвиняемый (подозреваемый) в момент совершения инкриминируемого ему деяния в состоянии аффекта, или иного эмоционального состояния, способного существенно повлиять на его сознание и деятельность (ст. 107, ст. 113 УК РФ)?
7. Каковы индивидуально-психологические особенности несовершеннолетнего обвиняемого (подозреваемого)? Оказали ли они существенное влияние на его поведение во время совершения инкриминируемого ему деяния?
8. Имеется ли у несовершеннолетнего обвиняемого (подозреваемого) отставание в психическом развитии, не связанное с психическим расстройством? При наличии у несовершеннолетнего обвиняемого (подозреваемого) отставания в психическом развитии, не связанного с психическим расстройством, можно ли заключить, что во время совершения общественно опасного деяния он не мог в полной мере осознавать

фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими (ч. 3 ст. 20 УК РФ)?

Документы, необходимые для проведения комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы в отношении несовершеннолетних обвиняемых и подозреваемых:

1. Справка врача-психиатра;
2. Справка врача психиатра-нарколога;
3. Амбулаторная карта психиатра, нарколога (при наличии);
4. Стационарные карты психиатрического, наркологического стационара (при наличии);
5. История развития ребенка (амбулаторная карта);
6. Сведения о судимостях, копии приговоров суда (при наличии);
7. Сведения об административных правонарушениях;
8. Характеристика УУП;
9. Бытовая характеристика, характеризующие сведения из образовательного учреждения (школа, техникум, училище и т.п.);
10. Характеристика КДН и ОДН;
11. Характеризующие личность допросы свидетелей (родители и иные лица ближайшего окружения).

## **5. При назначении однородной судебно-психиатрической экспертизы в отношении потерпевших.**

### Вопросы:

1. Страдал ли потерпевший в прошлом и страдает ли в настоящее время каким-либо психическим расстройством, и если да, то каким именно?
2. Лишало ли психическое расстройство потерпевшего способности понимать характер и значение совершаемых с ним преступных действий или оказывать активное сопротивление виновному?
3. Способен ли потерпевший по состоянию своего психического здоровья правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для уголовного дела, и давать о них показания (запоминать и воспроизводить воспринятое) (п. 4 ст. 196 УПК РФ)?

### Документы, необходимые для проведения однородной судебно-психиатрической экспертизы в отношении потерпевших:

1. Справка врача-психиатра;
2. Справка врача психиатра-нарколога;
3. Амбулаторная карта психиатра, нарколога (при наличии);
4. Стационарные карты психиатрического, наркологического стационара (при наличии);
5. Медицинская карта амбулаторного больного общей медицинской сети;
6. Сведения о судимостях, копии приговоров суда;
7. Сведения об административных правонарушениях;
8. Характеризующие личность допросы свидетелей (лица ближайшего окружения - при наличии последних);
9. Характеристика УУП;
10. Бытовая, производственная характеристика (с последних мест работы, учёбы);
11. Заключение СМЭ потерпевшего.

**6. При назначении однородной судебно-психиатрической экспертизы в отношении потерпевших, для установления наличия и тяжести вреда здоровью, причиненного потерпевшему преступлением.**

Вопросы:

1. Страдал ли потерпевший в прошлом и страдает ли в настоящее время каким-либо психическим расстройством, и если да, то каким именно?
2. Лишало ли психическое расстройство потерпевшего способности понимать характер и значение совершаемых с ним преступных действий или оказывать активное сопротивление виновному?
3. Способен ли потерпевший по состоянию своего психического здоровья правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для уголовного дела, и давать о них показания (запоминать и воспроизводить воспринятое) (п. 4 ст. 196 УПК РФ)?
4. Является ли психическое расстройство потерпевшего последствием совершенного в отношении него преступления и какова тяжесть этого расстройства (тяжкое, менее тяжкое, легкое)?

*Примечание.* оценка тяжести вреда здоровью проводится совместно с судебными медиками.

Документы, необходимые для проведения однородной судебно-психиатрической экспертизы в отношении потерпевших:

1. Справка врача-психиатра;
2. Справка врача психиатра-нарколога;
3. Амбулаторная карта психиатра, нарколога (при наличии);
4. Стационарные карты психиатрического, наркологического стационара (при наличии);
5. Медицинские карты амбулаторного и стационарного больного общей медицинской сети;
6. Сведения о судимостях, копии приговоров суда;
7. Сведения об административных правонарушениях;
8. Характеризующие личность допросы свидетелей (лица ближайшего окружения - при наличии последних);
9. Характеристика УУП;
10. Бытовая, производственная характеристика (с последних мест работы, учёбы);
11. Заключение СМЭ потерпевшего.

## **7. При назначении комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы в отношении потерпевших.**

### Вопросы:

1. Страдал ли потерпевший в прошлом и страдает ли в настоящее время каким-либо психическим расстройством, и если да, то каким именно?
2. Лишало ли психическое расстройство потерпевшего способности понимать характер и значение совершаемых с ним преступных действий или оказывать активное сопротивление виновному?
3. Способен ли потерпевший по состоянию своего психического здоровья правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для уголовного дела, и давать о них показания (запоминать и воспроизводить воспринятое) (п. 4 ст. 196 УПК РФ)?
4. Имеются ли у потерпевшего какие-либо нарушения или особенности восприятия, памяти, мышления, интеллекта, склонность к повышенному фантазированию и домысливанию событий, которые бы лишали или ограничивали его способность правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела, и давать о них показания?
5. Имеется ли у потерпевшего повышенная внушаемость и пассивная подчиняемость?

### Документы, необходимые для проведения комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы в отношении потерпевших:

1. Справка врача-психиатра;
2. Справка врача психиатра-нарколога;
3. Амбулаторная карта психиатра, нарколога (при наличии);
4. Стационарные карты психиатрического, наркологического стационара (при наличии);
5. Медицинские карты амбулаторного и стационарного больного общей медицинской сети;
6. Сведения о судимостях, копии приговоров суда;
7. Сведения об административных правонарушениях;
8. Характеризующие личность допросы свидетелей (лица ближайшего окружения - при наличии последних);
9. Характеристика УУП;
10. Бытовая, производственная характеристика (с последних мест работы, учёбы);
11. Заключение СМЭ потерпевшего (при условии проведения).

## **8. При назначении комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы в отношении потерпевшего по половым преступлениям.**

### Вопросы:

1. Страдал ли потерпевший в прошлом и страдает ли в настоящее время каким-либо психическим расстройством, и если да, то каким именно?
2. Лишало ли психическое расстройство потерпевшего способности понимать характер и значение совершаемых с ним преступных действий или оказывать активное сопротивление виновному?
3. Способен ли потерпевший по состоянию своего психического здоровья правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для уголовного дела, и давать о них показания (запоминать и воспроизводить воспринятое) (п. 4 ст. 196 УПК РФ)?
4. Имеются ли у потерпевшего какие-либо нарушения или особенности восприятия, памяти, мышления, интеллекта, психические и поведенческие расстройства, которые бы лишали или ограничивали его способность правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела, и давать о них показания?

### Документы, необходимые для проведения комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы в отношении потерпевшего по половым преступлениям:

1. Справка врача-психиатра;
2. Справка врача психиатра-нарколога;
3. Амбулаторная карта психиатра, нарколога (при наличии);
4. Стационарные карты психиатрического, наркологического стационара (при наличии);
5. Медицинские карты амбулаторного и стационарного больного общей медицинской сети;
6. Сведения о судимостях, копии приговоров суда;
7. Сведения об административных правонарушениях;
8. Характеризующие личность допросы свидетелей (лица ближайшего окружения - при наличии последних);
9. Характеристика УУП;
10. Бытовая, производственная, учебная характеристики (с последних мест работы, учёбы);
11. Заключение СМЭ потерпевшего (при условии проведения).
12. Скриншоты страниц в социальных сетях, мессенджерах с информацией о его взаимодействии.

## **9. При назначении комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы в отношении несовершеннолетнего потерпевшего по половым преступлениям.**

### Вопросы:

1. Страдал ли потерпевший в прошлом и страдает ли в настоящее время каким-либо психическим расстройством, и если да, то каким именно?
2. Лишало ли психическое расстройство потерпевшего способности понимать характер и значение совершаемых с ним преступных действий или оказывать активное сопротивление виновному?
3. Способен ли потерпевший по состоянию своего психического здоровья правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для уголовного дела, и давать о них показания (запоминать и воспроизводить воспринятое) (п. 4 ст. 196 УПК РФ)?
4. Имеются ли у несовершеннолетнего потерпевшего какие-либо нарушения или особенности восприятия, памяти, мышления, интеллекта, психические и поведенческие расстройства, которые бы лишали или ограничивали его способность правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела, и давать о них показания?
5. С учетом возраста и осведомленности в вопросах половой жизни мог ли несовершеннолетний потерпевший понимать характер и значение совершаемых с ним противоправных действий?
6. Имеются ли у несовершеннолетнего потерпевшего признаки повышенной внушаемости и подчиняемости, склонности к повышенному фантазированию?

### Документы, необходимые для проведения комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы в отношении несовершеннолетнего потерпевшего по половым преступлениям:

1. Справка врача-психиатра;
2. Справка врача психиатра-нарколога;
3. Амбулаторная карта психиатра, нарколога (при наличии);
4. Стационарные карты психиатрического, наркологического стационара (при наличии);
5. История развития ребёнка (амбулаторная карта);
6. Сведения о судимостях, копии приговоров суда (при наличии);
7. Сведения об административных правонарушениях;
8. Характеризующие личность допросы свидетелей (родители и иные лица ближайшего окружения);
9. Характеристика УУП;
10. Бытовая, школьная характеристика;
11. Заключение СМЭ потерпевшего (при условии проведения).

12. Скриншоты страниц в социальных сетях, мессенджерах с информацией о его взаимодействии.

**10. При назначении комплексной психолого-психиатрической судебной экспертизы в отношении потерпевшего, совершившего суицид (покончившего и пытавшегося покончить жизнь самоубийством) (ст. 110 УК РФ).**

Вопросы:

1. Страдал ли подэкспертный каким-либо психическим расстройством, и если да, то каким именно?
2. В каком психическом состоянии находился подэкспертный в период, предшествующий самоубийству?
3. Каковы индивидуально-психологические особенности подэкспертного? Оказали ли они существенное влияние на его поведение в исследуемой ситуации?

Документы, необходимые для проведения комплексной психолого-психиатрической судебной экспертизы в отношении потерпевшего, совершившего суицид (покончившего и пытавшегося покончить жизнь самоубийством) (ст. 110 УК РФ):

1. Заключение СМЭ трупа;
2. Подробные показания членов семьи, родственников (о составе семьи и характере семейных отношений, изменения состава семьи в течение жизни подэкспертного и его реакция на эти события; для несовершеннолетних - методы воспитания в семье, привязанности ребенка, о психическом развитии ребенка в разные возрастные периоды, отношения со сверстниками в образовательных учреждениях, особенности характера ребенка, общий фон настроения, чувствительность, интересы, увлечения и планы на будущее, если проводил время за компьютером, то в какие игры играл, какие сайты посещал, с кем общался в сети; события жизни в последние месяцы перед смертью; суицидальные попытки в прошлом);
3. Детальный допрос учителей, воспитателей, психологов и социальных педагогов в образовательном учреждении (для несовершеннолетних);
4. Допросы сослуживцев, одноклассников, однокурсников;
5. Официальные характеристики (из школ, спортивных секций, клубов и т.п.);
6. Копии переписки в сети Интернет, СМС, электронной почты со смартфонов и иных гаджетов;
7. Письменная продукция (дневники, письма, записки и т.п.);
8. История развития ребенка (для несовершеннолетних); Медицинские карты амбулаторного и стационарного больного общей медицинской сети (для взрослых);



9. Справки врача-психиатра, врача психиатра-нарколога;
10. Амбулаторная карта психиатра, нарколога (при наличии);
11. Стационарные карты психиатрического, наркологического диспансера (при наличии).

## **11. При назначении однородной судебно-психиатрической экспертизы в отношении свидетелей.**

### Вопросы:

1. Страдал ли свидетель в прошлом и страдает ли в настоящее время психическим расстройством, и если да, то каким именно?
2. Способен ли свидетель по состоянию своего психического здоровья правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для уголовного дела, и давать о них показания (запоминать и воспроизводить воспринятое)?

### Документы, необходимые для проведения однородной судебно-психиатрической экспертизы в отношении свидетелей:

1. Справка врач-психиатра;
2. Справка врача психиатра-нарколога;
3. Амбулаторная карта психиатра, нарколога (при наличии);
4. Стационарные карты психиатрического, наркологического стационара (при наличии);
5. Медицинская карта амбулаторного больного общей сети;
6. Сведения о судимостях;
7. Сведения об административных правонарушениях;
8. Характеристика УУП;
9. Бытовая, школьная, производственная характеристики.

## **12. При назначении комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы в отношении свидетелей.**

### **Вопросы:**

1. Страдал ли свидетель в прошлом и страдает ли в настоящее время психическим расстройством, и если да, то каким именно?
2. Способен ли свидетель по состоянию своего психического здоровья правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для уголовного дела, и давать о них показания (запоминать и воспроизводить воспринятое)?
3. Имеются ли у свидетеля какие-либо нарушения или особенности восприятия, памяти, мышления, интеллекта, склонность к повышенному фантазированию и домысливанию событий, которые бы лишали или ограничивали его способность правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела, и давать о них показания?
4. Имеется ли у свидетеля повышенная внушаемость и пассивная подчиняемость?

### **Документы, необходимые для проведения комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы в отношении свидетелей:**

1. Справка врач-психиатра;
2. Справка врача психиатра-нарколога;
3. Амбулаторная карта психиатра, нарколога (при наличии);
4. Стационарные карты психиатрического, наркологического стационара (при наличии);
5. Медицинская карта амбулаторного больного общей сети;
6. Сведения о судимостях;
7. Сведения об административных правонарушениях;
8. Характеристика УУП;
9. Бытовая, школьная, производственная характеристики.

#### **14. При назначении однородной судебно-психиатрической экспертизы в отношении подозреваемых и обвиняемых по ст.228 УК РФ.**

##### Вопросы:

1. Страдал ли обвиняемый (подозреваемый) в прошлом и страдает ли в настоящее время психическим расстройством, и если да, то каким именно?
2. Страдал ли обвиняемый (подозреваемый) во время совершения инкриминируемого ему деяния (деяний) психическим расстройством, которое делало обвиняемого (подозреваемого) неспособным в тот период осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими? К какой категории болезненных состояний относится данное психическое расстройство – хроническому психическому расстройству, слабоумию, иному болезненному состоянию психики (ч. 1 ст. 21 УК РФ)?
3. Страдал ли обвиняемый (подозреваемый) во время совершения инкриминируемого ему деяния (деяний) психическим расстройством, которое делало обвиняемого (подозреваемого) неспособным в тот период в полной мере осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими (ч. 1 ст. 22 УК РФ)?
4. Страдает ли обвиняемый (подозреваемый) психическим расстройством, которое делает его неспособным ко времени производства по уголовному делу осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими? Когда началось это психическое расстройство и не заболел ли обвиняемый (подозреваемый) после совершения им преступления в состоянии вменяемости (ч. 1 ст. 81 УК РФ)? Вышел ли обвиняемый (подозреваемый) из указанного болезненного состояния, и если да, то в какое время?
5. Если обвиняемый (подозреваемый) страдает психическим расстройством, при котором сохраняется способность осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) и руководить ими, то относится ли данное психическое расстройство к категории психических недостатков, препятствующих самостоятельному осуществлению права на защиту (ч. 1 ст. 51 УПК РФ)?
6. Нуждается ли обвиняемый (подозреваемый) в применении к нему принудительных мер медицинского характера, и если да, то в каких именно (ч. 2 ст. 21, ч. 2 ст. 22, ч. 1 ст. 81, ч. 1 и 2 ст. 97 и ст. 99 УК РФ)?
7. Страдает ли обвиняемый (подозреваемый) наркоманией?
8. Нуждается ли обвиняемый (подозреваемый) в лечении, медицинской и социальной реабилитации в связи с наркоманией?

##### Документы, необходимые для проведения однородной судебно-психиатрической экспертизы в отношении подозреваемых и обвиняемых по ст.228 УК РФ:

1. Справка врача-психиатра;

2. Справка врача психиатра-нарколога;
3. Амбулаторная карта психиатра, нарколога (при наличии);
4. Стационарные карты психиатрического, наркологического стационара (при наличии);
5. Сведения о судимостях, копии приговоров суда;
6. Сведения об административных правонарушениях;
7. Характеризующие личность допросы свидетелей (лица ближайшего окружения)\*;
8. Характеристика УУП;
9. Бытовая, производственная характеристика;
10. Сведения РВК; для комиссованных из армии по ст.ст. 14-21 Расписания болезней – заключение ВВЭ;
11. Медицинские карты амбулаторного и стационарного пациента общей сети (при наличии);
12. Копии актов и/или протоколов медицинского освидетельствования на состояние опьянения (если проводилось);
13. Результаты химико-токсикологического скрининга (если исследование проводилось);
14. Сведения СПИД-центра.

\*Приложение 1

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 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)

(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 недомоганием, 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?

Практическое пособие подготовлено сотрудниками ГБУЗ ПК «ККПБ»: заместителем главного врача - врачом судебно-психиатрическим экспертом, доцентом, к.м.н. Андрусенко Анатолием Анатольевичем; врачом судебно-психиатрическим экспертом Парамоновой Светланой Васильевной.