



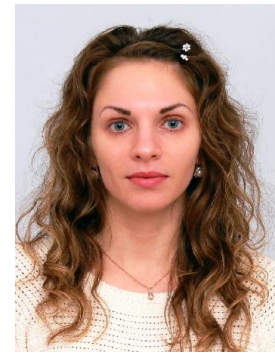
Б.А. Швырев
Магистрант
НОУ ВПО
«Институт
управления»



Н.А. Болбат
Магистрант
НОУ ВПО
«Институт
управления»



О.В. Кудряшов
Заместитель началь-
ника ФКУ НИИ
ФСИН России по
научной работе,
кандидат юридиче-
ских наук
НИИ ФСИН России
Москва



О.А. Дивитаева
Магистрант
НОУ ВПО
«Институт
управления»

Синдром нетерпения и криминальное поведение

В статье обсуждается синдром нетерпения у осужденных и законопослушных граждан.

Ключевые слова: клиническая криминология, криминальное поведение, синдром нетерпения, воля, расстройство воли, осужденные.

Различие механизмов преступного поведения определяет различные методологические подходы к оптимизации способов ресоциализации осужденных [1. С. 149-150; 3. С. 56-58; 11. С. 70-77; 22. С. 4-8; 24. С. 20-23; 26. С. 59-62].

Цель проводимого исследования – сравнительная характеристика эмоционально-волевой сферы осужденных и законопослушных граждан с целью поиска новых методов ресоциализации осужденных.

Было обследовано 125 мужчин в возрасте от 20 до 50 лет. Основную (первую) группу обследованных составили 25 осужденных. Во вторую (контрольную) группу включены лица (n=50), которые не привлекались к уголовной ответственности.

При второй встрече с обследуемым, после установления психологического контакта, предлагался тест на ориентацию во времени. Исследователь демонстративно включал секундомер и, спустя некоторое

время, выключал его, после чего просил ответить обследуемого на вопрос о том, сколько прошло времени. Во всех случаях секундомер отсчитывал 180 секунд (3 минуты).

Ответы среди осужденных распределились следующим образом:

- 1 минута – 0 человек.
- 2 минуты – 0 человек.
- 2-3 минуты – 0 человек.
- 3 минуты – 7 человек (28%).
- 3-4 минуты – 6 человек (24%).
- 4 минуты – 5 человек (20%).
- 4-5 минут – 5 человек (20%).
- более 5 минут – 2 человека (8%).

Итак, 72% осужденных (18 человек) страдали синдромом нетерпения, который, помимо нарушения ориентации во времени, включал в себя иную невротическую симптоматику (раздражительность, вспыльчивость и др.).

Ответы среди законопослушных граждан распределились следующим образом:

1 минута – 0 человек.
 2 минуты – 2 человека (4%).
 2-3 минуты – 5 человек (10%).
 3 минуты – 27 человек (54%).
 3-4 минуты – 9 человек (18%).
 4 минуты – 3 человек (6%).
 4-5 минут – 2 человека (4%).
 более 5 минут – 2 человека (4%).

Таким образом, 32% законопослушных граждан (16 человек), страдали синдромом нетерпения, который, помимо нарушения ориентации во времени, включал в себя невротические жалобы, эмоциональную лабильность, оживление сухожильных и периостальных рефлексов и др.).

Выявлена статистически достоверная разница между распространенностью синдрома нетерпения среди осужденных и законопослушных граждан, что подтверждает опубликованные нами ранее исследования [4. С. 167-174].

Осужденным дополнительно было предложено закончить предложение: «Я совершил преступление потому, что ...». Осужденные, в большинстве случаев, связывали совершение преступления с синдромом нетерпения («... опаздывал, решил обогнать», «... слишком быстро ехал», «... превысил скорость, не заметил людей на дороге», «... не выдержал, ударил», «... был пьян, не сдержался», «... надоело за ней ухаживать», «... хотел всего и сразу», «... хотел выпить, а денег не было», «... не стерпел», «... не надо было меня доставать» и др.).

На наш взгляд, синдром нетерпения, относится к расстройствам воли, то есть психическим расстройствам, не исключаяющим вменяемости, способности быть субъектом уголовной ответственности и наказания [14. С. 8-11; 16. С. 45-48; 18. С. 70-71; 19. С. 194-199; 21. С. 35-41].

Патогенетически синдром нетерпения связан с нарушением процессов возбуждения и торможения в ретикулярной формации головного мозга. Синдромально он относится к невротической и психопатоподобной симптоматике [6. С. 49-54; 7. С. 46-50; 12. С. 31-37; 13. С. 33-40; 15. С. 41-45;].

Главное проявление синдрома нетерпения – неспособность сохранять спокойствие в ожидании результата от неподконтрольного процесса или иной сложной, подчас криминогенной, жизненной ситуации. Синдром нетерпения может играть ведущую роль в механизме ряда преступлений, особенно с неосторожной формой вины (например, транспортные преступления) [8. С. 8-11; 10. С. 19-22; 20. С. 173-182; 23. С. 7-12; 25. С. 49-55; 27. С. 54-59].

Осужденные с синдромом нетерпения нуждаются в психологической помощи психолога исправительного учреждения, а в ряде случаев, психиатрической помощи [2. С. 10-13; 5. С. 6-10; 9. С. 17-22; 17. С. 36-39].

На наш взгляд, синдром нетерпения может быть связан с врожденной или приобретенной аномалией префронтальной коры, ретикулярной формации и иных структур головного мозга, что потребует дополнительного криминологического исследования осужденных к лишению свободы.

Библиографический список:

1. Бычкова А.М. Рецензия на работу «Психические расстройства и их уголовно-правовое, криминологическое, уголовно-исполнительное значение (история, теория, уголовно-правовое регулирование, практика)» доктора юридических наук, доктора медицинских наук, профессора Б.А. Спасенникова // Актуальные вопросы образования и науки. 2012. № 5-6 (33-34). С. 149-150.
2. Вилкова А.В., Спасенников Б.А. О субъективности лица, подлежащего уголовной ответственности // История государства и права. 2015. № 4. С. 10-13.
3. Костик Е.В. Понятие и цели наказания // Вестник международного Института управления. 2014. № 3-4 (127-128). С. 56-58.
4. Кудряшов О.В., Швырев Б.А., Спасенников Б.А. Преступное поведение и невроз // Правовое поле современной экономики. 2015. № 7. С. 167-174.
5. Спасенников Б.А., Белоус В.Г., Швырев Б.А. Актуальные проблемы уголовного права: обзор литературы // На пути к гражданскому обществу. 2015. № 2 (18). С. 6-10.

6. Спасенников Б.А., Вилкова А.В. Расстройства личности у осужденных в пенитенциарной практике // Вестник института: преступление, наказание, исправление. 2015. № 1 (29). С. 49-54.
7. Спасенников Б.А., Вилкова А.В., Тихомиров А.Н. Неврастения и преступное поведение // Российский следователь. 2014. № 24. С. 46-50.
8. Спасенников Б.А., Вилкова А.В. Юридическая оценка расстройств восприятия в следственной практике // Российский следователь. 2015. № 3. С. 8-11.
9. Спасенников Б.А., Голодов П.В. Актуальные проблемы правовой психологии // На пути к гражданскому обществу. 2015. № 2 (18). С. 17-22.
10. Спасенников Б.А. К вопросу о вменяемости подсудимого // Российский судья. 2013. № 4. С. 19-22.
11. Спасенников Б.А. К вопросу о назначении вида принудительных мер медицинского характера в судебной практике // Библиотека криминалиста. Научный журнал. 2012. № 1. С. 70-77.
12. Спасенников Б.А. Клинико-криминологический анализ неврастении у осужденных // Криминологический журнал Байкальского государственного университета экономики и права. 2014. № 4. С. 31-37.
13. Спасенников Б.А. Клинико-криминологический анализ расстройств личности у осужденных // Криминологический журнал Байкальского государственного университета экономики и права. 2014. № 2. С. 33-40.
14. Спасенников Б.А. Общественно опасные деяния больных психическими расстройствами // Вестник института: преступление, наказание, исправление. 2012. № 4 (20). С. 8-11.
15. Спасенников Б.А. О значении неврастении в преступном поведении // Трудный пациент. 2015. Т. 13. № 3. С. 41-45.
16. Спасенников Б.А. О профилактике общественно опасных деяний душевнобольных // Медицинское право. 2012. № 3. С. 45-48.
17. Спасенников Б.А. Проблемы теории и судебной практики, связанные с решением вопросов наказания лиц, страдающих психическим расстройством // Российский судья. 2014. № 6. С. 36-39.
18. Спасенников Б.А. Психологическая помощь как средство исправления осужденных // Вестник института: преступление, наказание, исправление. 2015. № 2 (30). С. 70-71.
19. Спасенников Б.А. Расстройство личности у лиц, имеющих судимость // Библиотека криминалиста. Научный журнал. 2015. № 2 (19). С. 194-199.
20. Спасенников Б.А., Смирнов А.М. Общая характеристика осужденных мужчин, отбывающих наказание в исправительных колониях России // Библиотека криминалиста. Научный журнал. 2014. № 6 (17). С. 173-182.
21. Спасенников Б.А., Швырев Б.А., Смирнов А.М. Актуальные проблемы уголовного права: обзор литературы // Актуальные вопросы образования и науки. 2015. № 3-4 (49-50). С. 35-41.
22. Спасенников Б.А., Тихомиров А.Н., Вилкова А.В. Уголовно-правовое значение психических расстройств // Вестник института: преступление, наказание, исправление. 2014. № 4 (28). С. 4-8.
23. Спасенников Б.А., Тихомиров А.Н. К вопросу о медицинском критерии невменяемости // Вестник института: преступление, наказание, исправление. 2014. № 1 (25). С. 7-12.
24. Спасенников Б.А., Тихомиров А.Н. Психические расстройства и их уголовно-правовое значение // Российская юстиция. 2014. № 2. С. 20-23.
25. Спасенников Б.А. Уголовно-правовое значение психических расстройств // Медицинское право. 2015. № 2. С. 49-55.
26. Швырев Б.А. Общие начала назначения наказания в уголовном праве России // Вестник международного Института управления. 2014. № 3-4 (127-128). С. 59-62.
27. Швырев Б.А. Цели принудительных мер медицинского характера // Вестник международного Института управления. 2014. № 5-6 (129-130). С. 54-59.