



А.В. Кашунин

Магистрант ЧО ВО «Институт управления»

РЕЦЕНЗИЯ

на монографию:

**Спасенников Б.А., Смирнов А.М.,
Тихомиров А.Н. Преступное поведение
и психические расстройства. – М.: Издательство
«Юрлитинформ», 2016. – 200 с.**

Монография Б.А. Спасенникова, А.М. Смирнова, А.Н. Тихомирова «Преступное поведение и психические расстройства» (М.: Издательство «Юрлитинформ», 2016. 200 с.) подготовлено авторами, имеющими большой опыт научно-исследовательской и практической правоохранительной деятельности [31].

На наш взгляд, монография – актуальное, самостоятельное и завершённое исследование. Оно посвящено юридической оценке психических расстройств, не исключая вменяемости; исполнению наказания, соединённого с принудительными мерами медицинского характера. Монография может быть использована для подготовки бакалавров, написания магистерских диссертаций по направлению подготовки «Юриспруденция», а также аспирантов (адъюнктов), соискателей, преподавателей юридических вузов и факультетов.

Изучение монографии Б.А. Спасенникова, А.М. Смирнова, А.Н. Тихомирова «Психические расстройства и преступное поведение» свидетельствует о том, что подготовленная авторами рукопись характеризуется достаточной научной и практической новизной.

Авторы определили структуру монографии, руководствуясь поставленной проблемой. Анализ рукописи показал, что авторы в процессе исследования опирались на фундаментальные работы в науке уголовного права, уголовно-исполнительного права и криминологии. Монография написана с использованием достаточно большого количества литературных источников и обобщения существенного массива иных источников. Раскрывая ту или иную тему, авторы демон-

стрируют широкий кругозор, что создает приятное впечатление о работе и об авторах.

Авторы верно отмечают, что выявляется все большее количество лиц, привлекаемых к уголовной ответственности, обнаруживающих психические расстройства, которые определяют уменьшенную сиюминутную способность прогнозировать последствия своих действий и осознанно руководить ими, то есть играют значимую роль в механизме преступного поведения [1, с. 149-150; 38, с. 15-25]. При этом субъект полностью не лишён возможности сознательности и произвольности поведения, его способность осознавать свои действия, руководить ими не утрачена совсем, но по сравнению с психической нормой существенно уменьшена [2, с. 19-24; 4, с. 113-119; 6, с. 31-37; 7, с. 33-40]. Это связано с увеличением объема поступающей информации в современном мире, темпа жизни, неопределенностью будущего в условиях рыночной экономики, урбанизацией, другими социальными и биологическими факторами [9, с. 26-31; 10, с. 210-215; 39, с. 17-20].

Общество и государство вправе и обязаны помочь такому лицу повысить свою социальную адаптацию за счет лечебного воздействия на патологический процесс, определяющий пониженное социально-личностное развитие, интеллектуально-волевой потенциал, если этот патологический процесс ограничивает осознанно-волевое поведение в криминогенной ситуации, препятствует сохранению социальной адаптации [13, с. 115-120; 14, с. 46-50; 15, с. 36-39; 16, с. 70-71]. Такая медицинская помощь может быть добровольной, если лицо

осознает болезненные нарушения социальной адаптации и желает их излечения, либо принудительной, если лицо в силу особенности психического расстройства не в полной мере осознает болезненные нарушения социальной адаптации и не желает их излечения [17, с. 25-32; 18, с. 194-199; 19, с. 49-55; 20, с. 49-54].

Если психическое расстройство, имеющееся у вменяемого лица, не исключает осознанно-волевого поведения во время совершения преступления, но понижает осознание им фактического характера и (или) общественной опасности своих действий (бездействия) либо способность руководить ими, определяет возможность повторного совершения общественно опасного деяния под влиянием нарушений психической сферы, его болезненную ауто- или гетероагрессию, то суд может назначить принудительные меры медицинского характера, соединенные с исполнением наказания, – амбулаторное наблюдение и лечение у психиатра [21, с. 8-11; 22, с. 46-50; 23, с. 141-144; 24, с. 13-17].

Принудительные меры медицинского характера, соединенные с исполнением наказания, – меры государственного принуждения, назначаемые и прекращаемые по решению суда лицам, виновным в совершении преступления и страдающим психическим расстройством, не исключающим вменяемости, но повлиявшим на осознанно-волевым выбор поведения во время совершения преступления, и заключающиеся в мероприятиях, направленных на излечение, восстановление психического здоровья для предотвращения совершения иного общественно опасного деяния [25, с. 164-171; 26, с. 252-256; 27, с. 146-148; 28, с. 119-122].

Принципиальным отличием этой меры является: а) применение принудительных мер медицинского характера по отношению к вменяемому лицу (пункт «в» части первой ст. 97 УК), то есть не утратившему способности к осознанно-волевой регуляции поведения в момент совершения преступления; б) сохранение способности этим лицом понимать смысл и значение применяемого в отношении них наказания, принудительного наблюдения и лечения [29, с. 120-124; 30, с. 28-31; 32].

Эти принудительные меры медицинского характера исполняются по месту исполнения наказания. В случаях, предусмотренных частью второй ст. 99 УК Российской Федерации, принудительные меры медицинского характера исполняются по месту отбывания лишения свободы, а в отношении осужденных к иным видам наказания – в учреждениях государственного или муниципального здравоохранения, оказывающих амбулаторную психиатрическую помощь [8, с. 33-36; 11, с. 41-45; 12, с. 37-43].

Время принудительных мер медицинского характера, соединенных с исполнением наказания, ограничено сроком назначенного судом наказания. Однако принудительное лечение может быть завершено до окончания срока наказания при достижении целей его назначения.

Если срок наказания в виде лишения свободы истек до излечения осужденного, которому было назначено принудительное лечение, соединенное с наказанием, это лицо подлежит освобождению из исправительного учреждения, а дальнейшее лечение психического расстройства, не исключающего осознанно-волевого поведения, производится в соответствии с действующим законодательством о психиатрической помощи населению [3, с. 129-136; 5, с. 19-22].

Принудительные меры медицинского характера, не прекращенные судом, не влияют на возможность условно-досрочного освобождения осужденного от отбывания наказания или на применение к нему акта об амнистии или помилования, что имеет важное психогигиеническое значение.

При условно-досрочном освобождении, по решению суда, амбулаторное принудительное наблюдение и лечение у психиатра может продолжаться по месту жительства лица до погашения или снятия судимости [33; 34, с. 258-270; 35, с. 48-51; 36, с. 7-12; 37, с. 20-23].

Ограничение прав осужденного только на основании наличия психического расстройства, не исключающего осознанно-волевого поведения, не допускается.

Наличие психического расстройства, не исключающего осознанно-волевого поведения, относится только ко времени совершения лицом преступления и никаких право-

вых или иных последствий после отбывания наказания не влечет.

Монография написана литературным языком, а ее стиль и оформление полностью отвечают требованиям, предъявляемым к научной юридической литературе. Полагаем, что оно будет с интересом принято взыскательным читателем.

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. Пертли Л.Ф., Спасенников Б.А. Возникновение и развитие медицинской помощи в отечественной пенитенциарной системе (1775-1905) // Медицинское право. 2016. № 2. С. 19-24.
3. Пертли Л.Ф., Спасенников Б.А. Медицинская помощь в пенитенциарной системе дореволюционной России // Вестник Кузбасского института. 2016. № 3 (28). С. 129-136.
4. Спасенников Б.А. История Первой Архангельской больницы (1786-1920) // Вестник международного Института управления. 2016. № 1-2 (137-138). С. 113-119.
5. Спасенников Б.А. К вопросу о вменяемости подсудимого // Российский судья. 2013. № 4. С. 19-22.
6. Спасенников Б.А. Клинико-криминологический анализ неврастении у осужденных // Криминологический журнал Байкальского государственного университета экономики и права. 2014. № 4. С. 31-37.
7. Спасенников Б.А. Клинико-криминологический анализ расстройств личности у осужденных // Криминологический журнал Байкальского государственного университета экономики и права. 2014. № 2. С. 33-40.
8. Спасенников Б.А. Лечебно-диагностическая тактика при расстройствах личности в практике пенитенциарной медицины // Российский медицинский журнал. 2015. Т. 21. № 6. С. 33-36.

9. Спасенников Б.А. Медико-правовые аспекты невменяемости в иностранном законодательстве // Медицинское право. 2015. № 6. С. 26-31.
10. Спасенников Б.А. Неврастения у осужденных: криминологический анализ // Вестник Саратовской государственной юридической академии. 2015. № 3 (104). С. 210-215.
11. Спасенников Б.А. О значении неврастении в преступном поведении // Трудный пациент. 2015. Т. 13. № 3. С. 41-45.
12. Спасенников Б.А. Принудительное лечение психических расстройств (историко-медицинский аспект) // Актуальные вопросы образования и науки. 2016. № 1-2 (53-54). С. 37-43.
13. Спасенников Б.А. Принудительное психиатрическое лечение социопатических расстройств, соединенное с исполнением наказания // Вестник Кузбасского института. 2015. № 3 (24). С. 115-120.
14. Спасенников Б.А. Принудительное психиатрическое лечение социопатических расстройств // Медицинское право. 2016. № 4. С. 46-50.
15. Спасенников Б.А. Проблемы теории и судебной практики, связанные с решением вопросов наказания лиц, страдающих психическим расстройством // Российский судья. 2014. № 6. С. 36-39.
16. Спасенников Б.А. Психологическая помощь как средство исправления осужденных // Вестник института: преступление, наказание, исправление. 2015. № 2 (30). С. 70-71.
17. Спасенников Б.А. Расстройства личности у осужденных в уголовно-исполнительной практике // Вестник Кузбасского института. 2015. № 1 (22). С. 25-32.
18. Спасенников Б.А. Расстройство личности у лиц, имеющих судимость // Библиотека криминалиста. Научный журнал. 2015. № 2 (19). С. 194-199.
19. Спасенников Б.А. Уголовно-правовое значение психических расстройств // Медицинское право. 2015. № 2. С. 49-55.
20. Спасенников Б.А., Вилкова А.В. Расстройства личности у осужденных в пенитенциарной практике // Вестник института: преступление, наказание, исправление. 2015. № 1 (29). С. 49-54.
21. Спасенников Б.А., Вилкова А.В. Юридическая оценка расстройств восприятия в

- следственной практике // Российский следователь. 2015. № 3. С. 8-11.
22. Спасенников Б.А., Вилкова А.В., Тихомиров А.Н. Неврастения и преступное поведение // Российский следователь. 2014. № 24. С. 46-50.
23. Спасенников Б.А., Воробей С.В., Черкасов С.Н. Охрана материнства и детства в уголовно-исполнительной системе России // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2016. Т. 24. № 3. С. 141-144.
24. Спасенников Б.А., Копыткин С.А. О проблемах судебно-психиатрической экспертизы в судебно-следственной практике // Вестник института: преступление, наказание, исправление. 2016. № 3 (35). С. 13-17.
25. Спасенников Б.А., Кудряшов О.В., Швырев Б.А. Проблема невменяемости в Европейском уголовном законодательстве // Библиотека уголовного права и криминологии. 2015. № 3 (11). С. 164-171.
26. Спасенников Б.А., Пертли Л.Ф. Развитие медицинской помощи в тюремной системе России (конец XVIII - начало XX века) // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2016. Т. 24. № 4. С. 252-256.
27. Спасенников Б.А., Пономарев С.Б. К вопросу о медико-правовом сопровождении ресоциализации лиц с нарушенным нервно-психическим здоровьем, отбывающих наказание в виде лишения свободы // Вестник Удмуртского университета. Серия Экономика и право. 2015. Т. 25. № 5. С. 146-148.
28. Спасенников Б.А., Пономарев С.Б. Проблема вменяемости в российском уголовном праве XVI-XIX веков // Вестник Удмуртского университета. Серия Экономика и право. 2016. Т. 26. № 2. С. 119-122.
29. Спасенников Б.А., Смирнов А.М. Социально-правовая характеристика осужденных мужчин, отбывающих наказание в исправительных колониях // Социологические исследования. 2015. № 9. С. 120-124.
30. Спасенников Б.А., Смирнов А.М., Тихомиров А.Н. Неврологический статус осужденных мужчин, состоящих на учете в уголовно-исполнительной инспекции // Медицинское право. 2014. № 5. С. 28-31.
31. Спасенников Б.А., Смирнов А.М., Тихомиров А.Н. Преступное поведение и психические расстройства: монография. М.; «Юрлитинформ», 2016.
32. Спасенников Б.А., Спасенников С.Б. Невменяемость в уголовном праве. М., 2013.
33. Спасенников Б.А., Спасенникова М.Г. Мексидол и феназепам: 30-летний опыт экспериментального и клинического изучения (материал и методы) // NovaInfo.Ru. 2016. № 54.
34. Спасенников Б.А., Спасенникова М.Г. Мексидол: 30-летний опыт экспериментального и клинического изучения // NovaInfo.Ru. 2016. Т. 2. № 52. С. 258-270.
35. Спасенников Б.А., Спасенникова М.Г. Новая лекарственная форма феназепама // Медицинская сестра. 1991. № 12. С. 48-51.
36. Спасенников Б.А., Тихомиров А.Н. К вопросу о медицинском критерии невменяемости // Вестник института: преступление, наказание, исправление. 2014. № 1 (25). С. 7-12.
37. Спасенников Б.А., Тихомиров А.Н. Психические расстройства и их уголовно-правовое значение // Российская юстиция. 2014. № 2. С. 20-23.
38. Спасенников Б.А., Тихомиров А.Н. Уголовно-правовое значение психических расстройств в иностранном законодательстве // Вестник Кузбасского института. 2015. № 1 (22). С. 15-25.
39. Тихомиров А.Н., Спасенников Б.А. Принудительное лечение социопатических расстройств, соединенное с исполнением наказания // Вестник института: преступление, наказание, исправление. 2015. № 3 (31). С. 17-20.
40. Akharkina V.I., Spasennikov B.A., Spasennikova M.G. Application of Phenotropilum in angioneurology. USA, 1996.

©Кашунин А. В., 2016