



# Проблеми захисту в кримінальному поведженні при обмеженій осудності і неосудності

● **Обмежена осудність та неосудність:  
психіатричний дискурс**

● **Узагальнення висновків СПЕ про  
неосудність та обмежену осудність  
(докази: меддокументація, покази  
свідків, медичний критерій,  
статистика)**

● **Висновок СПЕ - перспектива критики  
(повторна, додатков експертиза,  
рецензія)**

**Обмежена осудність і  
неосудність:  
психіатричний дискурс**

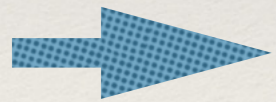
# ЮРИДИЧНІ КАТЕГОРІЇ



**неосудність (ст.19 КК)**  
відсутність відповідальності  
може бути ПЗМХ



**обмежена осудність (ст. 20 КК)**  
пом'якшуюча обставина  
може бути ПЗМХ



**суспільна небезпека**  
для себе та/або інших  
критерій застосування ПЗМХ

# **ОБМЕЖЕНА ОСУДНІСТЬ (ст.20КК)**

**під час вчинення злочину  
через психічний розлад  
не була здатна**

**ПОВНОЮ МІРОЮ**

**усвідомлювати свої дії та (або)  
керувати ними**

# НЕОСУДНІСТЬ (ст.19КК)

під час вчинення

суспільно небезпечного діяння

не могла

**усвідомлювати свої дії**

або **керувати** ними внаслідок

▲ хронічного психічного захворювання

▲ тимчасового розладу психічної діяльності

▲ недоумства

▲ інший хворобливий стан психіки

**2014 рік**

**Харківський регіон**

підслідні / підсудні - 814

свідки потерпілі - 4

**2014 рік**

**АМБУЛАТОРНА СПЕ:**

**шизофрения**

**всього - 8,**

**обмежено осудні -2**

**неосудні -5**



**СПЕ /амбулаторна!!!**

**неосудність**

**шизофренія, параноїдальна,  
безперервний перебіг**

**(соціально небезпечні маячні ідеї,  
агресивність, тощо)**

**2014 рік**

**СТАЦІОНАРНА СПЕ**

**всього - 83**

**обмеженьо осудні - 8**

**неосудні - 26**

**2014 рік/ОКРЕМІ ЗАХВОРЮВАННЯ**

**розлади психіки та поведінки  
внаслідок вживання алкоголю**

**всього - 80 осіб**

**неосудні - 1 особа**

# **2014 рік/СТАЦІОНАР/ ОКРЕМІ ЗАХВОРЮВАННЯ**

## **шизофренія**

**всього-26, осудні - 8, обмежено осудні -4, неосудні-18**

## **шизоафективні розлади**

**всього -1, неосудні -1**

## **хронічні та інші психотичні розлади**

### **розумова відсталість**

**всього -14, осудні - 12, обмежено осудні - 3, неосудні -2**

**всього -14,00-3,НО-4**

**2014 рік/СТАЦІОНАР  
ОКРЕМІ ЗАХВОРЮВАННЯ**

**деменція, неосудність -2**

**деменція/епілепсія, неосудність -1**

**психози та слабоумство орг. походж,**

**неосудність - 2**

**непсихотичні психічні розлади орган. походж.**

**ВСЬОГО - 9,**

**обмежено осудні -1**

**2014 рік**  
**НЕОСУДНІ - 32 осіб**  
**ПО СКЛАДАХ ЗЛОЧИНІВ**

статті 185-187 КК 189-191 КК- всього 14 осіб

шизофренія - 8

деменція - 1

деменція-епілепсія - 1

психоз, слабоумие -1

шизоафективний розлад - 1

розумова відсталість - 2

**2014 рік**  
**НЕОСУДНІ - 32 осіб**  
**ПО СКЛАДАХ ЗЛОЧИНІВ**

**стаття 121-128 КК тілесні ушкодження**

шизофренія - 5

хронічні інші психотичні розлади - 1

**інші злочини**

органічні (розлади психіки) - 1

психози, слабоумство -1

шизофренія - 6

роздали психіки та поведінки внаслідок вживання алкоголю  
(психотичні розлади) -1

**2014 рік/НЕОСУДНІ - 32 осіб/  
ПО СКЛАДАХ ЗЛОЧИНІВ**

**стаття 296 КК- хуліганство  
шизофренія - 2 особи**

**стаття 115 КК - вбивство**

**деменція - 1**

**шизофренія - 2**



**2017 рік**

підслідні / підсудні - 769

свідки потерпілі - 4

**амбулаторна**

ВСЬОГО - 707

неосудні - 5 (шизофренія)

**стаціонарна**

ВСЬОГО - 54

обмежено осудні - 8

неосудні - 13

# МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ

матеріали кримінального провадження,

медична карта стаціонарного хворого

амбулаторна карта хворого

історія хвороби

## СВІДКИ

родичі

співмешканці

особи, які спостерігали підекспертного до/під час/після діяння

# ОСУДНІСТЬ/НЕОСУДНІСТЬ



## СПЕ (СППЕ)

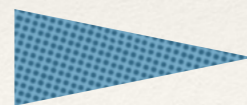
- формулювати питання експерту
- допит експерта в суді



психіатричний дискурс (мова психіатрів)



- збирати докази
- формувати предмет доказування



стан неосудності/обмеженої осудності

**В.А. Клименко**  
**В.Б. Первомайський**  
**Т.М. Приходько**

**ПРОБЛЕМА ОБМЕЖЕНОЇ  
ОСУДНОСТІ В КРИМІНАЛЬНОМУ  
ПРАВІ УКРАЇНИ**

**м.Київ, «КиМУ»**

**2010**

# мета СПЕ



**пояснити значення хворобливих  
розладів психічної діяльності особи**



**визначення вини**



**призначення покарання**

**НАКАЗ МОЗ**  
**від 08.05.2018 N 865**

**«Про затвердження  
Порядку проведення судово-  
психіатричної експертизи»**

# ПРЕДМЕТ СПЕ



психічний стан особи



у юридично значимі  
проміжки часу

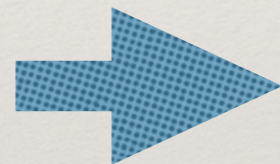


надати відповіді на питання  
СПЕ

# ЮРИДИЧНІ КАТЕГОРІЇ

осудність/ неосудність/ обмежена осудність

## ПСИХІАТРІЯ



## КРИТЕРІЇ

медичний/ юридичний/ психологічний

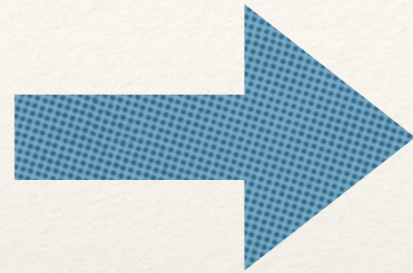


МЕДИЧНИЙ



розлад психічної діяльності

# ЮРИДИЧНИЙ



суспільно небезпечне  
діяння/злочин



# Кримінальний кодекс

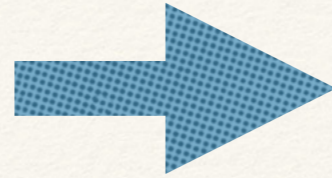
# ПСИХОЛОГІЧНИЙ

➔ ІНТЕЛЕКТУАЛЬНА ОЗНАКА  
усвідомлювати дії



➔ ВОЛЬОВА ОЗНАКА  
керувати діями

СУД

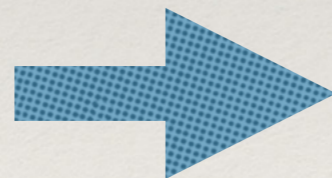


юридичний

склад злочину

суб'єктивна сторона (СПЕ)

СПЕ



медичний, психологічний

**ОСУДНІСТЬ**



**ЮРИДИЧНИЙ**

(діяння, передбачене КК)



**ПСИХОЛОГІЧНИЙ**

(міг розуміти та керувати діями)

**МЕДИЧНИЙ**

(хвороба)

# НЕОСУДНІСТЬ



**юридичний**

(діяння, передбачене КК)



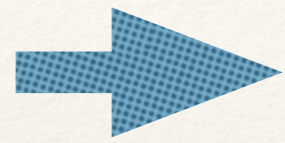
**медичний**

(розлад фізичної діяльності - хвороба)

**психологічний**

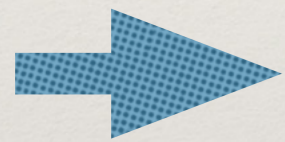
(міг розуміти та керувати діями)

# ОБМЕЖЕНА ОСУДНІСТЬ



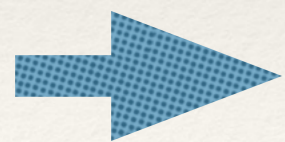
**юридичний**

(діяння, передбачене КК)



**медичний**

(розлад психічної діяльності)



**психологічний**

(розуміти та керувати діями)

медичний/психічний

# ПСИХІАТРИЧНА НОРМА

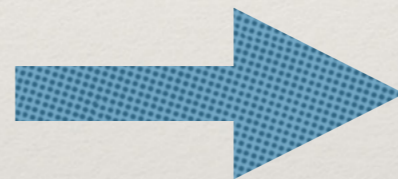
▲ ідеальне здоров'я

▲ практичне здоров'я



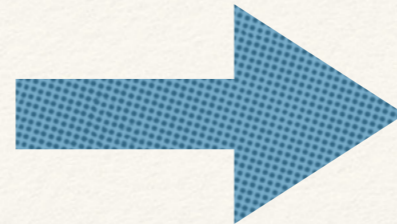
# ІДЕАЛЬНЕ ЗДОРОВ'Я

оптимальний рівень психічного  
функціонування



повноцінне функціонування людини в  
повсякденних та екстремальних умовах

# ПРАКТИЧНЕ ЗДОРОВ'Я



крайні варіанти  
психічних реакцій  
акцентуйованих осіб  
що обмежує адекватне  
виконання ними  
соціальних обов'язків

# ЄДНІСТЬ



## свідомості

мислення/самосвідомість/ «я»/критична  
функція



## вольової сфери

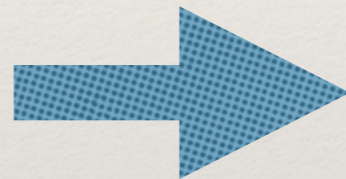
ст.19 КК НЕОСУДНІСТЬ



здатність розуміти АБО керувати

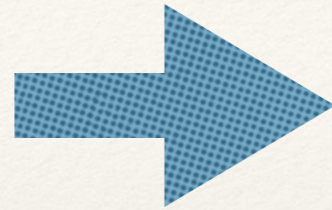
# СВІДОМОСТЬ

## ЄДНІСТЬ



- ▲ **ВІДБИТТЯ** рівень ясності свідомості
- ▲ **СТАВЛЕННЯ** до навколошнього світу/себе

# РОЗЛАД ПСИХІЧНОЇ ДІЯЛЬНОСТЮ



▲ **хвороба (стан/процес)**

▲ **нехворобливий розлад психічної діяльності**  
(фізіологічний афект)

# СТАНИ СВІДОМОСТІ

розлади свідомості - зміни: кількісні та/або якісні

- ▲ психічно здорові особи зі зміненими станами свідомості нехворобливого характеру (1)



КРИТЕРІЙ ХВОРОБИ

- ▲ непсихотичні (межові) психічні розлади (2)



КРИТИЧНІСТЬ ХВОРОБИ ДЛЯ СВІДОМОСТІ

- ▲ психози та слабоумство (3)



- ▲ психіатричні синдроми затьмареної свідомості (4)



- ▲ стани загального розладу свідомості (5)

понижений рівень свідомості



здатність

усвідомлювати та керувати діями



**СУТТЄВЕ**

обмеження здатності усвідомлювати та керувати діями

**СЯГАЄ МЕДИЧНОГО КРИТЕРІЮ**

# ПСИХІЧНЕ ЗАХВОРЮВАННЯ

◆ **психотичні**

◆ **непсихотичні**



# НЕПСИХОТИЧНІ (МЕЖОВІ) РОЗЛАДИ

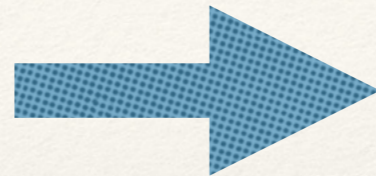
розлад відбиття при збереженні  
ставлення (критичності)

# ПСИХОТИЧНІ РОЗЛАДИ

розлад відбиття і ставлення

# НЕПСИХОТИЧНІ (МЕЖОВІ)

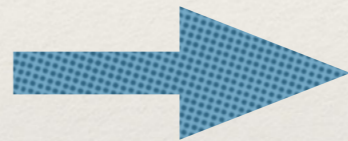
## неосудність



- ▲ психопатологічні стани
  - ▲ неврози
  - ▲ психопатії
- ▲ деякі реактивні стани
- ▲ психопатоподібні стани при соматичних та психічних хворобах

# ПСИХОТИЧНІ неосудність ПСИХОЗИ

виражені форми психічних розладів



- ▲ різка невідповідність навколошній дійсності
- ▲ відбиття реального світу грубо викривлено
  - ▲ порушення поведінки
- ▲ розлади: сприйняття, пам'яті, мислення, афективності та ін.

# ПСИХІАТРИЧНІ СИНДРОМИ ЗАТЬМАРЕНОЇ СВІДОМОСТІ

## неосудність



**синдром** - система взаємопов'язаних симптомів  
хвороби

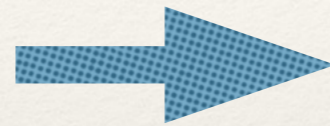
▲ **затямарення свідомості** - розлад відбиття  
навколошньої дійсності - реального світу, предметів,  
явищ, їх зв'язків

▲ повна або часткова неможливість сприйняття  
навколишнього

▲ порушення орієнтування в часі  
розладами свідомості

▲ амнезія після виходу зі стану затямарення свідомості (повна  
або часткова)

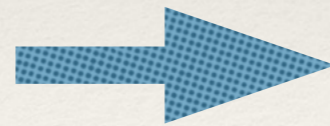
**МЕДИЧНИЙ КРИТЕРІЙ**  
**психотичні розлади**  
(якісні зміни свідомості)



**неосудність**

---

**непсихотичні розлади**  
(кількісні зміни свідомості)



**обмежена осудність**

# НЕОСУДНІСТЬ

## медичний



▲ ПСИХОЗИ

▲ НЕДОУМСТВО

▲ психіатричні синдроми затьмареної свідомості

▲ стани загального розладу свідомості

# ОБМЕЖЕНА ОСУДНІСТЬ

## МЕДИЧНИЙ

хворобливий розлад психічної діяльності

хронічний / тимчасовий  
непсихотичного рівня

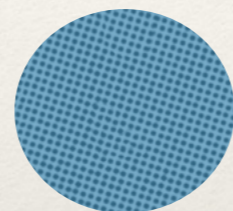
якісне збереження критичної функції свідомості

- ▲ розумова відсталість
- ▲ афективні розлади
- ▲ вольові розлади

**ОБМЕЖЕНА ОСУДНІСТЬ**

**юридичний дискурс**

не в **ПОВНІЙ МІРІ**



**психіатричний дискурс**

**СУТТЄВО**

**вплинуло на здатність**

**розуміти та керувати**



**ОБМЕЖЕНА ОСУДНІСТЬ**  
**юридичний дискурс**  
**не була здатна ПОВНОЮ МІРОЮ**



# ОБМЕЖЕНА ОСУДНІСТЬ

психіатричний дискурс

психічний стан

**СУТТЄВО** вплинув на здатність  
розуміти та/або керувати діями



# СПІВВІДНОШЕННЯ

юридичного і психіатричного підходів

**НЕ ПОВНОЮ  
МІРОЮ**

**не здатна**



**СУТТЄВО**

**не здатна**



**не здатна**



# ОБМЕЖЕНА ОСУДНІСТЬ

**КІЛЬКІСНЕ** обмеження здатності  
усвідомлювати та керувати діями що

**СУТТЄВО** вплинули

на поведінку особи

і відбилися у її діянні

**ЗВ'ЯЗОК** особи і діяння: здатність відчувати себе,  
сприймати навколошніх, сприймати вчинювані  
дії як свої (що належать собі) - ця здатність

**СУТТЄВО** обмежується

**кількісне** обмеження не торкається **якісного**  
**боку свідомості**

**якісне збереження критичної функції свідомості**

# ПСИХІЧНІ СФЕРИ

▲ інтелектуальна

▲ ВОЛЬОВА

▲ емоційна

# РОЗУМОВА ВІДСТАЛІСТЬ

## психічні сфери

**інтелектуальна**

**вольова**

**емоційна**

# ВОЛЬОВІ ПОРУШЕННЯ

психічні сфери

інтелектуальна

**ВОЛЬОВА**

емоційна

# АФЕКТИВНІ РОЗЛАДИ

## психічні сфери

інтелектуальна

**ВОЛЬОВА**

**емоційна**



# НЕОСУДНІСТЬ

## юридичний дискурс

особа не могла усвідомлювати **або** керувати діями

інтелектуальна

або

вольова

емоційна

інтелектуальна

або

вольова

емоційна

інтелектуальна

та

вольова

емоційна

# АФЕКТИ

гніву, страху, ненависті

інтелектуальна

вольова

емоційна

**Наскільки афективний стан може вплинути на  
здатність усвідомлювати свої дії та керувати  
ними?**

# ЗМІНИ СВІДОМОСТІ

- ★ чи можуть кількісні зміни **перейти в якісні?**
- ★ якщо можуть - то коли кількість переходить в якість? критерій межі? **критичність хвороби для свідомості - але де межа?** чим вимірюється глибина змін?
- ★ якщо кількісні зміни не можуть перейти в якісні - то кількісні зміни можуть лише зменшуватися? а можуть зменшитися таким чином щоб зменшитися до відсутності?
- ★ тоді втрачається здатність усвідомлювати та/або керувати діями (якщо це не якісні зміни, а лише кількісні)?
- ★ і як це співвідноситься з тим, що неосудність (в психіатричному дискурсі) лише психотичні захворювання (якісні зміни свідомості)?

# ЗМІНИ СВІДОМОСТІ

неосудність → алкоголь/наркотики

- ★ якщо особа має розлад **психотичного** рівня (якісні зміни свідомості) - то яка має бути **глибина** цих змін? для **неосудності**? **суттєва**? або **будь-які якісні зміни** - це вже неосудність?
- ★ якщо глибина якісних змін свідомості **не суттєва**? чи може бути в такому разі **обмежена осудність**? чи **будь-які якісні зміни** це завжди **неосудність** - без залежності від їх **критичності**?
- ★ як змінюється здатність особи, яка має **психотичний розлад** (зміна якості свідомості, але **не суттєва**) усвідомлювати свої дії та керувати ними при прийнятті **алкоголю та наркотиків**?

# ЗМІНИ СВІДОМОСТІ

обмежена осудність ➔ алкоголь/наркотики

★ **який вплив** алкоголю та наркотиків на свідомість особи з **непсихотичними** змінами (**кількісне** зменшення здатності), але це зменшення **не суттєве** без алкоголю та наркотиків?

★ може вплинути таким чином, що здатність усвідомлювати свої дії та керувати ними **сягає межі** обмеженої осудності?

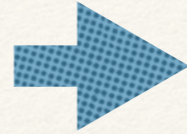
# ЗМІНИ СВІДОМОСТІ

обмежена осудність → алкоголь наркотики

★ як змінюється здатність особи, яка має **непсихотичний розлад** (кількісні зміни свідомості - суттєві) усвідомлювати свої дії та керувати ними при вживанні алкоголю та наркотиків?

★ може вплинути таким чином, що здатність усвідомлювати свої дії та керувати ними сягає межі неосудності?

# СУСПІЛЬНА НЕБЕЗПЕЧНІСТЬ ОБМЕЖЕНО ОСУДНОГО



▲ психопатологічна структура  
соціально-психологічний портрет  
особи

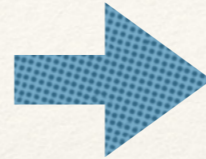
▲ охоронні соціально-психологічні  
установки

▲ систему моральних цінностей,

▲ увесь модус поведінки

# СУСПІЛЬНА НЕБЕЗПЕЧНІСТЬ

неосудних/обмежено осудних  
психіатричний дискурс



- ▲ клінічної форми хворобливого розладу психічної діяльності/перебіг психічного захворювання
- ▲ характеру зміни структури особи обмежено осудного/наявність маячних ідей
- ▲ змісту психопатологічних та охороних соціально-психологічних установок
  - ▲ реально-побутова ситуація
  - ▲ динаміка захворювання
- ▲ стан особи на момент винесення рішення



# СУСПІЛЬНА НЕБЕЗПЕЧНІСТЬ

доведення себе до стану зміни свідомості/обтяжуюча обставина?

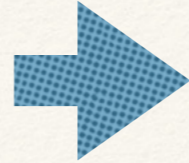
**фізіологічний афект  
алкогольне/наркотичне сп'яніння**

не буває через те, що змінюється свідомість (якість)  
прийом наркотиків/алкоголю - особа усвідомлювала, що  
вводить себе у відповідний стан - обтяжуюча обставина

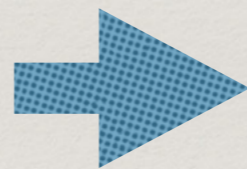
коли особа (яка була визнана неосудною/обмеженою  
осудною) закінчилися ПЗМХ - повернулася до дому - не  
приймає ліки - стан погіршується до суспільної  
небезпечності - хто має відповідати за те, що особа довела  
себе до такого погіршення?

# стаття 2 ЄКПЛ

(право на життя)



у держави є позитивне зобов'язання вжити заходи задля недопущення заподіяння смерті - хто з державних органів має виконувати цю функцію у разі, якщо особа припиняє лікуватися і стає суспільно небезпечною?



поліція/психіатр/родичі особи, що живе з психічним захворюванням?

# стаття 2 ЄКПЛ

## (право на життя)



посттравматичний стресовий розлад (ПТСР) (приклад: АТО)  
може бути непсихотичний розлад/може початися психотичний  
розлад

для учасників АТО немає примусового лікування та надання  
психіатричної допомоги -

особа задля зняття стресу приймає алкоголь/наркотики

і стає суспільно небезпечною - якщо вчиняє злочин  
хто має відповідати?

за те, що внаслідок виконання військового обов'язку перед  
державою особа отримала психічний розлад, не лікувалась, скоїла  
злочин ?

# ПЗМХ

## обмежена осудність/неосудність

в місцях несвободи - обмежено осудним

ПЗМХ не проводиться по факту

навіть якщо признається судом

# Неосудність

посттравматична деменція  
хронічний маячний розлад  
шизофренія параноїдальна,  
безперервний стан

острое полиморфное психотическое  
расстройство с симптомами  
шизофрени

амнестического синдрома вследствие  
употребления алкоголя

ХПР сосудистая деменция

**обмежена осудність**

шизофренія, параноїдальна,  
стан ремісії,

ХПС помірна розумова  
відсталість з порушеннями  
поведінки

органічний розлад особистості

органічний маячний розлад

«несколько дней до совершения правонарушения изменилось психическое состояние  
-появилась бессонница,  
-в дальнейшем конфликтность,  
-высказывал идеи отношения,  
-преследования.

После криминала находился на лечении в психиатрическом стационаре, когда в клинической картине описывались

-параноидная настороженность,  
-бредовая симптоматика,  
-нарушения мышления по шизофреническому типу.

Вышесказанное, а также

-динамика вышеуказанных нарушений  
-(подозрительность, параноидная симптоматика),  
-идеи отношения,

-наряду с выявленными при настоящем стационарном обследовании нарушениями мышления в форме паралогий,

-соскальзываний,  
-неадекватность эмоциональных реакций, а также  
-отгороженность,  
-обособленность,  
-безынициативность,

отсутствие критических способностей позволяют говорить о **шизофрении параноидной**, что лишало и лишает испытуемого правильно понимать и оценивать происходящее, как в настоящее время, так и на период совершения криминала»

«Вышеизложенное и выявленные при настоящем стационарном обследовании у подэкспертного

- малопродуктивный контакт,
- интеллектуально-мнестическое снижение,
- выраженные нарушения в мыслительной деятельности с обстоятельностью,
- торпидностью,
- ригидностью,
- истощаемостью и
- примитивизацией мыслительных процессов,
- снижение прогностических способностей,
- нарушения в эмоционально-волевой сфере с
- неадекватностью поведенческих и эмоциональных реакций,
- отсутствие критики к своему состоянию и сложившейся ситуации

позволяют говорить о наличии у испытуемого хронического психического заболевания в форме **посттравматической деменции**, что лишает его способности правильно корригировать свои действия и рассуждения»



«...Учитывая вышеизложенное и выявленные при настоящем стационарном обследовании у подэкспертного факты длительного злоупотребления алкоголем,

- малопродуктивный контакт,
  - интеллектуально-мнестическое снижение в виде значительного снижения памяти на недавние и особенно текущие события,
  - нарушение ориентировки во времени, происходящих событиях,
  - снижение познавательной деятельности, п
  - римитивизация мыслительной деятельности с ригидностью,
  - торпидностью,
  - истощаемостью,
  - эмоционально-волевое снижение с неадекватностью и уплощением эмоциональных реакций,
  - дезадаптация в социально-бытовой сфере,
  - отсутствие критики к своему состоянию и сложившейся ситуации
- позволяют говорить о наличии у испытуемого **хронического психического расстройства в форме амнестического синдрома вследствие употребления алкоголя**, что лишает его способности правильно корригировать свои действия и рассуждения...»

## **помірна розумова відсталість з порушенням поведінки**

«...Выявленные при настоящем стационарном обследовании

- отсутствие продуктивного речевого контакта,
- низкий интеллект,
- конкретное мышление,
- примитивность суждений,
- малодифференцированность,
- неустойчивость и неадекватность эмоций с неупорядоченным поведением со склонностью к асоциальности,
- при отсутствии достаточного эффекта от коррекции,
- нарушение социальных способностей
- при некритичности к своему состоянию,

позволяют говорить об умеренной умственной отсталости с поведенческими нарушениями, что лишает испытуемого возможности правильно корригировать свои действия и рассуждения - как в настоящее время, так и в период времени, к которому относится инкриминируемое ему деяние....»