



**Российская Федерация  
Министерство внутренних дел  
Санкт-Петербургский университет МВД России**

**А.Ю. Чудаков  
А.А. Горелов**

# **Судебно-медицинская экспертиза суицида**

**Монография**

**Санкт-Петербург  
2022**

УДК 6  
ББК 6/8

Ч-84

**Чудаков А.Ю., Горелов А.А.**

Судебно-медицинская экспертиза суицида: монография / Серия книг: Теория и методика профессионального обучения и воспитания взрослых / Под ред. П.И. Юнацкевича. Санкт-Петербург, Институт интегративной медицины, 2022 – 64 с.

Рецензенты:

Парцерняк Сергей Александрович, директор Института интегративной медицины, доктор медицинских наук, профессор.

Исаков Владимир Дмитриевич, профессор кафедры судебной медицины Северо-Западного государственного медицинского университета имени И.И. Мечникова, заслуженный изобретатель РФ, доктор медицинских наук, профессор.

Лытаев Сергей Александрович, заведующий кафедрой нормальной физиологии Санкт-Петербургского педиатрического медицинского университета, доктор медицинских наук, профессор.

Лаврентюк Георгий Петрович, профессор кафедры судебной медицины Северо-Западного государственного медицинского университета имени И.И. Мечникова, заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, профессор.

Научный редактор: Юнацкевич Пётр Иванович, президент Академии экосоциальных технологий, доктор педагогических наук, профессор.

В работе приведен порядок судебно-медицинской экспертизы суицида, раскрыт психологический механизм суицидального поведения.

Пособие направлено на передачу студентам медицинских и юридических образовательных учреждений системы знаний, позволяющих им на практике осуществлять судебно-медицинскую экспертизу самоубийств.

Работа предназначена для сотрудников органов внутренних дел, экспертов, студентов медицинских и юридических образовательных учреждений.

© Коллектив авторов, 2022

ISBN 5-7199-0258-9

*Институт интегративной медицины, Санкт-Петербург  
Подписано в печать 26.06.2022. Формат 60x90/8. Объем 6,2 п.л.*

*Печать офсетная. Бумага 80 г. Тираж 300 экз.,*

*Благотворительный выпуск*

*Подготовлено в Санкт-Петербургском университете МВД России*

[groffeduard349@gmail.com](mailto:groffeduard349@gmail.com)



**Санкт-Петербургский университет МВД России**

## **Судебно-медицинская экспертиза суицида**



## Предисловие

В последнее время во многих странах мира отмечается рост числа самоубийств. В развитых странах среди причин смерти взрослого населения самоубийство занимает одно из первых мест и второе место — среди причин смерти детей, подростков и молодежи.

Нарастание неравенства, безработица, низкий уровень оплаты квалифицированного человеческого труда, неуверенность в завтрашнем дне, дефицит справедливости стали «питательной средой» для суицидального поведения, в том числе в силовых структурах и армиях всех стран мира.

Самоубийство — это проблема не только одного человека. Даже государство не в полной ответственности за рост этого негативного явления. Это проблема нашей цивилизации, культуры жизни, педагогически запущенных, оставленных без должного внимания детей, распушенности, душевной пустоты, нежелания понимать друг друга, равнодушия.

Наше общество, испытывающее находящееся в условиях социально-экономического кризиса, не достаточно познает явление суицида и управления им. Столь назревшая сегодня диагностика и профилактика самоубийств должна быть направлена в первую очередь на оказание помощи тем, кто находится в состоянии социально-психологического кризиса.

Самоубийцы - это люди, теряющие душевную гармонию и решившие обрести ее путем саморазрушения. Если повернуться друг к другу сердцем, прислушаемся к чужой боли, можно облегчить ее груз и спасти человека от необдуманного шага. Щедрость души человеческой не знает границ. Человеческое, доброе отношение людей друг к другу – условие, исключаящее суицид.

Данная работа раскрывает основы суицидологии для сотрудников органов внутренних дел, судебных экспертов и криминалистов.

Суицидологические знания должны стать неотъемлемой частью содержания подготовки полиции, следственных органов и экспертов, непосредственно занимающихся экспертизой суицидов.

Развитие суицидологической мысли открывает поиск новых путей и подходов в профилактике самоубийств в обществе и в органах внутренних дел. Снимается занавес молчания с данной

темы. Это открывает возможность приостановления роста суицидов среди населения и полиции. Надеемся, что данная работа займет достойное место на рабочем столе многих специалистов, непосредственно работающих с людьми во всех силовых структурах.

## Основы суицидологии

Суицидальное поведение - завершённые самоубийства, покушения на свою жизнь, суицидальные мысли, идеи, намерения. Это достаточно сложный и многоаспектный феномен.

Проблема самоубийств рассматривается философами и изучается социологами, педагогами, психологами, юристами и медиками. Профилактикой самоубийств и оказанием помощи суицидентам (лицам, покушавшимся на свою жизнь) занимается множество специалистов.

Каждое светское и религиозное учение, доктрина имеют свои суждения (обычно - отрицательные) по поводу добровольного ухода из жизни. Не безразличны к этой проблеме и представители государственной власти, утверждая свое официальное отношение к суицидальному поведению (введение в национальное законодательство статьи уголовной ответственности за покушение на самоубийство или доведения до самоубийства). Тема самоубийства часто служит предметом произведений искусства - литературы, поэзии, живописи, кино. Не удивительно поэтому, что со временем сформировалось мультидисциплинарное научное направление - *суицидология*, как комплексная наука о самоубийствах, суицидальном поведении, их распространенности, мотивации, причинах, истории, методах изучения, системе и методах профилактики.

В становлении отечественной суицидологии несомненная заслуга принадлежит профессору А. Г. Амбрумовой (СССР). Ее активная деятельность осуществлялась в 70-е - 80-е годы, когда тема самоубийств была запрещена для публичного обсуждения. А. Г. Амбрумова объединила усилия специалистов различного профиля - психиатров, психологов, социологов, юристов, изучавших суицидальное поведение. Она открыла возможности для совместного обсуждения (семинары в Москве, Днепропетровске, Ленинграде и др.), стимулировала исследовательскую и публикационную деятельность (первый сборник научных статей «Актуальные проблемы суицидологии» вышел в 1978 году в Москве), организовала первую превентивную суицидологическую службу.

В те же годы складывается и «ленинградская» суицидология, включая сотрудников Психоневрологического Института им. В.М. Бехтерева и ряд независимых исследователей.

В 90-е годы XX века П.И. Юнацкевич создает Санкт-Петербургскую научную школу суицидологии, а в 2018 году способствует учреждению Института суицидологии (<https://ins.ast.social>).

Уровень самоубийств, как следствие социального неблагополучия служит одним из важнейших индикаторов социального, экономического, политического состояния общества.

Есть основания полагать, что реальное количество добровольных смертей еще выше за счет «пропавших без вести». Более высокий уровень самоубийств, чем представлено в официальной статистике, фиксируется судебно-медицинскими экспертами.

Теория и методика суицидологии как научного направления впервые была представлены в публикации «Социологические и психолого-педагогические основы суицидологии», 1999.

Гилинский Я.И., Юнацкевич П.И. Социологические и психолого-педагогические основы суицидологии: Учебное пособие / Под ред. В.А. Кулганова. Санкт-Петербург, 1999. – 338 с.

**Объект суицидологии** - суицидальное поведение.

**Предмет суицидологии** - психофизиологические и медико-психолого-педагогические закономерности экспертизы, диагностики, профилактики и коррекции суицидального поведения, определение и обоснование психофизиологических и медико-психолого-педагогических принципов и подходов к оптимизации путей психофизиологической и психолого-педагогической коррекции и профилактики суицидального поведения.

Суицидология как отрасль девиантологии, изучает вопросы суицидального поведения, его экспертизы, диагностики, коррекции и профилактики, разрабатывает рекомендации, направленные на повышение эффективности педагогических систем государства. Методологическую основу суицидологии составляет системно-структурный анализ процесса суицидального поведения, который рассматривается во взаимосвязи со структурой личности и педагогическими системами государства, осуществляющими воспитание и обучение человека. При выпадении воспитательного блока из образовательной системы создаются негативные условия, запускающие суицидальное поведение.

Основные задачи суицидологии заключаются в определении объективных закономерностей суицидального поведения, судебно-медицинской экспертизы, психолого-педагогической диагностики, коррекции и профилактики дальнейших рецидивов.

Педагогическая деятельность руководителя органа

государственной власти, основанная на рекомендациях суицидологии, позволяет эффективно обеспечить коррекцию и профилактику суицидального поведения среди государственных служащих, личного состава и населения.

Сокращение числа суицидов и покушений на них возможно при условии, если:

- изучать состояние разработки и тенденции развития проблемы суицидологии;
- выявлять социально-психологические особенности лиц с суицидальным поведением, дефекты условий воспитания лиц с суицидальным поведением и условия, способствующие развитию суицидального поведения в процессе жизнедеятельности;
- исследовать источники дезадаптации, раннего развития нервно-психической неустойчивости, способствующих формированию суицидального поведения;
- разрабатывать и использовать автоматизированные методы диагностики и коррекции суицидального поведения;
- формировать психолого-педагогические пути поддержания и укрепления психологической устойчивости населения по преодолению трудностей и преград жизнедеятельности, формирования морально-психологических качеств, исключающих суицидальное поведение и обеспечивающих выполнение гражданских и профессиональных обязанностей в любых условиях складывающейся обстановки;
- совершенствовать методики экспертизы, психологической и психиатрической диагностики, психолого-педагогической коррекции и профилактики суицидального поведения.

#### **Задачи суицидологии:**

1. Изучение состояния разработки и тенденции развития проблем и вопросов суицидологии.
2. Определение социально-психологических особенностей лиц с суицидальным поведением, дефекты условий воспитания лиц с суицидальным поведением и условия, способствующие развитию суицидального поведения в процессе жизнедеятельности.
3. Исследование источников раннего развития дезадаптации, нервно-психической неустойчивости, способствующих формированию суицидального поведения.
4. Разработка, использование и совершенствование автоматизированных методов диагностики и коррекции суицидального поведения.



5. Обоснование психолого-педагогических путей поддержания и укрепления психологической устойчивости государственных служащих и граждан по преодолению трудностей, связанных с их жизнедеятельностью, формирование морально-психологических качеств, исключающих суицидальное поведение и обеспечивающих выполнение задач в любых условиях складывающейся обстановки.

6. Определение и обоснование принципов и путей оптимизации психофизиологической и медико-психолого-педагогической коррекции и профилактики суицидального поведения.

Для решения поставленных задач используется комплексная **методика исследования**, включающая в себя методы обобщения, анализа, наблюдения, беседы, тестов, опроса, анализа документов и результатов деятельности, педагогического эксперимента, математической обработки данных.

**Методологическую основу** суицидологии составляют следующие научные положения:

**Дискурсивно-оценочный метод (ДОМ)** - анализ, обсуждение и оценка дискурсивных и поведенческих практик субъектов в различных аспектах жизнедеятельности. Его осуществляют эксперты и граждане, с позиций следующих принципов.

**Глобальный экологический принцип (ГЭП);**

**Глобальный экологический этический принцип (ГЭЭП);**

**Правило III-С.**

Анализ, обсуждение и оценка дискурсивных и поведенческих практик субъектов в различных аспектах жизнедеятельности происходит на некотором временном интервале в итеративном режиме при помощи определённого набора оценочных шкал:

шкала вреда;

шкала профессионального соответствия;

шкала должного поведения и другие.

Временной интервал задается обстановкой, корректируется степенью социального возмущения граждан.

При этом осуществляется визуализация оценок и предпочтений экспертов и граждан в открытых информационных средах. Это происходит до получения практически полезных результатов (решений), корректирующих социальные действия (поведение) оцениваемых субъектов.

**Глобальный экологический принцип (ГЭП)** – принимаемое большинством субъектов правило: не вреди окружающей среде, другим субъектам и самому себе.

**Глобальный экологический этический принцип (ГЭЭП)** – принимаемое большинством людей правило поведения - вести себя нужно так, чтобы не вредить другим, среде обитания и себе.

**Правило III-С** - не вреди себе (С1), соседям (С2), среде обитания (С3) ни мыслью, ни словом, ни делом; создай для себя, соседей, среды обитания мыслью, словом, делом.

**Экологический поведенческий императив** - отражает нравственное правило III-С: не вреди себе (С1), соседям (С2), среде (С3) ни мыслью, ни словом, ни делом; создай для себя (С1), соседей (С2), среды (С3) мыслью, словом, делом.

Наши исследования (П.И. Юнацкевич, А.Ю. Чудаков, А.А. Горелов, Институт суицидологии, <https://ins.ast.social>, 2018-2022) показали, что для каждого человека для его нормального функционирования (в биологическом, физическом, соматическом, психическом, экономическом, социальном отношении) в первую очередь нужно не причинять вреда другим (С2). Это важнейшая задача настоящего и будущего – сделать так, чтобы в поведении каждого человека соблюдался экологический поведенческий императив. Он же защищает человека от причинения вреда самому себе (С1) путем самоубийства.

**Экологический поведенческий императив** обеспечивается запуском в социальную практику разработанной нами (П.И. Юнацкевич, В.А. Чигирев, 2004) «блокирующей технологии», основу которой составляет *дискурсивно-оценочный метод* (ДОМ). В результате ее внедрения у каждого субъекта будут возникать различные динамические индексы, суммарно обеспечивающие мгновенное распознавание этичности его поведения и обоснование выбора решения на взаимодействие с таким субъектом.

**Блокирующая технология** позволяет регулировать внедрение новых технологий, и использование старых. Она может способствовать их запуску, распространению, или прекращать их внедрение. Блокирующая технология позволяет с этических позиций (не вредит ли это людям) закреплять экологические нормы поведения каждого субъекта.

Чтобы не допускать самоубийств людей, экология поведения (не вреди другим, среде обитания и себе) станет традиционной нормой. Это приведет к тому, что люди станут жить лучше благодаря эко-поведению и эко-управлению. Будет поддерживаться баланс справедливости для каждого человека.

**Экоповедение** (экологическое поведение) – это поведение человека, которое исключает причинение вреда среде обитания, другим людям и самому себе.

**Экоуправление** (экологическое управления) – это управленческая деятельность человека, которая исключает причинение вреда среде обитания, другим людям и самому себе.

Экоповедение и экоуправление обеспечат нам эффективную профилактику суицидального поведения во всем мире.

Суицидология - теоретико-прикладная наука, растущая с процессом развития общества. Самоценность жизни каждого человека при увеличивающемся числе суицидальных проявлений обуславливает актуальность и значимость развития суицидологии.

**Практическая значимость** выводов и практических рекомендаций суицидологии заключается в том, что ее результаты позволяют эффективно осуществлять профилактику самоубийств и покушений на них, готовить специалистов - суицидологов и повышать психолого-педагогическую культуру руководящего состава государства, внедрять в государственное управление новые и перспективные способы экоуправления и экоповедения.

## МЕХАНИЗМ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ

Рост неравенства и его следствия - дефицит справедливости ведут к увеличению числа самоубийств и покушений на самоубийства. Это серьезно отражается на морально-деловых качествах призывного контингента и прямо способствует увеличению количества лиц с признаками нервно-психической неустойчивости.

Понятие «Нервно-психическая неустойчивость» (в дальнейшем по тексту НПН) объединяет в себе целый ряд предпатологических и частично патологических проявлений, особенностей личности, которые предрасполагают к срывам нервной системы и психической деятельности даже при незначительных психических или физических нагрузках. Наиболее часто НПН проявляется при акцентуациях характера, алкоголизме, наркомании и некоторых психических заболеваниях. Основные формы проявления НПН связаны с недостаточной социальной зрелостью, не соблюдением моральных норм, требований, правил поведения и порядка, нарушением дисциплины, межличностных отношений и деятельности, предболезненными и болезненными состояниями. Данное состояние психической деятельности характеризуется склонностью к срыву оптимального функционирования и адекватного реагирования в условиях эмоционального напряжения. Слабость адаптационных и компенсаторных механизмов, являющаяся основой НПН, возникает в результате взаимодействия организма с неблагоприятными внешними и внутренними факторами.

Стремительное социальное расслоение, несправедливость, конкуренция, возрастающая внутривидовая агрессия людей, урбанизация, широкая информация, постоянно ускоряющийся темп жизни приводят к перегрузке психической деятельности человека, создают трудности в его психической ориентации. Повышенные требования к физическим и нервно-психическим ресурсам человека в некоторых случаях могут стать причинами возникновения особых состояний, относимых как стрессы.

1. Нервно-психическая неустойчивость способствует ухудшению сопротивляемости организма на стрессорное воздействие, отягчает последствия стресса.

2. Стресс, негативно воздействуя на весь организм, способствует прогрессированию нервно-психической неустойчивости.

Невротические расстройства гораздо теснее связаны с трудноразрешимыми личными, семейными или служебными конфликтами, чем непосредственно с информационным взрывом, усложнившейся технологией или возросшими темпами жизни. Главная причина развития неврозов, по мнению ряда авторов - индивидуально нарушенные отношения личности к себе и действительности. Это несоответствие формируется преимущественно в детстве как следствие дефектов воспитания в семье, а в дальнейшем оно может усиливаться неблагоприятным окружением. Люди с неадекватными психологическими установками практически здоровы, пока не возникает какая-либо сложная, неразрешимая для них ситуация. Если она случается, психика такого человека надламывается, и как следствие - возникает невроз.

Нельзя снимать со счета, неизбежные в подобных случаях перекосы в воспитании детей, травмирование их неустойчивой психики семейным распрями, корыстными расчётами, мелочным эгоизмом, алчностью, как следствие этого – нарушение нравственного правила «не вреди и создай». Начинается бездуховность, неверие, разнузданность страстей, неуправляемость в поведении, систематическое причинение вреда другим, и как следствие – вред самому себе в виде самоубийства или намеренного превышения порога опасности совершаемого социального действия (наглое нарушение законов, общественной морали, безответственности и систематические злоупотребления). Отсюда - один шаг до нравственного распада личности, «токсичности», одиночества, депрессии, асоциального и антисоциального образа жизни, ухода в наркоманию и пьянство, самоубийство.

Общество состоит из совокупности семей. Семейные ячейки выполняют функцию поддержания моральных и трудовых традиций, являются проводниками общественного влияния на личность: ответственность индивида перед членами семьи поддерживается протяжении всего его жизненного пути.

Социологи выделяют разные типы семей: гармоничная, распадающаяся, распавшаяся, неполная. Встречаются семьи полные, но деструктивные, где нет согласия, где постоянные ссоры. Иногда такая семья внешне кажется крепкой, сплочённой, но на самом деле она псевдосолидарная. Неблагополучная семья -

в первую очередь та, где имеются явные дефекты воспитания, хотя и это не единственный критерий выделения неблагополучной семьи. Опасность искаженных, напряженных взаимоотношений в семье усугубляется тем, что они не только прочно фиксируются, но и могут передаваться последующим поколениям. Атмосфера взаимной неприязни и раздражения, постоянные ссоры и размолвки между родителями сказываются в первую очередь на детской психике. Развитие ребенка в такой социальной среде отражается на формировании его характера, потребностей и интересов. Именно неблагополучные семьи бывают наиболее своеобразными и неповторимыми, несущими в себе потенциальный заряд грядущих человеческих трагедий.

**Механизм суицидального поведения** описан П.Ю. Юнацкевичем и В.А. Чигиревым (Институт суицидологии, 2022) и заключается в следующем.

Запуск суицидального поведения осуществляется на фоне развития гедонизма у человека.

Гедонизм (др.-греч. ἡδονή «наслаждение, удовольствие») — форма поведения и мышления человека, которая направлена на постоянное извлечение удовольствий, наслаждений, которые для такого человека являются высшим благом и смыслом жизни, единственной терминальной ценностью (тогда как все остальные ценности являются инструментальными, то есть средствами достижения удовольствия).

Гедонизм разрушает все этические, моральные и религиозные доктрины, которые задают ограничения социальным действиям человека. Гедонизму противны все предписания, как должны вести себя люди. Гедонизм сам по себе является законченной моральной системой для человека, лишенного совести и сопереживания другим людям. Он служит ценностным основанием для построения паразитического поведения.

Гедонизм направлен на удовлетворение личного, эгоистического стремления удовлетворить свое желание.

П.И. Юнацкевич и В.А. Чигирев описывают удовольствие как принцип жизни социопата, человека, по биологическим или психическим основаниям лишенного совести и сострадания. Удовлетворённость желаний для гедониста – состояние временного наслаждения, которое никогда не является завершённым. Желания растут и быстро выходят за нравственные рамки, установленные правилом III-C:

человек причиняет вред себе (C1 -);

человек причиняет вред соседу, другим людям (С2 -);  
 человек причиняет вред среде обитания (С3 -).

В этом случае детерминируется безнравственная ценность, формирующая нравственное уродство человека – гедонизм.

Перегруппировка всех классов ценностей, значений и норм в этом ключе, их вскрытие в ходе исторического исследования показывают соответствие с ценностными классами, выработанными В.А. Чигиревым и П.И. Юнацкевичем:

нет вреда, или есть вред от деяния субъекта (нравственно или безнравственно);

нет произвола и есть ответственность социального субъекта, или есть произвол и безответственность и безнаказанность социального субъекта (справедливость и несправедливость);

люди готовы защищать себя и общество от социальных паразитов или стали жертвами социальных паразитов (патриотизм и предательство).

Любую социально значимую человеческую активность можно объяснить посредством правила III-С (не вреди и создай для себя (С1), соседей (С2), среды (С3)). Игнорирование их или подмена другими объясняющими принципами неизбежно ведет к сциентистской неудаче искусственного перевода этих категорий на язык других и менее адекватных терминов.

Для гедониста высшее удовольствие заключается в освобождении от любой ответственности, обязанностей. Он осознанно и намеренно причиняет вред людям и получает наслаждение от страданий других при личном благополучии.

Счастье для гедониста – это удовлетворение нарастающих желаний, которые в итоге приводят гедониста к конфликту с обществом, и возникает коррекция поведения гедониста, как правило, летального характера. То есть вредя другим, все равно навредишь и себе.

Гедонизм присущ любому человеку. Физиологическими мотивами поступков является так называемое ПРД:

П – удовлетворение желания питаться; для общества, в котором деньги стали синонимом пищи – удовлетворение желания в получении все больших и больших денежных сумм;

Р – удовлетворение полового желания размножения, развлечения;

Д – удовлетворение желания доминировать над другими людьми.

Посредством культуры и образования, усвоения правила III-C ПРД человека ограничивается на основе привития нравственной привычки поступать как должно, а не как хочется.

Гедонист меняет нереализованное желание на свою жизнь – вот такой психологический механизм суицида.

Гедонист не может отказаться от желаний, он стал человеком-машиной желаний, начал проявлять самодурство и чрезмерное потребление. Возникают гедонистические атрибуты, которые являются диагностическими маркерами для судебного эксперта.

*Гедонистические атрибуты* сверхбогатых суицидентов: денежный печатный станок, монополия на производство мировых денег, их концентрация в одних руках, эксплуатация, угнетение и затем сокращение населения планеты Земля.

*Гедонистические атрибуты* богатых суицидентов: концентрация больших денежных сумм и материальных ценностей в одних руках; эксплуатация, угнетение и затем сокращение окружающих людей.

*Гедонистические атрибуты* бедных суицидентов: жадность к деньгам, преступления ради личного обогащения любой ценой, захват путем обмана материальных ценностей в одних руках; постоянные ненужные покупки дорогих вещей, объектов и услуг, эксплуатация, угнетение и затем сокращение окружающих людей.

*Гедонистические атрибуты* нищих суицидентов: жадность к любым деньгам и материальным ценностям, постоянные ненужные доступные покупки или собирательство ненужных предметов и вещей, складирование и замусоривание личного жизненного пространства, продажа себя за любую минимальную сумму или за «пайку» для эксплуатации, угнетения, кражи жизненного времени, посылания «на убой в качестве пушечного мяса».

Когда гедонисту угрожают отнять его атрибуты, он отказывается от своей жизни, так как не может отказаться от своего желания.

Диагностический признак суицидального поведения: не может человек отказаться от желания обладать чем-то или кем-то. Например, гедонист не может при влюбленности отказаться от объекта своего увлечения и идет на шантаж суицидом, который часто завершается самоубийством. Вместо того, чтобы отказаться от своего желания, гедонист отказывается от своей жизни.

Поэтому нужно учить каждого человека отказываться от своих желаний. Иначе его неизбежно ждет личная трагедия.



## **Экосистемный подход в суицидологии**

Системный подход сформирован и получил популярность в XX веке. Это направление методологии научного познания, в основе которого лежит рассмотрение объекта как системы: целостного комплекса взаимосвязанных элементов (И.В. Блауберг, В.Н. Садовский, Э.Г. Юдин); совокупности взаимодействующих объектов (Л. фон Берталанфи); совокупности сущностей и отношений (А.Д. Холл, Р.И. Фейджин, поздний Берталанфи).

*Системный подход* — это направление философии и методологии науки, специально-научного знания и социальной практики, в основе которого лежит исследование объектов как систем.

В XXI веке разработан новый системный подход (В.А. Чигирев, П.И. Юнацкевич) как направление философии и методологии науки, специально-научного знания и социальной практики, в основе которого лежит анализ и синтез деструктивных субъектов и объектов, ведущих любую захваченную ими систему к катастрофе.

Это направление называют экосистемным подходом (В.А. Чигирев, П.И. Юнацкевич), суть которого состоит в выявлении в любой социальной системе социопатов, паразитов, узурпаторов, и в социальном синтезе – разработке и применении технологий минимизации социального паразитизма в социальных системах.

*Социальный паразит* – субъект, захвативший механизм распределения ресурсов, имитирующий общественную пользу и живущий за счёт общества.

*Узурпаторы (мирские захребетники)* – ограниченная группа, паразитирующая над всеми народами и странами мира, обманывающая, угнетающая и эксплуатирующая в том числе и обычных социальных паразитов, чтобы те, в свою очередь, обманывали, угнетали и эксплуатировали большую часть населения на планете.

*Социопатия* – тяжелая форма расстройства личности, для которого характерно деструктивное паразитарное поведение, целенаправленное несоблюдение общепринятых норм и правил, отсутствие чувства совести и сопереживания другим людям, притворство и коварство, прирожденное мошенничество

*Социопат* – человек без совести и сострадания, осуществляющий деструктивную деятельность по захвату всех социальных систем (власть, право, экономика, финансы,

образование, наука, культура, спорт, безопасность, здравоохранение и так далее). Захватив эти системы, социопат осуществляет руководящий произвол.

Психологи часто применяют понятия «первичный» или врожденный психопат (расстройство личности в данном случае генетически унаследовано) и «вторичный» социопат (расстройство обусловлено социальной средой, воспитанием, наслоением психотравмирующего опыта).

Первичный психопат в культуре явление более редкое, чаще встречаются вторичные социопаты. Они всегда на лидерских позициях. Эти личности не лишены обаяния, они подчиняют себе, своим целям.

Социопат, например, в культуре – всегда центрифуга: главный режиссер, продюсер, руководитель проекта, куратор выставки. Опасность группового воздействия творческих идей социопата в культуре, обусловлена их характеристиками, отличающими социопата от талантливое искреннего творца, а именно:

- определенная и признанная бесчеловечность творческой идеи социопата;
- дикость продукта культуры, который обязательно несет в себе попрание правовых и моральных норм;
- чрезмерная эпатажность, жестокость, поругание традиций, унижение публики;
- нереалистичные цели, необоснованные материальные затраты, направленные на их достижение, при этом нетерпимость фрустрации (невозможности достичь цели);
- пропаганда дискомфорта, сцен насилия, ущербба окружающим, всему живому, природе, животным, вплоть до препарирования, циничного выворачивания наизнанку всего живого;
- симбиотика жестокости, насаждение извращений в интерпретации классики: в драматургии, в музейных интерьерах, в уличных мероприятиях;
- активация мрачных красок во всех проявлениях творчества, иными словами: «подсветка тьмы и затемнение света».

Социопат в культуре обладает архетипическими чертами злого гения. В этом разгадка магнетизма и популярности подобных личностей. Например, он поливает грязью власть из «творческого» шланга (образно, любого иного реквизита), купленного на деньги власти. А затем требует у власти за это произведение наград. Он создает продукт культуры чужим трудом, при этом абсолютно лишен самокритики и верит в свою уникальность, гениальность.

Его невозможно сместить с пьедестала – это медийная персона с регалиями. Если творческий коллектив соразработников объединится против социопата – власть будет на его стороне. Он практически неуязвим.

Не отеческие, а деспотические тренировки, муштра, нецензурная брань, бесцеремонность, слом воли подчиненных – вот изнанка творческого процесса социопата. Отсутствие совести, провал душевных свойств, эмоциональная пустота – эти свойства создают из социопатов эффективные машины в сфере культуры, где сильна эмоциональная составляющая профессии. Среди социопатов в культуре всегда блестящие интеллектуалы, которые могут с легкостью имитировать слова об эмоциях, изображать переживание радости или горя. Честная актерская игра, вхождение в образ ради искусства, а не самовозвышения, не имеют ничего общего со свойствами социопата.

### **Инструменты изменения деструктивных систем**

Инструменты изменения деструктивных систем в государстве и обществе требуют глубокой проработки, исследования и практического применения основного дискурсивно-оценочного метода, пропаганды экоповедения и экоуправления как коррекции рассматриваемой патологии.

Применение дискурсивно-оценочных инструментов в коррекции социопатии позволяет не изолировать социопатов, признав безнадежными к общественной жизни, а скорее эффективно блокировать их деструктивное поведение.

Профилактика социопатии в первую очередь направлена на визуализацию отношения к вредным проявлениям социопатов, их распознаению и пометке, затем массовой оценке, негативные значения которой позволяют осуществлять выявление, коррекцию поведения и минимизацию реального вреда, нанесенного социопатами, чтобы они вольно или невольно не умножали в обществе опасный код – эгоистическое, безответственное, лишенное самокритики, безнравственное поведение.

Социопаты множат гедонистов, а потом лишают их возможности удовлетворять нарастающие желания, что ведет к отказу от самой жизни.

В XX веке понятие «система» определялось как совокупность взаимосвязанных элементов, образующих целостность или единство. В XXI веке система определяется уже иначе, как

имитационная совокупность взаимосвязанных элементов, образующих внешнюю видимость целостности и единства, а по факту представляющую собой объект (растаскивания, разделения, разграбления) со стороны социальных паразитов.

Целостность системы есть только ее видимость (имитация стабильности системы, притворство). Целостность разрушается противоречием субъекта и объекта управления в системе. Субъект, которым по факту является социальный паразит, рассматривает объект управления как предмет для потребления и утилизации, паразитизма, угнетения и эксплуатации. Иерархичность системы трансформируется в приближенность к субъекту управления. Участь ближнего круга - лучшее место в управленческой иерархии. Участь дальнего круга - место на «социальной помойке», эксплуатация и угнетение любого таланта.

Организация, представляющая собой взаимодействие двух подсистем: управляющей и управляемой, становится в реальности другой: грабящей и ограбленной, угнетаемой и эксплуатируемой.

Такую систему можно описать кибернетическими, экономическими и математическими моделями, которые проще свести к реальной модели, получившей название «Бутылочное горлышко».

### «Бутылочное горлышко»

«Бутылочное горлышко» - это модель описания современных подсистем управления социальными системами, захваченными социальными паразитами. Попав в любую систему, обеспечивающую тот или иной общественный или частный процесс, социальный паразит начинает создавать точки лихоимства, сбора мзды, сужая коридор возможностей системы в «окно реальности» - дать мзду за то, чтобы продвинуться дальше.

Мзда в современном значении - это оплата услуг вне правового поля, взятка за то, чтобы берущий взятку решил какую-либо проблему, выполнил задачу на неравных по отношению к другим людям условиях, даже если формально нарушения нет. В дореволюционном употреблении понятие мздоимство отличалось от лихоимства. В случае лихоимства – сверхприбыль, взятка в том числе и формально нарушала закон.

### **Признаки практического осуществления системного подхода**

Системный анализ с позиции управления любого уровня в государстве и обществе осуществляется в соответствии с правилом III-C:

Не вредит ли субъект управления своему объекту мыслью?

Не вредит ли субъект управления своему объекту словом?

Не вредит ли субъект управления своему объекту делом?

Созидает ли субъект управления для своего объекта мыслью?

Созидает ли субъект управления для своего объекта словом?

Созидает ли субъект управления для своего объекта делом?

Положительные ответы на эти вопросы идентифицируют систему как экокультурную систему, то есть как экологическую, нравственную систему, которая проверена, установлено, что в ней минимизированы социопатические и паразитарные взаимодействия.

Деструктивные системы (в которых культивируются и процветают социопатия, гедонизм, социальный паразитизм) ведут цивилизацию по безнравственному пути к катастрофе, вымиранию. Суицидальное поведение стало социальным, целые государства и народы осуществляют самоуничтожение. Термин «социальный суицид» введен П.И. Юнацкевичем в 1999 году для обозначения поведения социальных субъектов (руководителя любой иерархической организационной системы общества и государства), которое нарушает правило III-C и ведет к самоуничтожению такого субъекта при помощи других субъектов (революция, насильственная смена власти). Насилие является летальным регулятором деструктивной системы, направленным на её физическое уничтожение и стирание в социальной памяти как ошибку развития цивилизации.

Реально обеспечивают развитие цивилизации экосистемы, в которых минимизировано, либо полностью исключено доминантное влияние узурпаторов-социопатов и социальных паразитов.

### **Признаки отсутствия системного подхода**

Выявить отсутствие системного подхода позволяет навык Системного анализа - как внутреннего умственного действия, направленного на выявление в подсистеме управления вредителя по отклонениям от правила III-C:

Отклонение № 1. Субъект управления вредит своему объекту мыслью.

Отклонение № 2. Субъект управления вредит своему объекту словом.

Отклонение № 3. Субъект управления вредит своему объекту делом.

Отклонение № 4. Субъект управления не созидает для своего объекта мыслью.

Отклонение № 5. Субъект управления не созидает для своего объекта словом.

Отклонение № 6. Субъект управления не созидает для своего объекта делом.

Далее возникает необходимость навыка системного синтеза – это дискурсивно-оценочный процесс, в ходе которого с участием неограниченного количества граждан обсуждается вопрос ухода, увольнения, исключения из социальной системы субъекта управления, который соответствует отклонению № 3 от правила III-C. Любую социальную систему социальный паразит приводит в негодность, поэтому без его идентификации и увольнения функционирование системы невозможно, будет только имитационный процесс.

### **Применение экосистемного подхода, распознавание деформаций в организационных системах**

Назначение социопата на руководящую должность и коллективное терпение социопата на этой должности в любой структуре приводит к целому ряду негативных последствий, в том числе к социальному суициду.

Одно из таких последствий профессиональное выгорание всего коллектива организации. Социопат выматывает окружающих своей управленческой безответственностью, отсутствием самокритики, непредсказуемостью карательных мероприятий по отношению к подчиненным. Социопат не должен быть удобен, ибо его «размножение» на руководящих постах ведет к развалу (катастрофе) в любой сфере, особенно в культуре.

Антисоциальное расстройство личности до настоящего времени трудно поддавалось лечению. Да и какие, казалось бы, лекарства и методы, могут быть специально предназначены для лечения данного недуга? Медицинские специалисты (психотерапевты) могут лишь назначать маскирующие

лекарственные средства, направленные на контроль агрессии, тревоги, депрессивного состояния, но не более того.

Согласно биологическому подходу, мозг социопата имеет особенности, и отличается от мозга большинства людей размером миндалины, отвечающей за эмоции, меньшим количеством связей между миндалиной и префронтальной корой (область мозга, отвечающая за принятие решений), размером мозолистого тела – структуры, разделяющей правое и левое полушария. Следствием этих особенностей органического строения является иной механизм принятия решений, присущий социопату.

Иными словами, эмоции такими людьми не управляют. Мозг социопата не отвечает эмоциями даже на жесткие раздражители, например, на такие слова как смерть, беда, болезнь.

Социопатия как патологическое явление, расстройство личности, ранее не изучалась в отраслевом контексте: в науке, культуре, здравоохранении, государственном управлении и других профессиональных сферах.

Данное расстройство – устойчивая, ригидная модель поведения, признаки которого в корне отличаются от общепринятых норм и ценностей большинства людей, что приводит к трудности социального взаимодействия как в межличностных, так и в профессиональных отношениях.

Для самого социопата выбор руководящей деятельности – идеальная маскировка. Будучи властьюпредержанным, социопат в значительной степени защищен и оправдан от негативной общественной оценки.

Особенность и актуальность проблемы социопатии в государственном управлении заключается в воздействии не на узкий круг, а на массы людей. И те и другие потенциально ведомые, внушаемые, эмоционально восприимчивые. Массы людей эмпатичны, то есть, настроены сочувствовать, бессознательно готовы подвергнуться манипуляциям, а значит, способны превратиться в мишень для социопата и приобрести признаки деструктивного объекта системы (утратить критичность мышления, аплодировать вредоносному продукту, заразиться социопатическим цинизмом, обесценивать и высмеивать).

Оказавшись в органе государственного управления, социопат осуществляет массовое нанесение вреда.

Социопатическая модель поведения через систему государственного управления легко насаждается как пример для подражания. Социопатию в государственном управлении до недавнего времени старались не распознавать, так как свобода от

персональной ответственности служит оправданием многих патологических проявлений.

Пример из сферы культуры. Тоталитаризм в подготовительном процессе (тренировки, репетиции, кастинги и др.) заранее оправдан результатом – продуктом творчества. Любой зритель будет рукоплескать результату и не покарает художника, так как без репетиционного деспотизма не родился бы «шедевр» произведения искусства. Самовыражение художника-социопата подавляет других. Существует неписанное право на вседозволенность и креативность, срыв шаблонов, даже творческий беспредел. В культуре очень часто цель оправдывает средства.

В сформировавшихся системах, влияющих сегодня на культуру (независимо от страны), очевидно проявляются деструкции: обслуживание социопатов и маскировка их вредительства, причем безответственные выходки деятелей культуры становятся предметом для воспевания и подражания, таким образом, любое событие сгенерированное именитым социопатом уже помечено как культурное, даже если никакой ценности в нем нет и культуре это событие (выставка, спектакль, фестиваль, конкурс, и др.), имеет отношение разве только лишь по названию.

В то же время современные деструктивные системы взаимодействия в культуре по заказу тех же социопатов, способны задушить любое нравственное проявление в культуре (путем очернения, замалчивания или забалтывания).

Человек свободен в выборе между добром и злом, если сохраняет осознанность, ориентируется на закон совести: внутренний диалог с самим собой, помогающий ежедневно делать поведенческий выбор в пользу добра и ограничивать себя в отношении проявления зла. Работа совести – это тяжелый труд, но и великое достоинство. Каким бы негодяем ни казался человек, в нем остается врожденный «камертон» нравственности. Но если этот инструмент души ломается по каким-либо причинам, в том числе под напором средовых обстоятельств, то возникает девиация в поведении, которая может при негативном развитии привести к «черной дыре» - утраченной совести, к социопатии.

В масштабах социопатической эпидемии сломленная совесть целых народов, способна повести ход мировой истории по пути разрушительному, вплоть до глобальной катастрофы – суицида безнравственной цивилизации.



## **Нравственный путь, изменение культурного кода – это цель большинства**

Общественный запрос на созидательные перемены способен очень быстро поменять реальность. Достижение устойчивого, самостоятельного, когнитивного и эмоционального выбора человека и коллектива в пользу экоповедения и экоуправления, неотвратимость следованию нравственности через понимание и соблюдение правила III-C, эти инструменты - кратчайший путь к достижению «переломного момента» в изменении культурного кода, который не допустит суицидального поведения.

Новая форма идолопоклонства, проникшая в массы через двойные стандарты – культ «зеленой повестки», поклонение чистой планете. Но замысел раскрыт. По заказу мировых захребетников был тщательно просчитан и присвоен искренний запрос популяционного масштаба (то есть проанализированы и выявлены общие мысли, чувства, мотивы миллиардов людей), потянувшихся к красоте, чистоте, обладающих врожденной нравственностью, имеющих интуитивное отвращение к безнравственности (не желающих причинять вред себе, другим людям и планете), осознавших губительный путь нанесения вреда планете через антропогенную деятельность человечества.

Так вот этот искренний запрос был актуализирован и присвоен как идея, взят под «внешнее управление», до предельного страха разогрет. Контроль за смыслами в практическом применении XXI века. Зеленую повестку попытались манипулятивно использовать узурпаторы с целью искусственного самосокращения численности и замены вида «человека разумного» на «модульного человека послушного». Здесь ключевое слово самосокращение – это практически суицидальный выбор изменения своего генофонда, иными словами: комплексная борьба с человеком через превращение его самого в оружие против себя и своих детей, массовая психопатизация.

Такой «модульный, послушный человек» с легкостью будет включаться в любые системы поверхностных социальных связей, не имея при этом никаких сердечных привязанностей – к Родине, к близким людям, к старшему поколению, к своим собственным детям, к духовно-нравственным традиционным культурным ценностям, к обычаям рода.

Никакой конспирологической, а тем более мистической подоплеки здесь нет. Циничная простота монетократов базируется на экономических интересах и расчете. По замыслу мировых

кукловодов «общества спектакля», модульный человек должен быть силен слабыми связями. Он упрощается в отношениях, в общении. Он общается с одним знакомым, а завтра забывает как того зовут, потому что появляется другой человек, быть с которым в текущий момент выгоднее. Нет никакой любви, доверия, есть лишь партнеры. Главное – выгода и безопасность, выживание, квази-экоограничение для себя любимого. Масштабируется навык обесценивания, а не объективная нравственная оценка. Внушается «сила поверхностных связей», свобода от собственности, безответственность, обезличенность, унификация потребностей большинства в угоду эксклюзивным прихотям ограниченной группы узурпаторов.

Самоубийственная идеология сегодня обладает признаками двойного стандарта: с одной стороны - поклонение культу денег ради наживы, с другой стороны – поклонение культу псевдо-аскезы ради «зеленой повестки» для большинства жителей планеты. Но «модульный рабкоп» не будет новым возрожденным человеком-субъектом. Это послушный мутант с физическими и психическими деформациями, унифицированный и несчастный. Иными словами – внедряется «культурная» революция взрывного псевдо-аскетизма для одних (отказ от нематериальной и материальной культуры, собственности, здоровья, и даже жизни), ради наживы и продолжения рода ограниченного числа узурпаторов-социопатов, служителей культа денег.

Вместо смены культурного кода - нравственного, естественного пути развития, народам навязывается суицидальный код – вредите другим, и в итоге навредите и себе.

Суицидальный код опустошает духовный мир человека, делает его бездушной машиной удовлетворения нарастающих желаний. Идеология потребления, плавно и благовидно мимикрирующая в «зеленую повестку» и трансгуманизм внушает двойные стандарты, за которыми скрывается все та же вера в культ денег, поклонение золотому тельцу. Отсутствие любви к Родине и осознания культурной ценности своего народа – в классической психиатрии признается одним из симптомов наличия психического заболевания.

Сегодня пустое идеологическое поле-пространство, заросло дикорастущей общественно-опасной идеологией обогащения любой ценой. Она господствует и ничем не ограничена. Но тот самый, искренний, интуитивный запрос на изменения, перереформат на нравственную культуру, образование и труд волнует миллиарды людей.

Идея нравственности не оспаривается никем. Нравственность как операциональная категория, определяется как “ненанесение ущерба себе, окружающим и среде обитания, гармония духовных и материальных устремлений и действий, баланс прав и обязанностей”.

Данное правило представляет собой не благонамеренное пожелание, оно составляет “квинтэссенцию” общечеловеческого опыта.

Без идеологии народ превращается в население, и дальше работает суицидальный код на самоуничтожение, вымирание страны.

Монетократы, жадные конформисты (даже если провозглашают сами себя идеологами) не могут сплотить вокруг себя надежных, верных соратников. Они не способны к адекватной самооценке, к дискурсу, к экоповедению, экоуправлению.

Узурпаторы-монетократы превращают народ в «управляемое население», а дальше – в социальный мусор, который самоликвидируется (плановое сокращение населения).

Смена культурного кода (отказ от суицидального кода в пользу нравственного) позволяет изменить жизнедеятельность людей уже сегодня с вектора боязни, страха, принуждения, эксплуатации, на развитие вектора взаимовыручки, крепких горизонтальных связей, созидания.

Усвоение и применение дискурсивно-оценочного метода, разработанного советскими – российскими учеными В.А. Чигиревым и П.И. Юнацкевичем позволяет уже сейчас каждому влиять и изменять события, факты, корректировать поведение. Решение стать нравственным человек может принять хоть “с понедельника”, хоть “с нового года”, и не только принять, но и следовать ему в течение всей жизни.

В этом отличие нравственного пути от строительства социализма, коммунизма, где все строили коммунизм, но никто конкретно за это самое строительство не отвечал.

Для счастья, для сохранения культурных ценностей людям нужны другие люди и искренние взаимоотношения с ними. В этом суть экокультуры. Опора на такие отношения обеспечивает сохранность и развитие культуры, среды обитания человека.

## Социопатия

Социопаты - лица, утратившие совесть, сострадание к другим людям, живущие без принципов и законов, захватившие ресурсы и навязывающие веру в «Золотого тельца» (культ денег). Они подавляют важный инстинкт групповой солидарности, атомизируют (разъединяют) общество и государство. В итоге каждый становится сам за себя: не вреди себе, вреди другим и выживай сам. Это порождает дефицит справедливости, что ведет к усилению агрессии в обществе, росту числа самоубийств и аутоагрессивного поведения.

Первый этап. Сначала возникает всеобщее недовольство друг другом и государством.

Второй этап. Начинается недоверие друг к другу и государству. Идет отток людей и капитала с территории. Создается объемный оборот юридических конфликтов, споров. Правоохранительная система заваливается заявлениями о привлечении к уголовной ответственности. Правовая машина парализуется массовым запросом на справедливость, но не может ее удовлетворить. Катастрофа любого государства на этом этапе приближается.

Третий этап. Начинается проявление ненависти друг к другу и государству, происходят массовое воровство и тотальная коррупция. Должностные лица развязывают войну против бывших сотоварищей по воровству и грабежу по всем правилам юриспруденции. Силовики становятся на путь предателей власти и страны. Например, вчера вместе служили в органах государственной безопасности. Потом вместе строили церкви. Потом доверили корпорацию. Затем ограбление корпорации, перевод денег и детей в другую страну, предательство. Типичный путь карманника в погонах, жизненный путь которого определяется угрызениями жадности.

Четвертый этап. Начинается агрессия, которая приводит к смене государственной власти. Активизируется борьба за ресурсы, распадаются сговоры, начинается административная паника, утрачивается контроль за ситуацией. Государство совершает самоубийство, оно разваливается на новые образования.

Чтобы не допустить новой геополитической катастрофы, необходимо в кратчайший срок, мобилизационно восстанавливать инстинкт групповой солидарности.

Восстановление инстинкта групповой солидарности обеспечивается за счет применения экосоциальных технологий, основанных на дискурсивно-оценочном методе. Формирование различных плоскостей дискурса и оценки позволяет пометить социопата как вредителя обществу и государству, обеспечивает его своевременную ротацию, прекращает административную (организационную) панику, которую создаваемую в условиях расцвета социопатии.

*Социопатия* – деструктивное поведение, проявляющееся в нарушениях принятых норм. Оно приносит вред другим людям за счет попрания прав других людей, нарушения социальных норм, произвола. Жадность, стяжательство, становятся ведущим мотивом в действиях социопата. Личность социопата обладает эмоциональной тупостью (нечувствительностью к страданиям других людей). Они вредят другим, чтобы выживать за счет окружающих.

*Мораль социопата* – избежать наказания от других, пострадавших от его деяний. На этом принципе социопат строит всю свою жизнь. В культурной и экономической жизни социопатия приводит к моральному банкротству руководителя (воровал до тех пор, пока факты воровства не стали предметом общественной дискуссии и юмора, насмешек).

Институт суицидологии Академии экосоциальных технологий (АЭСТ) начал исследование на тему, как социопаты (бытовые) доводят людей до самоубийства. Они виноваты в запуске суицидального поведения. Они – безжалостные в личной жизни моральные уроды, утратившие чувство сострадания к человеческой боли, мучениям. Они хорошо манипулируют человеческими чувствами, умеют обманывать и вводить в заблуждение. Они манипулируют окружающими, у них нет чувства вины, сожаления.

Социопат поддерживает внешнее впечатление нормального образованного человека. Благоприятные обстоятельства позволяют им поддерживать внешнее впечатление нормальности и безнаказанно получать желаемое. Чтобы удовлетворить свою безжалостную потребность в самоутверждении, они идут напролом: «никому, ничего, всё себе любимому».

Социопаты попирают устоявшиеся моральные нормы. Они постоянно обманывают, переходят черту дозволенного. Умеют скрывать факты, не привлекая внимания правоохранительных органов. Миллиарды людей страдают от причиняемых социопатами боли и унижений. Зачастую жертвы не понимают причин своего страдания. Поэтому не могут объяснить другим, почему они страдают. Социопаты умеют создавать хорошее впечатление о себе и перекладывают ответственность на других, а зачастую и на плечи самих жертв («ты же сам виноват»).

На предприятиях, в компаниях социопаты становятся порочными менеджерами, которые за яркой внешностью скрывают звериное существо. Это обаяние змея. Злокачественные нарциссы, относящиеся к другим с пренебрежением. Они заискивают перед вышестоящими, и подавляют нижестоящих. Фактически в собственных интересах ведут подрывную деятельность в руководимых ими коллективах, становятся причиной многочисленных служебных конфликтов. Жестко преследуют несогласных, критиков. Раздают пустые обещания, злостно манипулируют окружающими в собственных интересах. Распоряжаются чужими деньгами по своему усмотрению. Умеют навести страх. Им помогают вездесущая жадность и влиятельные люди, закрывающие глаза на наглое мошенничество социопатов.

Социопаты красноречивы, находчивы, хладнокровны и абсолютно безжалостны. Даже если их застанут на месте преступления, они сделают вид, что ничего не произошло и этим выбивают почву из под ног ищущих справедливость граждан. Поэтому зачастую, граждане, остерегаясь мелких грабителей, просят помощи у коррупционеров и растратчиков государственных денег, давно заболевших социопатией. И неудивительно, что правоохранитель, заболевший социопатией, грабит того, кто обратился к нему за помощью и защитой.

Социопат в любой профессиональной сфере представляет угрозу для каждого из нас. Готовность социопата использовать любую подвернувшуюся возможность обогащения в сочетании с полнейшим отсутствием совести образуют действенную формулу преступления.

Формула любого преступления следующая. Расстройство морально-нравственной сферы: жестокость, беспощадность, нетрадиционное отношение к этике и морали, крайняя эгоцентричность, изворотливость, угрозы в отношении разоблачителей, эмоциональная тупость, отсутствие переживаний. Они все осознают во время совершения противоправного

действия. Спасают только себя в экстремальной ситуации. Не проявляют лояльности к нормам и правилам. Им это чуждо. «Всё только себе. Все блага для меня» - логика социопата. Поэтому они с радостью идут на предложение предать своего начальника, свою страну. Не испытывают по этому поводу тревоги, не переживают, что будут раскрыты и причинят кому-то боль, неприятности, разрушат чью-то жизнь.

Социопат всегда лелеет надежду избежать наказания.

Связь между запретными поступками и чувством тревоги у них слабая. Поэтому наказания не сдерживают социопата в нарушении правовых и моральных норм. Они зачастую не испытывают страх и тревогу по поводу совершаемых преступлений норм закона, морали и нравственности.

Основа совести – страх и тревога по поводу преступления черты закона и морали. Такой основы у социопатов нет. Они не тревожатся, когда их уличают в нарушении нормы. Они делают все, что по их мнению может сойти им с рук. Социопаты знают правила, но не следуют им. Они не способны сопротивляться искушениям и не испытывают чувства вины из-за своих преступлений и моральных отступлений. Эти лица все понимают, и сознательно нарушают нормы и правила. Зачастую создают собственные правила, которым якобы следуют. Но и декларируемые правила нарушают по ходу дела в зависимости от получаемых выгод.

Социопатии проявляются в равной степени среди мужчин и женщин.

Социопаты способны обманывать друзей и врагов, врать, «надувать», что позволяет им сохранять в тайне свои мошенничества и злоупотребления. Могут успешно манипулировать правдой во имя своего блага. Испытывают восторг от «надувательства» других. Относятся к окружающим как к средству удовлетворения своих желаний и потребностей: «кто слаб, тот глуп, сам напрашивается, что бы я его обманул, он сам виноват в том, что я его обманул».

Социопат входит только в свое положение. Настоящими жертвами социопаты считают только себя: «из меня сделали крайнего, я жертва, а не преступник, меня оклеветали». Не испытывают чувства вины и не сожалеют о причинённом ими вреде. Демонстрируют ошеломляющее безразличие к разрушительным последствиям своих деяний.

Социопаты-бизнесмены мыслят очень широко, но за чужой счёт.

Социопаты чрезвычайно самовлюбленны, надменны, паразитально эгоцентричны и претенциозны. Считают себя высшими созданиями, центрами, которым позволено жить по собственным правилам. Всегда претензия на позицию №1 в любом деле:

«У меня нет слабостей»;

«Я излишне забочусь о других»;

«Я придерживаюсь своих законов и никогда их не нарушаю».

При неудачах они «всё перекладывают с больной головы на здоровую».

Искренности в общении нет, проявляют полное безразличие к разоблачению, болтливы, поверхностны. Машинально воспроизводят запомнившиеся фразы. В общении проявляют хорошую социальную маскировку. Много говорят ни о чем и восхваляют самих себя. При первой возможности проявить коварство, тут же его проявляют. Затем допускают произвол в отношениях и безответственность за последствия таких отношений. Реальность в общении намеренно искажают.

Социопатам присущ социальный дальтонизм. Они не различают эмоциональных состояний других людей и не чувствуют их боли и страданий. Данное отклонение можно характеризовать как нравственное уродство, антисоциальное расстройство личности, расстройство морально-нравственной сферы. Нарушения социальных и правовых норм социопаты осуществляют цинично и сознательно. Они умышленно, намеренно вредят другим и хорошо прогнозируют все последствия своих злодеяний.

Попадая в любую систему отношений, социопат намеренно планирует причинение вреда другим и получение выгоды для себя.

Социопатией поражаются и молодые люди из-за дефектов воспитания. Способствует развитию социопатии цинизм родителей, их низкие моральные качества и ориентация на деньги. Видя такое поведение, ребенок, молодые люди не могут полноценно сформировать свою моральную сферу. Начинают сознательно вредить другим, обирать их, жить, паразитировать за счет других, но ни в коем случае не вредить себе.

Социопатия - это последствия глобального нравственного кризиса. И именно она сегодня становится главной угрозой для государственной власти и общественного порядка. Будучи



обличенным властью, социопат ею злоупотребляет, причиняя вред другим. Чем выше занимаемая должность - тем больше вреда может причинить такой субъект. Вред усугубляется, если он хороший специалист, профессионал своего дела: безнравственный профессионал - опаснее врага.

Учитывая особенности социопатии, очевидно, что пребывание социопата в исправительном учреждении не исправляет его. Фактического раскаяния у социопата не происходит. В этой связи такие люди должны полностью отбывать свой срок наказания, так как их выход на свободу сопряжен с риском совершения новых и более безжалостных преступлений. Во время пребывания в исправительном учреждении социопат должен постоянно находиться в дискурсивно-оценочном поле. Его должны обсуждать и оценивать надзиратели и потерпевшие граждане. Постоянное пребывание в дискурсе будет диагностической и воспитывающей процедурой для любого социопата. Именно оно позволит понять, сформировалось ли у субъекта чувство вины, и действительно ли он раскаивается в содеянном.

Коррупцию также следует рассматривать как следствие расстройства морально-нравственной сферы человека. Социопаты осуществляют дегуманизацию общества, и не дают созидательно развиваться. Они коверкают любые социальные отношения, в которые попадают. Это подлинное зло нашего времени, проникшее во все сферы жизнедеятельности человека.

Суть болезни морально-нравственной сферы «социопатия»: "вреди всему и всем, кроме себя и процветай за счет других".

Диагностику и лечение социопатий можно осуществлять посредством применения дискурсивно-оценочного метода.

*Дискурсивно-оценочный метод* (ДОМ) заключается в направленном обсуждении, групповой и массовой этической оценке и визуализации вреда (угрозы), исходящего от конкретного человека.

Профилактику социопатий следует осуществлять с раннего детства. Как только ребенок стал проявлять непослушание, ложь, жестокость к животным, агрессию к сверстникам и младшим детям, нужно помогать ему остановить надвигающееся расстройство морально-нравственной сферы.

Для этого важно детей учить обсуждению, оцениванию себя и друг друга по разным шкалам в режиме реального времени:

агрессия;

лживость;

жестокость по отношению к животным;

агрессия к окружающим;  
послушание.

По специальным шкалам можно оценивать отношения детей и к учителям. Это позволяет поддерживать высокий уровень профессионального соответствия учителей и воспитателей, вовремя принимать необходимые кадровые решения.

Визуализация отношения детей друг к другу и взрослым (родители, учителя) будет позволять корректировать поведение каждого и осуществлять профилактику расстройств морально-нравственной сферы (социопатий). Накапливаясь, эти данные будут составлять субъектологическую педагогическую базу, которая нужна для принятия решений по организации педагогических воздействий.

Существенную роль в профилактике социопатий могут играть специализированные онлайн-игры, которые конструируются с открытыми сценариями. Это так называемые социальные игры, используя которые ребенок может обсуждать, оценивать друга друга, используя для этого игровые шкалы. Также они могут по другим шкалам дать оценку учителю, чтобы была ясна обратная связь. Например, дети, оцените вашу учительницу: "она больше Добрая Фея, или Злая Баба Яга". А коллеги этих учителей затем выясняют, почему дети оценивают своего учителя как "Злую Бабу Ягу".

Ребенка важно учить социальной игре с открытым сценарием, который берется из самой его жизни. Это будет способствовать успешной социализации и освоению нравственного правила: не вредить природе, другим и самому себе. На ежедневном соблюдении этого правила основано эко-поведение, внедрять которое, значит минимизировать социопатию в обществе и государстве. Именно социопаты подрывают экологию. Поэтому важно всемерно осуществлять профилактику социопатий с детского возраста.

Ребенка важно учить экологическому подходу в игровой форме: групповая оценка, получение индексов, наблюдение их динамики. Так будет формироваться дружный детский, учительский и родительский коллектив. Укрепится школьная и домашняя дисциплина, будут прививаться нравственные качества всем участникам дискуссий и оценок. Будущее за воспитательными играми, формирующими эко-поведение детей и взрослых.

Наша главная задача – избавить органы управления культуры и общество от социопатий.

Социопаты порождают несправедливость, осуществляют передел в свою пользу, безжалостно обрекая на вымирание целые народы, они деформируют культуру и наполняют ее антиценностями, превращают в «грязное дело», ставят на руководящие посты лиц нетрадиционной нравственной ориентации и просто вредителей и расхитителей.

Чтобы социопаты не погубили государство и общество, нужно внедрять дискурсивно-оценочный метод в различные сферы жизнедеятельности. В первую очередь - в сферы государственного управления и общественного самоуправления, образование и культуру, медицину и право, экономику и финансы.

### **Практические рекомендации по реализации экологического подхода в государственном управлении**

Основной проблемой в государственном управлении, запускающим механизм социального самоубийства, является проникновение в органы управления лиц с признаками социопатического расстройства, которые ведут себя агрессивно по отношению к другим людям. Органы государственного управления эти лица используют для маскировки своего паразитизма и произвола. Например, перевод в режим «шоу» культурных мероприятий привел к тому, что мероприятий много, а культурных граждан мало и больше не становится.

Широкое участие общественности (профессиональных психологов, психиатров) в своевременном выявлении социопатов в органах управления позволяет создать социальный фильтр в сфере государственного управления.

Психиатрию с уверенностью можно назвать одним из главных стигматизированных медицинских направлений, которое вызывает беспокойство и недоверие. Люди занимаются самолечением и обращаются за помощью лишь в крайних ситуациях. «Карательная психиатрия» - это мощный стереотип, который формировался веками. Все что связано с ментальными расстройствами – крайне сложная область, которая подвержена рискам злоупотреблений. На протяжении столетий к людям с расстройствами и

психическими заболеваниями относились как к «второсортным». Применялись крайне жесткие методы лечения. Зачастую психиатрию удобно использовать в политических целях – например, подвергать насильственному лечению без реальных показаний.

В государственном управлении также формируются искусственно фобии по отношению к любой реальной психологической и тем более, психиатрической диагностике.

Однако эти страхи порождают другую крайность – отсутствие честной диагностики и допуск на ответственные должности лиц с расстройствами. В результате, применительно к государственному управлению возникла одна из главных проблем, порождаемых расцветом психопатизации – разграбление бюджетов всех уровней под руководством социопатов.

Причинение человеком вреда себе и другим людям вызвано отсутствием передачи нравственного культурного кода (правило III-C) – человек не должен вредить себе, другим людям и среде обитания. Убийства, насилие, вред человека человеку, насаждаемые через СМИ, художественные образы, должны стать реликтом истории, уйти в прошлое.

Созидание и безвредное поведение должны стать основой образования и культуры, социальной деятельности, центральным художественным образом, передаваемым с помощью средств литературы, исполнительского искусства (музыки, танца, театра), изобразительного искусства (живописи, архитектуры, художественной фотографии, кинематографии) и иных видов искусств.

## **Независимая посмертная психиатрическая экспертиза**

Экспертиза по факту смерти относится к группе судебно-психиатрических исследований и представляет собой анализ состояния человека непосредственно перед кончиной, а также в течение некоторого времени до нее – в зависимости от целей и задач проводимой процедуры. Экспертиза производится посмертно и назначается, как правило, при отсутствии признаков насильственной смерти. Отсюда происходит другое название данного исследования – посмертная экспертиза. Исследование может быть проведено с целью уточнения обстоятельств и причины летального исхода, а также для установления психического состояния умершего в период, предшествующий смерти, если им были совершены какие-либо юридически значимые действия.

Существуют различные точки зрения на период времени, в течение которого устанавливается психическое состояние погибшего. Одни методологи судебно-психиатрической экспертизы полагают, что необходимо оценивать состояние умершего лица в момент смерти, другие считают, что целесообразно рассматривать некий отрезок времени, предшествующий самоубийству. Эксперт, проводящий исследование, выбирает методологию исходя из поставленных перед ним задач и конкретных обстоятельств дела.

Наиболее часто к экспертизе по факту смерти прибегают в случаях расследования подтвержденных и предполагаемых самоубийств. Если факт самоубийства следствием однозначно не установлен, исследование назначается для уточнения обстоятельств смерти и более точного определения ее причины. Если же факт суицида очевиден, то экспертиза направлена на определение состояния умершего в течение некоторого времени перед совершением самоубийства.

Суицид является одной из наиболее частых причин ухода из жизни, вследствие чего проведение судебно-психиатрической экспертизы по факту смерти является важным средством изучения феномена самоубийства и подготовки профилактических мер по предотвращению добровольного ухода из жизни.

## **Порядок назначения экспертизы по факту смерти и процедура ее проведения**

Экспертиза по факту смерти производится в отношении обнаруженных трупов без видимых следов насильственной смерти, а также в отношении тел самоубийц. Исключения составляют случаи смерти от заболеваний в стенах медицинских лечебных учреждений. Экспертиза по факту смерти назначается следственными органами или по судебному решению. Кроме того, исследование может быть проведено по инициативе родственников погибшего лица или других заинтересованных лиц.

Специалист, осуществляющий экспертизу по факту смерти, производит ознакомление с поставленными перед ним задачами и вопросами, требующими ответа. В зависимости от их специфики определяется методология исследования и эксперт приступает к работе. В ходе проведения анализа выполняются следующие экспертные мероприятия:

Изучение показаний свидетелей по делу, родственников и близких погибшего. На основании данных показаний может быть вынесено суждение о состоянии умершего человека.

Изучение бумажных и электронных документов погибшего, в том числе писем, дневников, прочих документов и предсмертной записки, если таковая имеется.

Исследование тела погибшего человека с целью уточнения причины смерти.

Токсикологическая экспертиза, призванная установить наличие наркотических и ядовитых веществ, а также алкоголя, в теле погибшего лица. Результаты данного анализа уточняют причину смерти (например, отравление или передозировка наркотических препаратов) или определяют факторы, влияющие на психическое состояние человека – такие, как алкогольное или наркотическое опьянение.

Исследование медицинских документов – амбулаторных карт, выписок из лечебных учреждений и пр. с целью определения индивидуальных психологических особенностей погибшего лица. Особое внимание уделяется психиатрическому анамнезу умершего – истории обращения к профильным специалистам и госпитализаций, а также приема медикаментов, воздействующих на психику.

После проведения экспертных мероприятий, специалист, осуществляющий экспертизу по факту смерти, отвечает на поставленные перед ним вопросы и формулирует свое

профессиональное мнение. Далее специалист приступает к составлению основного документа – экспертного заключения, в которое непременно вносится описание всех проведенных анализов, копии изученных документов, фото- и видеоматериалы по делу и так далее. В экспертное заключение также входят ответы на заданные эксперту вопросы. Эксперт заверяет составленное им заключение своей подписью и несет ответственность за содержащуюся в нем информацию. Эксперт также может выступать в суде в качестве свидетеля с целью дачи разъясняющих показаний относительно проведенной им работы.

### **Основные задачи производства экспертизы по факту смерти**

Задачи экспертизы по факту смерти определяются обстоятельствами произошедшего события, а также целями, которых экспертные мероприятия должны достигнуть. Сформулированные задачи исследования фиксируются в договоре на производство экспертизы или в постановлении о проведении исследования. В зависимости от данного документа эксперт определяет технологии и методологию анализа.

К основным задачам экспертизы по факту смерти можно отнести:

Уточнение причин смерти погибшего лица. Экспертиза по факту смерти зачастую способствует выяснению истинных причин наступления смерти, в результате чего расследуемое дело может быть квалифицировано по другому правонарушению. Например, экспертиза может выявить следы насильственной смерти.

Определение психического состояния умершего человека незадолго до смерти, а также в момент наступления таковой. Психическое состояние погибшего оценивается с точки зрения его способности осознавать происходящее, а также критически относиться к своим действиям и действиям других людей.

Установление эмоциональных и иных факторов, которые могли повлиять на способность погибшего человека к принятию решений, а также на уровень осознания им происходящих событий. Сильные эмоциональные потрясения, а также стрессы, вызванные трагическими событиями, могут оказать существенное воздействие на человека, вследствие чего к суициду обращаются лица, не склонные к подобным действиям.

Определение вменяемости (дееспособности) умершего лица перед наступлением смерти. Зачастую перед совершением

самоубийства человек предпринимает те или иные действия, носящие юридическую силу – например, подписывает договор купли-продажи, дарения, оформляет завещание и так далее. В таких случаях для подтверждения законности сделки или, наоборот, для установления ее недействительности, прибегают к оценке дееспособности погибшего на момент совершения тех или иных действий.

Установление действий других лиц, способствовавших совершению самоубийства умершим лицом. Данная задача ставится для выявления факта доведения умершего до самоубийства, что является уголовно наказуемым преступлением. Воздействие на погибшего чаще всего исследуется вкуче с его состоянием, так как человек, не отдающий себе отчета в своих действиях, может быть подвержен любому влиянию извне.

### **Правовые основы для проведения судебно-психиатрической экспертизы по факту смерти**

Порядок назначения экспертизы по факту смерти, а также процедура ее производства, регулируется соответствующим Приказом № 346н Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 мая 2010 года.

### **Вопросы, которые ставятся перед специалистом, осуществляющим производство экспертизы по факту смерти**

Данный перечень вопросов представляет собой приблизительный список, применяющийся в общих случаях. Для каждого конкретного случая производства экспертизы по факту смерти вопросы формулируются в зависимости от целей и задач исследования, а также иных обстоятельств его проведения. Вопросы могут иметь более специфический характер касательно отдельных аспектов исследования.

К основным вопросам, задаваемым эксперту, относятся:

Каково было психическое состояние умершего человека незадолго до смерти?

Был ли погибший накануне кончины вменяемым? Дееспособным?



Располагало ли состояние погибшего к совершению самоубийства?

Могло ли эмоциональное состояние умершего человека существенно изменить его поведение?

Чем было вызвано измененное состояние психики погибшего?

Можно ли выявить причинно-следственную связь между действиями других лиц и самоубийством, совершенным погибшим лицом?

### **Проведение экспертизы по уголовному делу**

Согласно Постановлению Пленума Верховного Суда Российской Федерации от 21 декабря 2010 г. № 28 "О судебной экспертизе по уголовным делам" экспертиза по уголовному делу может быть проведена либо государственным экспертным учреждением, либо некоммерческой организацией, созданной в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и Федеральным законом "О некоммерческих организациях", осуществляющих судебно-экспертную деятельность в соответствии с принятыми ими уставами.

Коммерческие организации и лаборатории, индивидуальные предприниматели, образовательные учреждения, а также некоммерческие организации, для которых экспертная деятельность не является уставной, не имеют право проводить экспертизу по уголовному делу. Экспертиза, подготовленная указанными организациями в рамках уголовного процесса, может быть признана недопустимым доказательством, т.е. доказательством, полученным с нарушением требований процессуального закона.

Недопустимые доказательства не могут использоваться в процессе доказывания, в том числе, исследоваться или оглашаться в судебном заседании, и подлежат исключению из материалов уголовного дела.

## **Назначение экспертизы по факту самоубийства**

Судебно-психологическая экспертиза по факту самоубийства чаще всего назначается по ст. 110 УК РФ для установления фактов доведения до самоубийства и определения отягчающих обстоятельств обвиняемого по п. «б» ст. 63 УК РФ.

Отягчающими обстоятельствами обычно признаются «наступление тяжких последствий в результате совершения преступления». Это могут быть изнасилование, угрозы, жестокое обращение или систематическое унижение человеческого достоинства, вследствие которых потерпевший совершил самоубийство.

### **Что исследует эксперт-психолог**

Предмет судебно-психологической экспертизы по факту самоубийства - психическое состояние лица в период, предшествующий самоубийству. Психолог устанавливает наличие или отсутствие причинно-следственной связи между действиями обвиняемого и фактом суицида.

Так как психическое состояние может носить и психопатологический характер, целесообразно назначать не однородную, а комплексную судебную психолого-психиатрическую экспертизу.

В рамках проведения судебно-психологической экспертизы по факту самоубийства эксперт может исследовать любые источники информации, закрепленные в материалах уголовного дела, предусмотренные уголовно- процессуальным законодательством. Как правило, эти источники содержат информацию о:

психической деятельности погибшего, обстоятельствах гибели, причине смерти;

личности погибшего, его социальной среде, условиях развития, связях и отношениях;

индивидуально-психологических особенностях суицидента, его системе ценностей, склонностях, интересах, установках.

### **Проблемы в работе эксперта**

Одной из сложностей при проведении судебно-психологической экспертизы по факту самоубийства является недоказанность факта самоубийства следственными органами. В этом случае экспертные выводы могут быть использованы для

установления обстоятельств, характеризующих личность суицидента.

В качестве доказательства при определении рода смерти выводы эксперта использоваться не могут, поскольку даже при наличии состояния, увеличивающего вероятность самоубийства (например, депрессии), человек, тем не менее, мог стать жертвой преступления.

Другая проблема, общая для всех направлений экспертной деятельности, - некорректная формулировка вопросов. В этом случае заключение эксперта может не иметь какого-либо решающего значения при квалификации преступления или включать ошибочные выводы.

### **Предпочтительные формулировки вопросов**

«В каком психическом состоянии находился подэкспертный в период, предшествовавший самоубийству (смерти)?»

«Существует ли причинно-следственная связь между действиями обвиняемого (указать какими) и психическим состоянием потерпевшего в период, предшествующий самоубийству?»

«Было ли психическое состояние подэкспертного в период, предшествующий смерти, предрасполагающим к самоубийству, и если «да», то чем это состояние вызывалось?»

### **Посмертная экспертиза**

Посмертная судебно-психологическая экспертиза представляет особую сложность, поскольку проводится лишь на основании изучения материалов уголовного дела и других источников информации об особенностях личности умершего, без его очного обследования.

Посмертная экспертиза по факту суицида назначается в отношении лиц, психическое здоровье которых не вызывает сомнения или подтверждено заключением судебно-психиатрической экспертизы.

Предметом такого исследования являются индивидуальные особенности психической деятельности суицидента. Эксперт-психолог дает оценку смысловых и индивидуально-психологических факторов риска самоубийства на основе установления и анализа:

психического состояния суицидента, его структурно-динамических особенностей накануне самоубийства;  
состояния его сознания и содержания переживаний в пресуицидальный период;  
характера взаимодействия личности и ситуации, цели и смыслового типа суицида.

Источники необходимой информации для посмертной экспертизы:

медицинская документация из психиатрических, наркологических и соматических стационаров, в особенности в период, предшествовавший самоубийству;

заключения предыдущих экспертиз;

характеристики личности, полученные из официальных запросов (с места трудовой деятельности, с места жительства, по возможности с места учебы);

протоколы следственных экспериментов, приобщенные к делу письма, дневники, рисунки, предсмертные записки и другие продукты творчества;

показания свидетелей (близких, родственников, друзей, сослуживцев, очевидцев, прочих).

## Особенности исследования трупа при самоубийстве и подозрении на самоубийство

Изучают медицинские и другие документы, характеризующие здоровье человека и его психофизиологические особенности.

Производят измерения для определения доступности (возможности) причинения повреждений собственными руками. В необходимых случаях для проверки такой возможности производят следственный (или экспертный) эксперимент.

При огнестрельной травме выполняют смывы (протираание) рук и лица не прикрытых одеждой для исследования на наличие компонентов выстрела.

При наружном исследовании производят активный поиск на всей поверхности тела слабо видимых повреждений, следов воздействия иглы, мелких ожогов, а также нитевидных рубцов или гиперпигментированных пятен на передних поверхностях рук, шеи и в других областях тела.

Исследование трупа начинают с исследования органов шеи, мягких тканей лица, других областей головы по методике И.И. Медведева (1969). При повешении производят исследование подъязычной кости и внутренних поверхностей сонных артерий.

Производят исследование мягких тканей спины, рук и ног через дополнительные разрезы по линии остистых отростков позвонков и задним поверхностям конечностей.

Для гистологического исследования изымают кусочки внутренних органов и тканей в объеме не менее:

- кожа и мягкие ткани с повреждениями и их следами;
- головной мозг — кора с мягкой и паутинной мозговыми оболочками, белое вещество, подкорковые центры обоих полушарий большого мозга, все ствольные отделы, мозжечок;
- сердце — стенки желудочков с клапанами и венечными артериями, межжелудочковая перегородка, область верхушки, ушко левого предсердия;
- легкие — подплевральные зоны верхушек, средней и нижних долей и прикорневые зоны легких;
- желудок;
- поджелудочная железа;
- печень — кусочки из обеих долей;
- селезенка;
- надпочечники;
- почки;

- предстательная железа;
- яички и их придатки; яичники, маточные трубы, матка;
- ткани и органы, в которых обнаруживаются или подозреваются патологические изменения.

Для цитологических исследований производят мазки-отпечатки слизистой оболочки мочеиспускательного канала, забор содержимого полости рта, его преддверия, прямой кишки. При этом должна быть исключена возможность попадания на тампон семенной жидкости трупа, нередко выделяющейся в агональном периоде и затекающей в область промежности и заднего прохода. С целью предотвращения такой вероятности используют, например, влагалищное зеркало для расширения заднего прохода и отграничения тампона от ягодиц и промежности.

Изымают и направляют на судебно-химическое исследование жидкости или ткани для определения наркотических веществ.

## Алкоголизм

Риск суицидов очень высок у больных алкоголизмом. Это заболевание имеет отношение к 25-30% самоубийств, среди молодых людей его вклад может быть еще выше - до 50%. Длительное злоупотребление алкоголем способствует усилению депрессии, чувства вины и психической боли, которые часто предшествуют суициду.

Поскольку алкоголь способствует возникновению депрессии, то ее начальные признаки возникают довольно быстро. После выпивки они чувствуют себя еще более подавленными и виновными, и это является поводом для нового приема алкоголя. Таким образом, возникает порочный круг: депрессия приводит к употреблению алкоголя, что, в свою очередь, вызывает еще большую депрессию, приводя в дальнейшем к частой алкоголизации или запоям. В результате распадается семья, теряются друзья и работа. У многих пьяниц, ставящих крест на своей жизни, отмечается потеря тесных взаимоотношений с окружением, по крайней мере, в течение 6 недель, предшествующих суициду. Во время межличностного кризиса больной алкоголизмом отличается особенно высоким суицидальным риском. Алкоголь также усиливает агрессивность, которая может привести к саморазрушению, если оборачивается на самого себя. Больные алкоголизмом могут не стремиться убить себя сознательно, но их хроническое пьянство является поведением, сокращающим их жизнь. Токсические эффекты алкоголя на организм человека хорошо известны и описаны в научной литературе. Кроме того, тяжелое телесное изнашивание и недоедание входят в стиль жизни алкоголика. Когда он умирает, то его смерть может быть и не отнесена к числу суицидов, поскольку к ней привели такие соматические причины, как цирроз печени. Преждевременная смерть может быть вызвана и межличностными конфликтами, сопряженными с алкоголизмом, а также присущим ему пагубным влиянием на телесное или эмоциональное здоровье, либо чаще всего их различными сочетаниями. Можно сказать, что алкоголизм является существенным фактором суицидального синдрома.

Часто употребление алкоголя сочетается с приемом барбитуратов, транквилизаторов или героина как в прямых суицидальных целях, так и ненамеренно. Наркотики и алкоголь представляют собой относительно летальную комбинацию. Они

ослабляют мотивационный контроль над поведением человека, обостряют депрессию или даже вызывают психозы.

Наркомания и суициды тесно связаны между собой. Длительное употребление наркотиков и их влияние на организм, так же как и общий стиль жизни наркоманов в целом, в значительной мере направлены на саморазрушение, независимо от осознания ими этих намерений. Имеется взаимосвязь полинаркомании и состояний депрессии и тревоги.

Токсические эффекты наркотиков, как и алкоголя, предрасполагают к широкому кругу болезней: чаще развиваются такие серьезные заболевания, как гепатит и эндокардит. У подавляющего большинства наркоманов они возникают из-за сочетанного приема таблеток и наркотиков. Они страдают от общего стиля жизни, характеризующегося стихийностью и недостаточным питанием. Наркоманы с большей вероятностью заболевают такой фатальной болезнью, как СПИД. Наркотики являются одним из широко распространенных средств совершения самоубийств. Не только молодые, но и пожилые люди убивают себя передозировкой медикаментов.



## Заключение

В капиталистических странах социальное неравенство, зверская эксплуатация трудящихся масс; экономические кризисы, безработица, постоянная угроза безработицы, нужда, неуверенность в завтрашнем дне привели к огромному росту самоубийств. Самоубийство в капиталистических странах — социальное явление.

Суицид - явление социальное, касающееся и отдельных субъектов, и общества в целом. По определению Всемирной организации здравоохранения, суициды являются своеобразным индикатором общественного здоровья, социального благополучия, высокий уровень суицидов отражает кризис в обществе.

Соматические заболевания являются фактором, провоцирующим суицидальное поведение как у суицидентов мужского, так и у суицидентов женского пола, но у мужчин суицидальное поведение преимущественно обусловлено заболеваниями системы кровообращения, новообразованиями, заболеваниями нервной системы, а у женщин - наличием новообразований, заболеваний системы кровообращения и болезней эндокринной системы.

К факторам суицидального риска относятся: весенне-летний период (май, июнь и июль), из дней недели - понедельник и воскресенье, период времени с 10 часов до 13 часов, возрастной период - 50-59 лет, наличие соматических заболеваний.

Экспертиза суицида в практике судебно-психиатрической и судебно-психологической экспертиз занимает особое место в силу специфики задач и методов исследования. Отличительной особенностью рассматриваемого экспертного исследования является его заочность, отсутствие возможности актуального клинического и экспериментально-психологического обследования подэкспертного. Основным методом исследования в этих условиях является психологическая аутопсия.

Психологическая аутопсия как метод распознавания суицида, предложенный в 1968 г. известным американским суицидологом и танатологом Э. Шнейдманом, в отличие от аутопсии медицинской (вскрытие трупа) предполагает вскрытие динамики внутренних переживаний, причин возникновения суицидоопасного состояния, описание феноменологии психологического кризиса, что в конечном счете должно позволить эксперту-психологу и (или) эксперту-психиатру аргументировать свою позицию относительно

того, в каком психическом состоянии находилось лицо накануне смерти и не являлось ли это состояние предрасполагающим к самоубийству.

Фактически речь идет о ретроспективной реконструкции психологических обстоятельств, в широком смысле предшествующих и сопутствующих самоубийству, включая условия семейного воспитания, устойчивые индивидуально-психологические особенности погибшего (обусловленные, в том числе, возможной психической патологией), характер его взаимоотношений с окружением, наличие конфликтов и особенностей реагирования на жизненные затруднения и качество социально-психологической адаптации в целом. При этом единственным источником информации, т. е. объектом экспертного исследования, выступают материалы уголовного дела, собранные следователем, причем, как правило, с акцентом на изучении внешней фактологической стороны юридически значимых событий. Являясь, как было указано, заочным видом исследования, посмертная психолого-психиатрическая экспертиза предъявляет повышенные требования к полноте и качеству предоставляемых материалов уголовного дела, поскольку экспертные гипотезы не могут быть верифицированы, объективизированы в процессе клинической беседы и экспериментального исследования погибшего. При производстве именно данного вида экспертизы эксперты (психологи и психиатры) чаще обращаются к органам, назначившим экспертизу, с требованием предоставления дополнительных материалов.

При этом в последнее время в работе следственных органов укоренилась практика обращения в учреждения судебно-психиатрической экспертизы с поручением провести психиатрическое или психолого-психиатрическое исследование в рамках доследственной проверки материалов (в порядке ст. 144 УПК РФ, со ссылкой на п. 3 ст. 7 Федерального закона «О Следственном комитете Российской Федерации»), в том числе проверки обстоятельств предполагаемого суицида. Не вдаваясь в уголовно-процессуальный анализ подобных действий следователей, отметим, что ч. 1 ст. 144 УПК РФ действительно допускает возможность исследования специалистом документов. Однако и форма, и содержание обращения, будь то «Задание на проведение посмертного психолого-психиатрического исследования» или «Постановление о назначении комплексного психолого-психиатрического посмертного исследования», недвусмысленно указывают на попытку замены специалистом

судебного эксперта. Как правило, для решения поставленных перед специалистом вопросов судебному психиатру и психологу недостаточно изучить лишь предоставленные документы и материалы, собранные в процессе доследственной проверки. Однако представить все необходимые для полноценного исследования дополнительные объекты и материалы без возбуждения уголовного дела и производства соответствующих следственных действий практически невозможно.

Практика обращения к экспертам на этапе доследственной проверки, как правило, сопряжена с недостаточной полнотой и качеством источников экспертного исследования, что, в свою очередь, актуализирует проблему доказательности формулируемых психологами и психиатрами выводов.

Например, существенное значение для установления особенностей личностного реагирования на психотравмирующие события и динамики психического состояния накануне предполагаемого самоубийства может иметь информация, содержащаяся в SMS- и Интернет-переписке суицидента со значимыми для него людьми. Такая переписка, по нашим наблюдениям, при определенных суицидах (разворачивающихся, например, по механизму эмоционального самовзвинчивания) может продолжаться вплоть до последних минут жизни, аккумулируя бесценную для выдвижения экспертных гипотез информацию относительно личностных смыслов предпринимаемого аутоагрессивного поступка и способности суицидента к саморегуляции и контролю реальности. Однако в силу процессуальных ограничений доследственной проверки информация относительно SMS- и Интернет-переписки, содержания и интенсивности мобильных переговоров и их адресатов, как правило, не может быть предоставлена в полном объеме, что, соответственно, лишает экспертов возможности восполнить «лакуны» в ретроспективной оценке суицидогенеза.

Открытым также остается вопрос о предмете, задачах и, по сути, пределах компетенции психолого-психиатрической экспертизы в данной сфере.

Большинство специалистов придерживаются мнения, что подобная экспертиза может проводиться только в случаях доказанного суицида — для исследования индивидуально-психологических особенностей суицидента; его психического состояния, предшествовавшего самоубийству; причин и условий возникновения этого состояния. Правовое значение экспертизы здесь заключается в установлении (или отрицании) взаимосвязи

самоубийства лица с противоправным поведением обвиняемых при расследовании преступлений, предусмотренных ст. 110 УК РФ «Доведение до самоубийства» или п. «а» ч. 4 ст. 131 УК РФ «Изнасилование, повлекшее по неосторожности смерть потерпевшей», а также при применении п. «б» ст. 63 УК РФ о наступлении тяжких последствий, самоубийства потерпевшего, в результате совершения преступления.

Согласно мнению других исследователей экспертиза может проводиться и при подозрении на самоубийство — в ситуациях, когда обстоятельства смерти не определены и есть веские основания предполагать суицид. Ключевой задачей экспертов здесь становится квалификация психического состояния погибшего как предрасполагавшего к самоубийству. Правовое значение экспертизы в таком случае заключается в проверке версии следствия о самоубийстве.

По нашему мнению, подобное расширительное толкование предмета экспертизы в этой области может быть чревато заблуждениями, ошибками и злоупотреблениями.

Во-первых, в условиях повышенной сложности предмета исследования, отсутствия возможности непосредственно, очно обследовать подэкспертного, ограниченности материала и источников информации нельзя исключить недостаточную обоснованность, а то и ошибочность экспертных выводов.

Во-вторых, даже правильность и обоснованность заключения экспертов о наличии у погибшего психического состояния, предрасполагавшего его к самоубийству, не может оградить органы расследования от совершения ошибки. Например, нельзя исключить, что человек, оказавшийся в трудной жизненной ситуации, утративший веру в благополучный исход, может погибнуть как в результате несчастного случая, так и став жертвой преступления. Если внешние обстоятельства его смерти не будут исключать самоубийства, а эксперты в заключении обоснованно охарактеризуют психическое состояние погибшего как предрасполагавшее к суициду, следственной ошибки, пожалуй, не избежать. Именно поэтому необходимо лишь в исключительных случаях допускать постановку вопроса перед экспертами о квалификации психического состояния погибшего как предрасполагавшего к самоубийству, если факт суицида не подтвержден объективными данными.

Статистика по суицидам в любой стране мира не дает реальной оценки этому массовому явлению. Лица, совершавшие суицидальный поступок, часто признавались психически больными.

Нарушение нравственных внутренних ограничений на лишение себя жизни, фактическое исчезновение общественных запретов на самоубийство, идеология денег (монетаризм), гедонизм, социопатии, социальный паразитизм, а также рост алкоголизма, наркомании, усугубление неравенства, дефицит справедливости привели к тому, что во второй половине XX века начался резкий рост числа самоубийств во всем мире, который сохраняется и в XXI веке.

Основными источниками стресса для населения являются ограничение свободы, систематическое нарушение права, безответственное поведение публичных лиц (политиков), падение доходов, дефицит личной безопасности, преступность, страх перед будущим, конфликты на работе и семейные неурядицы. Установлено, что каждый гражданин нуждается в соблюдении правила III-C.

Не удивительно, что население России реагирует двумя наиболее примитивными формами социального протеста и призыва - ростом самоубийств и умышленных убийств. Следует сказать, что эти проявления агрессии, направленной на себя или на окружающих, идут у нас, в отличие от других стран, параллельно.

На 11-м Европейском симпозиуме по проблемам самоубийства и суицидального поведения в 2006 г. член Европейского парламента John Bowis свой доклад назвал «Суицид - политический вызов». В нем он определил, что проблема суицида в обществе является политической проблемой по существу. Всемирная организация здравоохранения (2001) признала важность проблемы самоубийств для общественного здоровья и опубликовала стратегию по повышению осознания ее масштабов властями, лицами, принимающими решения (оповестив, в том числе и наше правительство). «Самоубийство - одна из самых важных проблем общественного здоровья, вызывающая огромные социальные затраты и страдания человека, семьи, общества». Оценивая показатели в нашей стране, ВОЗ признала, что Россия находится в состоянии чрезвычайной ситуации.

Установлено, что число самоубийств среди городского населения выше, чем среди сельского. Уровень самоубийств у мужчин выше, чем у женщин во всех возрастных группах и не зависит от места проживания. Наиболее часто самоубийства

совершаются у мужчин в возрасте 40-59 лет, тогда как у женщин какого-либо влияния возраста в этом случае не установлено. Важным провоцирующим фактором суицида является алкоголизм; так более 62% мужчин и 36% женщин суицид совершают в состоянии алкогольного опьянения. Подтверждена зависимость роста самоубийств в весенне-летний период; наиболее частым способом самоубийства является повешение.

Для молодого возраста характерны повышенная агрессивность, повышенная конфликтность, протестное поведение, ранимость, повышенное чувство достоинства, эмоциональная неустойчивость, застенчивость, сочетающаяся с максимализмом. Эти черты характера могут способствовать формированию суицидального поведения. Особенно опасен возраст с 11 до 15 лет, период возрастного кризиса, когда подросток начинает себя осознавать как личность, как равноправного члена общества, семьи. Из-за этого часто возникают конфликты с родителями, что ведет к потере взаимного контакта, формированию отчуждения - это и кризис общения с товарищами, и кризис самосознания. Подросток еще не стал взрослым, но ребенком он быть уже не хочет. Для него очень значимо мнение о себе окружающих. Суицидальные мысли и фантазии у подростков довольно часты, и их реализации могут способствовать, казалось бы, малозначимые события, чему благоприятствуют эмоциональная неустойчивость и импульсивность ребенка. Чтобы осуществить профилактику суицидального поведения подростка, важно научить его правилу III-C и вовлечь его в созидательную деятельность, чтобы помочь ему стать субъектом этой деятельности.

Для взрослых также характерно многое из уже описанного.

Большое значение вовлечение взрослых в сферу хорошо оплачиваемого труда, предоставить ему доходное рабочее место и также помочь стать субъектом профессиональной деятельности. Без субъективации взрослый изменяет стиль поведения и общения, становится замкнутым или чрезмерно общительным. Он передает ответственность за свою судьбу внешним силам, и перестает активно бороться за жизнь, становится одиноким, замыкается в себе.

Во многих странах Европы, даже с низким уровнем самоубийств, существуют государственные программы по профилактике суицидов, и на это выделяются значительные средства. В России такой программы нет.

В заключение следует сказать, что профилактика самоубийств должна осуществляться комплексно, включая и медицинский

аспект, и разрешение основной социальной проблемы – своевременная диагностика и удаление из органов государственного управления социопатов.

## Практические рекомендации

На основании результатов, полученных в ходе исследований, предлагаются следующие рекомендации:

1. В каждом регионе Российской Федерации следует создать единую систему учета и регистрации самоубийств для обеспечения достоверной и полной информации.

2. Бюро судебно-медицинской экспертизы осуществлять на территориях регионов мониторинг динамики и структуры самоубийств, проводить прогноз числа самоубийств с целью планирования объемов работы в отделениях.

3. В свидетельства о смерти при самоубийствах следует заносить сведения о фоновом, соматическом или психическом заболевании, алкоголизме, наркомании, как факторах, способствовавших наступлению смерти, что позволит оперативно учитывать и анализировать эти факторы.

4. Территориальным органам Федеральной службы государственной статистики производить регистрацию не только общих показателей самоубийств по полу и месту проживания, но и данных по возрастной градации и национальной принадлежности, что будет способствовать объективизации статистической отчетности.

5. Уровень самоубийств имеет четкую связь с социальной ситуацией, поэтому с целью снижения частоты самоубийств необходимо повышать социальную защищенность людей за счет работы социальных служб.

6. Проводить наиболее интенсивно профилактику самоубийств в период с мая по июль. Роль органов здравоохранения регионов должна заключаться в раннем выявлении и лечении больных, страдающих соматической патологией, в особенности онкологических больных, страдающих заболеваниями системы кровообращения, а также алкоголизмом. При лечении пациентов с новообразованиями, заболеваниями системы кровообращения, эндокринной системы, нервной системы медицинскому персоналу осуществлять мероприятия по профилактике возникновения у вышеназванных пациентов суицидального поведения.

7. В отделах экспертизы трупов и дежурных отделениях проводить превентивные меры в связи с увеличением числа самоубийств в период с мая по июль, по дням недели - в понедельник и воскресенье, с 10 до 13 часов.



8. Во время осмотров трупов на местах происшествия и при описании одежды в ходе проведении судебно-медицинских исследований обращать внимание на наличие предсмертных писем, в которых может содержаться информация о сопутствующих заболеваниях и мотивах самоубийств.

9. В целях повышения качества судебно-медицинских экспертиз в случаях самоубийств, совершенных путем отравлений, особенно при отравлениях лекарственными веществами, необходимо внедрение высокочувствительных газохроматографических методов исследования, снабжение судебно-химических отделений необходимым количеством стандартных образцов и информационно-методическими материалами.

10. Для обеспечения достоверной и полной информации о суицидах необходимо использовать данные региональных бюро судебно-медицинской экспертизы.

11. Для объективного сравнения уровня суицидов в каждой группе населения необходимо использовать интенсивные показатели (1:100000).

12. В регионах с компактным проживанием этнических групп населения необходимо изучать уровень суицидов в зависимости от этнической принадлежности суицидентов. Ввиду различия уровня суицидов у городского и сельского типов населения анализ уровня суицидов должен проводиться отдельно по каждой из этих категорий.

13. В каждом регионе Российской Федерации необходимо выявить группы населения с повышенным суицидальным риском с целью проведения долговременных плановых мероприятий со стороны государственных структур с привлечением, в первую очередь, социальных и медицинских работников для профилактики суицидов.

14. Психопрофилактическую работу и оказание кризисно-суицидологической помощи населению целесообразно проводить с учетом суицидальной активности различных половозрастных и социальных групп населения. Особое внимание в психопрофилактике суицидов должно быть уделено мужчинам трудоспособного (особенно, 40-49 лет) и женщинам пенсионного (особенно, старше 70) возраста, пенсионерам, неработающим лицам трудоспособного возраста, военнослужащим срочной службы, лицам с психосоматической и психической патологией.

15. При проведении скрининговых медико-психологических обследований различных категорий населения и выявления лиц с высоким риском суицида целесообразно использовать формализованную клиническую беседу и комплекс психодиагностических методик:

Тест «Сл-19» (Суицидная личность, 19 вопросов). Оценочные (измерительные) шкалы индикаторов - внешних проявлений суицидального поведения представляют собой описание эталонов ("шаблонов"), каждому из которых приписаны определенные значения в виде чисел. Они разрабатывались исходя из требований: простоты - десятибалльная оценка и дифференцированности индикаторов, соответствующих разным оценкам; равномерности распределения частот оценок на нормативных выборках. Применение теста позволяет оценить уровень суицидального риска и наличия суицидального поведения.

Тест «ФСР-26» (факторы суицидного риска) предназначен для диагностики склонности к суициду и устойчивости к психоэмоциональным нагрузкам.

Тест "САНТ-30" (Суицидность, агрессия, наркомания, токсикомания) предназначен для определения риска несанкционированного применения оружия против окружающих и склонности к применению наркотических или токсикоманических веществ.

Опросник «ХОЛП – 124» (характерологический опросник личностных проблем, 124 утверждения) предназначен для выявления основной проблематики личности обследуемого в психолого-педагогической практике. По результатам тестирования могут быть сделаны заключения о степени субъективной актуальности ассоциального поведения.

«СР-45» (суицидный риск, 45 вопросов). Методика предназначена для выявления склонности к суицидальным реакциям.

Незаконченные суицидные высказывания («НСВ-10»). Тест "НСВ-10" предназначен для выявления суицидального поведения.

Алгоритм диагностической беседы. Он структурирует процесс диагностического общения с объектом, стандартизирует вопросы, позволяет провести многосторонний анализ психологического состояния обследуемого.

15. Система оказания кризисно-суицидологической помощи населению Москвы нуждается в организационно-методическом и техническом совершенствовании в плане ее интеграции с другими

общественными и государственными организациями, оснащения многоуровневыми многоканальными телефонными и информационно-аналитическими системами.

16. Для повышения уровня суицидологических знаний медицинских (врачей общей практики) и социальных работников целесообразно включить в систему их профессиональной подготовки циклы занятий по теоретическим основам суицидологии, особенностям эпидемиологии, превенции, раннего выявления суицидов, тактике оказания кризисной помощи.

## Литература

Авдеев М.И. Судебно-медицинская экспертиза трупа. М.: Медицина, 1976. – 440 с.

Агафонов С.Ю., Горюнков С.В., Матвейчук Е.Ф., Чигирев В.А., Юнацкевич П.И. Глобальное управление и нравственный принцип / Юнацкевич П.И. Серия книг: Теория и методика профессионального обучения и воспитания взрослых / Под редакцией В.А. Чигирева. – СПб.: Институт нравственности, 2006.

Агафонов С.Ю., Горюнков С.В., Чигирев В.А., Юнацкевич П.И. Демократия умерла? Да здравствует демократия / Серия книг: Теория и методика профессионального обучения и воспитания взрослых. – СПб.: Институт нравственности, 2005.

Амбрумова А.Г. Индивидуально-психологические аспекты суицидального поведения. // В сб.: Актуальные проблемы суицидологии.-М., 1978, с.44-59.

Амбрумова А.Г., Постовалова Л.И. Семейная диагностика и профилактика суицидального поведения. // В сб.: Проблемы профилактики и реабилитации в суицидологии. - М., 1984, с. 62-77.

Амбрумова А.Г., Тихоненко В.А. Суицид, как феномен социально-психологической дезадаптации личности. //Актуальные проблемы суицидологии. В сб.: Труды Московского НИИ психиатрии МЗ РФ. - М., 1978, с. 6 - 28.

Баевский Р.М. Прогнозирование состояния на грани нормы и патологии. М.: Медицина, 1979. – 298 с.

Войцех В.Ф. Что мы знаем о суициде / Под редакцией профессора В.С. Ястребова. - М., 2007. - 20 с.

Гилинский Я.И., Юнацкевич П.И. Социологические и психолого-педагогические основы суицидологии: Учебное пособие / Под ред. В.А. Кулганова. Санкт-Петербург, 1999. – 338 с.

Зыков В.В. Судебно-медицинское и медико-социальное исследование самоубийств в крупном промышленном регионе (по материалам Кировской области). Автореферат по ВАК РФ 14.03.05, кандидат медицинских наук, город Киров, 2012.

Доклад о развитии человеческого потенциала в Российской Федерации. П.Р.ООН. - М., 1996, с. 49.

Дюркгейм Э. Самоубийство. Социологический этюд. // С-Пб.: Союз, 1978.493 с.

Лаврентюк Г.П. с соавт. О медико-социальной этике, деонтологии и нравственности / Учебно-методическое пособие под ред. Г.П. Лаврентюка. СПб.: ИПК «Береста», 2018. – 509 с.

Лезарева Т.А., Лытаев С.А. Об эффективности механизмов психофизиологической адаптации в динамике учебно-образовательного процесса. Педиатр. 2019. Т. 10. № 6. С. 67-77.

Лытаев С.А., Александров М.В., Березанцева М.С. Психофизиология. 3-е изд., перераб. и допол. Санкт-Петербург: СпецЛит, 2018. 256 с.

Лытаев С.А., Чудаков А.Ю., Скребцова Н.В., Гайворонская В.В. Медицинская субъектология в педиатрии. Учебно-методическое пособие. Сер. Теория и методика профессионального обучения и воспитания взрослых. Санкт-Петербург: Медицинский институт Академии социальных технологий, 2019. 52 с.

Лытаев С.А., Чудаков А.Ю., Скребцова Н.В., Гайворонская В.В. Экологический подход к нормальной физиологии. Учебно-методическое пособие. Санкт-Петербург, 2019. 60 с.

Менингер К. Война с самим собой. - М.: «ЭКСПО-Пресс», 2000. 480 с.

Овчинников Б.В., Дьяконов И.Ф., Лытаев С.А. Психическое и профессиональное здоровье. Психологическая диагностика и коррекция / Учебное пособие для врачей / Санкт-Петербург, СпецЛит: 2022. 295 с.

Преступление и кара, подвиг и награда: Социол. этюд об основных формах обществ. поведения и морали / П. А. Сорокин; С предисл. проф. М. М. Ковалевского. — СПб.: Я. Г. Долбышев, 1914.

Преступление и кара, подвиг и награда: Социол. этюд об основных формах обществ, поведения и морали: К 110-й годовщине со дня рождения / Питирим Сорокин; Подгот. В. В. Сапов. — СПб.: Изд-во Рус. Христиан. гуманитар. ин-та, 1999.

Преступность и её причины / П. А. Сорокин. — Рига: Наука и жизнь, 1913.

Человек. Цивилизация. Общество / Питирим Сорокин; [Общ. ред., сост. и предисл., с. 5-24, А. Ю. Согомонова]. — М.: Политиздат, 1992.

Чигирев В.А. Нравственный путь безнравственной цивилизации. Санкт-Петербург, Институт нравственности, 2004.

Чудаков А.Ю. К вопросу об основных методах физиологических исследований. Международная академия. – СПб, 2011. – № 46. – С. 104-109.

Чудаков А.Ю., Гайворонская В.В., Лесничий В.А. К вопросу о разработке оптимальной экспертно-диагностической системы

скрининга уровня и качества здоровья человека. Международная академия. – СПб, 2011. – № 46. – С. 134-142.

Элементарный учебник общей теории права в связи с учением о государстве / Питирим Сорокин; Санкт-Петербургский гос. ун-т, Фак. социологии. — СПб.: Изд-во Санкт-Петербургского ун-та, 2009.

Юнацкевич П.И. Идеология нравственности и конституция / Серия книг: Теория и методика профессионального образования и воспитания взрослых. – СПб.: Институт нравственности, 2007

Юнацкевич П.И. Мир детства и цифровое образование. Рекомендации руководителям органов управления образованием и образовательных учреждений общего среднего образования. – Санкт-Петербург: Институт нравственности, 2018.

Юнацкевич П.И., Чигирев В.А. Использование стандартных коррупционных механизмов для нелетальной ротации их органов власти лиц с туманным прошлым и сомнительным настоящим: Методические рекомендации. – СПб.: Институт нравственности, 2007

Юнацкевич П.И., Чигирев В.А., Горюнков С.В., Агафонов С.Ю., Матвейчук Е.Ф. Путь России к социальному государству / Под ред. В.А. Чигирева / Серия книг: Нравственный путь человечества. – СПб.: Институт нравственности, 2006.

**Для заметок**

**Чудаков Александр Юрьевич**

**Горелов Александр Александрович**

## Судебно-медицинская экспертиза суицида

### Монография

Данные об авторах:

**Чудаков Александр Юрьевич**, профессор кафедры судебно-экспертной деятельности Санкт-Петербургского университета МВД России, доктор медицинских наук, профессор

**Горелов Александр Александрович**, профессор кафедры судебно-экспертной деятельности Санкт-Петербургского университета МВД РФ, доктор педагогических наук, профессор

Технический редактор: Ю.А. Афанасьева

Корректор: Л.В. Ведмецкая

Компьютерная верстка: Савенко И.В.

Художественное оформление: Сергеева Ф.Т.

Издательство Института интегративной медицины  
196070, Санкт-Петербург, площадь Чернышевского, д. 2

**Эдуард Грофф**

Директор редакционно-издательского отдела  
Института интегративной медицины

Отпечатано в типографии Института интегративной медицины  
196070, Санкт-Петербург, площадь Чернышевского, д. 2  
<https://iim.ast.social>  
[groffeduard349@gmail.com](mailto:groffeduard349@gmail.com)