

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ университет»

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ

по выполнению практических работ
по дисциплине «Психологическая экспертиза»
для студентов специальности 37.05.01 Клиническая психология
специализация «Патопсихологическая диагностика и психотерапия»

Ставрополь, 2026

Введение

В современных социально-правовых реалиях существенно возрастает потребность в объективных и научно обоснованных методах оценки психологических аспектов различных ситуаций — от судебно-психологической экспертизы до диагностики профессиональной пригодности и оценки психологического благополучия личности.

Психологическая экспертиза выступает важным инструментом, обеспечивающим достоверность выводов в ситуациях, требующих учёта индивидуально-психологических особенностей человека, механизмов его поведения, когнитивных и эмоциональных процессов. Её результаты находят применение в судебной практике, кадровой работе, образовании, медицине и других сферах, где критически важна точность психологической оценки.

Настоящее методическое пособие призвано систематизировать теоретические основы и практические методики проведения психологической экспертизы, сформировать у обучающихся профессиональные компетенции для грамотного применения экспертных подходов в различных областях психологической практики.

В этой связи выполнение студентами данных практических занятий позволит оценить как важность этой дисциплины, так и получить определенные навыки в проведении необходимых расчетов.

Цель освоения дисциплины заключается в формировании у студентов, обучающихся по направлению подготовки, следующих компетенций: УК-11; ОПК-1; ОПК-3; ОПК-4

Тема 1. Клиническая психология в экспертной практике.

Цель: рассмотреть клиническую психологию в экспертной практике.

Актуальность темы: формирование представления о месте клинической психологии в экспертной практике выступает необходимым условием для развития профессиональных компетенций.

Теоретическая часть:

Среди задач, решаемых клиническим психологом в здравоохранении, одной из основных является участие его в проведении различных видов экспертиз. В этой работе клинический психолог является одним из субъектов совместной деятельности со специалистами других профилей. Особенно ярко выступает комплексность деятельности в виде взаимодействия и взаимодополняемости клинического, психологического, педагогического, инструментального и лабораторного подходов.

Основным содержанием экспертного психологического заключения является не сама по себе оценка степени снижения тех или иных психических функций, а качественный структурный анализ изменений психической деятельности испытуемого, результаты которого и должны соотноситься с особенностями психологической структуры деятельности, по отношению к которой проводится экспертиза (Поляков). Важно выявить не только актуальное состояние личности и различных психических процессов и психических состояний, но и прогнозировать возможность взрослого, юноши, ребенка на будущее с учетом компенсаторных или декомпенсирующих аспектов.

Особую важность приобретает соотнесение дефицитарных проявлений психической деятельности и сохранных ее сторон с требованиями врачебно-трудовой, военно-врачебной, медико-педагогической сфер деятельности, а не только констатация их наличия (Корсакова).

Учитывая значение клинического психолога в экспертной практике, в свое время Станишевская не без оснований предлагала выделить в качестве самостоятельного раздела психологии экспертную клиническую психологию.

Участие клинического психолога во врачебно-трудовой экспертизе. Значение психологического аспекта врачебно-трудовой экспертизы (или психологической трудовой экспертизы, по Платонову) постоянно возрастает. Во-первых, в связи с увеличением числа лиц, проходящих этот вид экспертизы, из-за продолжающегося ухудшения социально-экономического положения и экологической обстановки в стране и, во-вторых, в связи с пониманием этого вида экспертизы как одного из основных звеньев и этапов социально-трудовой реабилитации. В современных лечебно-реабилитационных программах определение профессиональных возможностей и рациональное обучение (переобучение) и трудоустройство больного приобретают существенную роль в его судьбе. Не случайно поэтому ряд авторов включают в психологическую трудовую экспертизу профориентацию, профконсультацию, профотбор, профподбор и трудоустройство инвалидов. Существует и другая тенденция — сузить понятие врачебно-трудовой экспертизы. Так, медицинскую профконсультацию не считают частью врачебно-трудовой экспертизы. Психические особенности в пределах так называемой нормы при врачебно-трудовой экспертизе не принимают во внимание; склонность к той или иной профессии, призвание к определенному виду труда, интеллектуальные способности, волевой и эмоциональный профиль человека — всему этому не придают или почти не придают роли при установлении трудоспособности. Едва ли с этим можно согласиться, учитывая роль трудоспособности в системе жизненных отношений личности и ее становлении.

При врачебно-трудовой экспертизе наиболее важным аспектом деятельности клинического психолога является получение объективных данных для функционального диагноза, составляющего основу экспертного заключения. Значение последнего трудно переоценить. От него зависит не только характер трудовой деятельности, но во многом и будущий жизненный путь больного, поскольку правильное определение профессиональных возможностей и рациональное трудоустройство (как и адекватно

ориентированное профессиональное обучение) являются существенными факторами клинического и социального восстановления. Как и в других случаях функциональной диагностики, психолог в своем заключении обращает внимание не только на пораженные, но и на сохранные функции с точки зрения возможностей компенсации дефекта в той или иной трудовой деятельности. Психофизиологическая оценка характера предстоящей деятельности здесь также имеет большое значение. Важную роль играет оценка выносливости в труде быстроты и характера утомляемости, лабильности волевого усилия. Особо место занимает изучение социально-трудовых установок больного индивидуальных склонностей. Необходим, с одной стороны, учет отношения больного к своему заболеванию, субъективная оценка им степени своих трудовых возможностей, с другой — отношения больного к известным ему профессиям, его личной социально-трудовой направленности и возможностей ее коррекции.

Войтенко и Филомафитский, указывая, что ситуация врачебно-трудовой экспертизы в психологическом плане значительно отличается от обычной лечебно-диагностической ситуации «врач—больной», обращают внимание на следующие ее особенности: 1) установку индивида, проходящего экспертизу; 2) установку самого эксперта; 3) особенности контакта в процессе экспертизы при вынесении экспертного заключения и даче трудовых рекомендаций. Поскольку экспертиза трудоспособности, помимо медицинской, всегда имеет и психосоциальную направленность, то отношение к ней и установки не только свидетелеваемого, но и эксперта имеют также выраженный социальный характер. Установки свидетелеваемого могут быть направлены не только на улучшение своего физического состояния, но и на повышение социально-психологического статуса (признание инвалидом войны или установление связи инвалидности с трудовым увечьем). Поэтому при выборе мер психотерапевтического воздействия врач-эксперт должен особенно подчеркнуть социально-психологические последствия установления группы инвалидности. Это может иметь важное значение на дальнейших этапах социально-трудовой реабилитации. Особую роль, как подчеркивают авторы, играет психотерапевтический подход и психологический контакт с свидетелеваемым при вынесении экспертного заключения и трудовых рекомендаций. Признание (или непризнание) свидетелеваемого инвалидом влечет за собой комплекс психологических стрессовых факторов, которые могут приводить к состоянию фрустрации, потере перспективы, изменению самооценки и уровня притязаний личности.

Понимание экспертом возникающей перед свидетелеваемым совокупности социально-психологических проблем требует от врача тщательного анализа особенностей личности обследуемого, его мотивов, ценностей и идеалов, анализа всей совокупности медико-биологических (диагноз, форма, тип течения, прогноз заболевания) и социальных (образование, профессия, специальность, вид и условия труда) факторов. Только в этом случае объявление экспертного заключения носит действительно психотерапевтический характер и становится важной формой реабилитационного воздействия.

Заключение психолога, участвующего в экспертизе трудоспособности, должно содержать данные о нарушенных и сохранных функциях, с точки зрения возможностей компенсации дефекта в той или иной степени в условиях выполнения прежней работы (с определенными профрекомендациями или при переобучении).

В настоящее время возрастает роль психолога при проведении экспертизы трудоспособности лиц, направляемых для работы в условиях эмоциональной напряженности и в экстремальных условиях (космос, глубины океана, Арктика и Антарктика и др.). Наряду с обычно учитываемыми в этих случаях психофизиологическими характеристиками, оценками выносливости в труде, быстроты и характера утомляемости, лабильности волевого усилия, современная экспериментальная психология располагает возможностями дополнить эти данные представлениями о стрессовой и фрустрационной толерантности обследуемого, используя специальные тесты и ситуацию естественного или моделируемого эксперимента. Конечно, важную роль

играет учет отношения и установок испытуемого применительно к деятельности в указанных условиях.

Военно-врачебная экспертиза. Роль военно-врачебной экспертизы в целом и участия в ее проведении клинического психолога в современных условиях значительно возрастает. Многосторонний кризис веры, изменение общественного сознания значительной части населения, перемена отношения к армии в связи с распространением «неуставных» отношений — привели к резкому увеличению числа лиц, пытающихся уклониться от военной службы. Ухудшение здоровья населения является причиной существенного уменьшения числа потенциальных призывников, которые, пройдя военно-врачебную комиссию, могут быть направлены для несения военной службы (без опасения возврата по состоянию здоровья). Поэтому необходимо качественное проведение военно-врачебной экспертизы, что практически невозможно без участия клинического психолога.

Круг задач, решаемых клиническим психологом при военно-врачебной экспертизе, в основном соответствует тому обычной психиатрической диагностике. Результаты психологического исследования используются для установления или, напротив, исключения прежде всего психических заболеваний, наличие которых несовместимо с военной службой. Часто это дифференциальная диагностика между нераспознанными до экспертизы олигофренией (F70-F79) и внешне сходными состояниями, обусловленными неблагоприятными прижизненными влияниями: низким культурным уровнем семьи, в которой воспитывался освидетельствуемый, педагогической запущенностью и др. Трудными в экспертном плане могут быть случаи несвоевременной диагностики психопатий и патологических развития личности (F60-F69), современных неврозо- и психопатоподобных форм шизофрении (F21) и ларвированных форм других нервно-психических заболеваний.

Военно-врачебная экспертиза, как правило, производится в условиях психиатрического учреждения, и работа клинического психолога существенно не отличается в этих случаях от той, которая выполняется им обычно в процессе психиатрической диагностики. Два обстоятельства придают своеобразие психологическому исследованию при проведении этого вида экспертизы. Одно из них связано с нередкой заинтересованностью испытуемого в содержании экспертного решения и возможностью установочного поведения с тенденцией к аггравации или диссимуляции. При этом оказывается необходимым выявление структуры, характера и степени действительных нарушений, маскируемых притворным поведением. С другой стороны, сама экспертная ситуация, как и предшествовавшие ей события жизни, неизбежно вызывают особое эмоциональное состояние, требующее учета при проведении исследования и интерпретации его результатов. Последнее обстоятельство вызывает необходимость соотнесения обнаруживаемых особенностей психики с характером содеянного (если оно относится к периоду прохождения военной службы), с особенностями психологической структуры той деятельности (действия), в отношении которой проводится экспертиза.

Психолого-медико-педагогическая экспертиза. Участие клинического психолога в проведении психолого-медико-педагогической экспертизы тесно связано с кругом вопросов, решаемых им в детских и подростковых учреждениях психиатрического профиля. Как и при проведении других видов экспертизы, большое значение имеет дифференциальная диагностика. Однако наиболее существенной задачей является определение психического развития и его аномалий, степени и структуры различных видов дизонтогенеза (Ковалев, Лебединский, Лебединская). Важность этой работы клинического психолога определяется тем, что в зависимости от его заключения определенным образом строится прогноз обучаемости ребенка, а следовательно, выбор путей общеобразовательного и трудового обучения.

Вопросы для обсуждения:

1. Врачебно-трудовая экспертиза.
2. Особенности военно-врачебной экспертизы.
3. Роль клинического психолога в медико-педагогической экспертизе.
4. Особенности проведения судебно-психологической и комплексной судебно-психолого-психиатрической экспертиз.
5. Цели и задачи судебно-психологической экспертизы.

Основная литература

1. Алтунина И.Р. Социальная психология: учебник для студентов высших учебных заведений, обучающихся по направлению «Психология» / И.Р. Алтунина. - Москва: Юрайт, 2011.

Дополнительная литература

1. Андриенко Е.В. Социальная психология: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / Под ред. В.А. Сластенина. – М.: Издательский центр «Академия», 2012.
2. Битянова М.Р. Социальная психология: учебное пособие [для студентов психологических вузов и др.] / М.Р. Битянова. - Санкт-Петербург: Питер, 2010.
3. Кричевский Р.Л., Дубовская Е.М. Социальная психология малой группы: учебное пособие для студентов вузов / Р.Л. Кричевский, Е.М. Дубовская. - М.: Аспект-Пресс, 2009.

Интернет-ресурсы:

1. <http://eLibrary.ru/> - Научная электронная библиотека
2. www URL: <http://www.biblioclub.ru/> - Электронная библиотечная система «Университетская библиотека онлайн»
3. www URL: <http://e.lanbook.com/> - Электронно-библиотечная система «Издательство «Лань»

Тема: Специальная методология в экспертной практике.

Цель: ознакомиться со специальной методологией в экспертной практике.

Актуальность темы: формирование представления о специальной методологии в экспертной практике выступает необходимым условием для развития профессиональных компетенций.

Теоретическая часть:

Методология — учение о принципах построения, формах и способах познания. В методологии воплощен весь опыт эмпирического и научного познания действительности людьми. Всякая система знания настолько научна, насколько прочен ее методологический фундамент. Самые грубые ошибки, причем часто не замечаемые, происходят из-за нечеткости методологических позиций. Опора на методологию открывает принципиально верные пути выхода из любых умственных и практических тупиков. Для юридической психологии, призванной разобраться в самых сложных жизненных коллизиях, в «вихрях» и «водоворотах» человеческих страстей и деформаций, методологическая надежность имеет особое значение.

Есть четыре уровня методологии: уровень общенаучной методологии, частной методологии психологической науки, специальной методологии юридической психологии и уровень методики юридико-психологического исследования. Общая и частная методологии — общая основа любого познания и психологического, в частности. Третий и четвертый уровни максимально отражают ту своеобразную феноменологию, которая присуща только юридико-психологической реальности и позволяют познавать и влиять на нее наиболее специфично и профессионально.

2. Общенаучные и психологические принципы.

В психологической науке эти принципы разработаны в едином комплексе, и юридическая психология использует их для решения стратегических вопросов применительно к специфике юридико-психологической реальности. К важнейшим из них относятся:

- принцип объективности, обязывающий строить систему научного знания строго в соответствии с объективной реальностью, отражать в ней только то, что действительно существует. Необходимо принимать все меры для исключения влияния на научные знания пристрастий, личных взглядов, предубеждений, корпоративной солидарности, амбициозности и низкой подготовленности того (тех), кто проводит исследования и претендует на вклад в создание научной картины юридико-психологической реальности;

- принцип детерминизма (причинности, каузальности), отражающий объективно существующие в мире причинно-следственные связи и предписывающий обнаруживать причины юридико-психологических явлений, а также рассматривать последние как причину тех или иных следствий в правовой сфере. Установление причин — важнейшее условие разработки конструктивных предложений по совершенствованию практики, в противном случае они будут «бить» по следствиям и ничего не улучшать;

- принцип взаимосвязи и взаимодействия вытекает из факта существования изучаемых явлений в окружении других, с которыми они связаны и взаимно влияют друг на друга. Если изучаемое психологическое явление попадает в систему связей с другими психологическими или непсихологическими явлениями, то оно как-то будет изменяться под их влиянием и в то же время, изменившись, окажет какое-то обратное влияние. В юридико-психологической реальности трудно, даже невозможно, найти что-то, что можно понять изолированно, вне взаимосвязей с другими явлениями, условиями или событиями. Так, возникнув, скажем, под влиянием какой-то нормы права, юридико-психологическое явление (следствие) не пассивно следует ему, а меняет регулирующую силу нормы, увеличивая или ослабляя ее. Это необходимо учитывать при изучении психологических явлений и их возможностей изменять правовые;

- принцип системности развивает предыдущий и противостоит функционализму — упрощенному схематическому представлению, что психическая деятельность протекает как простая сумма отдельных, локальных психических актов, (например, познавательных или эмоциональных). Между тем, и сама психика системна и ее проявления системны. Так, ошибочно полагать, что наличие у человека какого-то качества (неуравновешенность, вспыльчивость, агрессивность, и др.) является причиной преступления. Преступления совершают не какие-то отдельные качества, а личности. Преступление - всегда личностный акт, в котором обнаруживается весь внутренний мир человека, санкционирующий проявление каких-то «криминогенных начал» и регулирующий их проявление. Агрессивностью, например, обладают миллионы людей, но только малый процент их совершает преступления. Никакой поступок человека нельзя также понять вне системы его жизнедеятельности — «цепочки» жизненных актов, объединенных определенной линией поведения в жизни, образа жизни, выступающих более сложными системностями и влияющих на каждый поступок. Например, алкоголизм — не просто какой-то отдельный порок в организме человека. Это образ жизни, особая система жизненных ценностей, особый взгляд на мир, специфическое мировоззрение, психология. Алкоголизм не вылечить никакими уколами или пилюлями, не изменив психологию личности как системной целостности, не вырвав «алкогольную душу». Научиться психологически влиять на человека — значит научиться влиять на его психику как систему, научиться оказывать не разовые, а комплексные и системные влияния в соответствии с социальными и юридическими целями и задачами;

- принцип развития выражает органически присущие миру и психике динамизм и изменчивость, обнаруживающиеся в истории всего человечества, в жизни каждого

человека и в каждом психологическом акте. Подобно тому как каждый индивид во время внутриутробного развития в чреве матери за девять месяцев анатомически и физиологически повторяет весь путь эволюции человека от клетки до готового к рождению зародыша человека, так и ребенок, появившись на свет, в своем прижизненном развитии (онтогенезе) проходит психологическую эволюцию, во многом повторяющую, но в миллионы раз ускоренную, историю развития психологии человека от питекантропа до современного. Только результаты психологического развития каждого человека далеко не однозначны, индивидуализированы и в решающей степени обусловлены обстоятельствами истории его жизни и его собственной активности. Это относится практически ко всем психическим процессам, состояниям и свойствам человека. Поэтому к каждому человеку нельзя подходить с однажды сложившимися мерками. Психологическую данность надо рассматривать как срез на пути непрерывного ее изменения с определенными тенденциями, идущими из прошлого в будущее. Важно раскрыть именно их, понять движущие силы, найти при необходимости способы их изменений. Принцип развития — основа научного и практического оптимизма, веры в возможность целенаправленного достижения прогрессивных изменений психологии человека при решении задач укрепления правопорядка;

- принцип взаимосвязи психики и деятельности констатирует неразрывность этих двух важнейших феноменов. Деятельность — продукт психологии человека. Психическая деятельность — внутренний план, детерминанта внешней активности. Через деятельность, при оперировании с объектами мира, действуя, человек не только обнаруживает свою внутреннюю сущность, но и раскрывает их свойства, недоступные нередко пассивному созерцанию. Например, свойства горючести, хрупкости объектов обнаруживаются только когда их поджигают и разбивают. Важно, что в деятельности психология человека не только проявляется, но и изменяется. Сознание, особенности психики человека, проявляясь и реализуясь в деятельности, испытывают обратное влияние со стороны ее характеристик и слагаемых: объектов, условий, целей, мотивов, способов и др. Поучителен «эффект подмоченных штанов»: человек, уважая себя, желая выглядеть достойно и быть оцененным другими, выходит на улицу, приодевшись, нагладившись и начистив обувь. Но на незаасфальтированной улице после дождя — грязь, лужи. Человек, тщательно выбирая места, прыгая с камешка на камешек, пытается не замараться. Но вдруг неудача — нога соскальзывает и он по колено в грязи. Раздосадованный, махнув на все рукой, он, не разбирая уже дороги, начинает топтать по лужам. Так нередко происходят серьезные перемены в людях, часто в связи с неудачным соприкосновением с теми или иными элементами и представителями правовой сферы.

Вопросы для обсуждения:

1. Методология и ее уровни.
2. Общенаучные и психологические принципы.
3. Специализированные методологические принципы в экспертной практике.

Основная литература

1. Алтунина И.Р. Социальная психология: учебник для студентов высших учебных заведений, обучающихся по направлению «Психология» / И.Р. Алтунина. - Москва: Юрайт, 2011.

Дополнительная литература

1. Андриенко Е.В. Социальная психология: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / Под ред. В.А. Сластенина. — М.: Издательский центр «Академия», 2012.
2. Битянова М.Р. Социальная психология: учебное пособие [для студентов психологических вузов и др.] / М.Р. Битянова. - Санкт-Петербург: Питер, 2010.
3. Кричевский Р.Л., Дубовская Е.М. Социальная психология малой группы: учебное пособие для студентов вузов / Р.Л. Кричевский, Е.М. Дубовская. - М.: Аспект-Пресс, 2009.

Интернет-ресурсы:

4. <http://eLibrary.ru/> - Научная электронная библиотека

5. www URL: <http://www.biblioclub.ru/> - Электронная библиотечная система «Университетская библиотека онлайн»
6. www URL: <http://e.lanbook.com/> - Электронно-библиотечная система «Издательство «Лань»

Тема 3. Метод экспертного оценивания.

Цель: ознакомиться с методами экспертного оценивания.

Актуальность темы: формирование представления о методе экспертного оценивания выступает необходимым условием для развития профессиональных компетенций.

Теоретическая часть:

Развитие экспертного метода шло снизу от потребностей практики. Появилось большое число типов, классов и видов экспертиз и около 300 методов экспертных оценок. При этом прослеживается отставание общей теории и методологии экспертного метода исследования: в первую очередь научно-обоснованной терминологии, классификации, выявление общих понятий и принципов исследования. С учетом современных данных понятие "экспертиза" следует определить как метод исследования и разрешение проблемных ситуаций крупными специалистами, обладающими специальными знаниями, путем выбора наиболее аргументированных решений. Экспертный метод исследования применяется в тех случаях когда:

- 1) на основании известных законов невозможно предсказать поведение системы в будущем;
- 2) при невозможности экспериментальной проверки предполагаемого хода процесса;
- 3) при наличии неопределенных факторов, которые не поддаются контролю;
- 4) при наличии многовариантных путей решения проблемы;
- 5) при неполноте информации, на основе которой принимается решение.

Его широко применяют в психологии личности. В качестве экспертов могут выступать компетентные лица, хорошо знающие испытуемых: воспитатели детских садов и школ-интернатов, классные руководители, мастера производственно-технических училищ, мастера на производстве, руководители научных коллективов, военные командиры, администраторы, спортивные тренеры. Экспертные оценки наиболее целесообразно проводить не в виде описания качественных проявлений свойств (это лучше сделать в последующей беседе с экспертами), а в виде количественной оценки выраженности изучаемых свойств или элементов поведения. Эксперты должны фиксировать выраженность более или менее дробных, частных элементов поведения, понятных и однозначных. Обобщение этих элементов поведения — дело исследователя, а не эксперта.

Эксперт — (от лат. «опытный», «искушенный») - компетентное лицо, имеющее специальный опыт в конкретной области и участвующее в исследовании в качестве источника непосредственной информации. Его задачей является выражение своего мнения о качестве объекта или явления по определенной шкале в соответствии с предусмотренными для этого правилами.

Основное содержание метода экспертных оценок заключается в рациональной организации работы одного или нескольких специалистов над поставленной проблемой с регистрацией и последующей обработкой полученных данных.

В психологическом исследовании экспертное оценивание может рассматриваться как в качестве самостоятельного метода познания, так и в виде существенного компонента процедур наблюдения, опроса, эксперимента, анализа продуктов деятельности, словом, везде, где имеет место нестандартизированный переход от признаков к выводам.

Более того, те или иные разновидности экспертизы применяются на любом этапе исследования: в определении его целей и задач, в построении и проверке гипотез, при выявлении проблемных ситуаций, в ходе интерпретации понятийного аппарата, для

обоснования адекватности используемого инструментария, в процессе выработки рекомендаций и т.д.

Разумеется, экспертное оценивание не ограничено пределами психологической науки. Промышленность, образование, медицина, юриспруденция, спорт - поистине, трудно найти ту область знания или сферу деятельности, где оно не находило бы применений с давних пор и по настоящее время.

Особый интерес к исследовательскому потенциалу данного метода появился после успешной реализации так называемого «Дельфийского проекта». Суть его, как известно, состояла в решении сугубо актуальной после Второй мировой войны задачи для правительства США: определении количества ядерных зарядов, достаточных для обеспечения безопасности страны и ее союзников. В то время частная фирма «Ренд корпорейшн», предложив экспертное оценивание в качестве способа решения проблемы, превзошла по ряду параметров (кратковременность процедур, их сравнительно малая трудоемкость и себестоимость) традиционные методики добывания информации Пентагона и ЦРУ. Вместо сотен секретных агентов и десятков аналитиков, выявляющих потенциальные цели на территории противника, было задействовано семь экспертов (четыре экономиста, специалист по атомным взрывам, специалист по системному анализу и инженер-электронщик). Еще несколько человек снабжали их разного рода информацией.

Само название проекта возникло в кругах скептически настроенных чиновников, утверждавших, что достоверность его результатов вполне соответствует качеству предсказаний древнегреческих прорицательниц в храме Аполлона в Дельфах. Однако независимая проверка сделанных экспертами обоснований стала доказательством адекватности данного метода исследовательской задаче.

Успех «Дельфийского проекта» был обусловлен тщательностью подбора экспертов, своевременным и всесторонним их информированием, а также эффективностью организации всех этапов оценочной деятельности.

Сущность метода экспертного оценивания

Рассмотрим наиболее существенные особенности этой экспертизы. К основным чертам организации «Дельфийского проекта» следует отнести:

1) цикличность процедуры, повторяемость ее стадий. (Как известно, вначале каждый эксперт выдавал свою оценку и обосновывал ее. Затем составлялась итоговая сводка, отражающая мнения всех участников работы. Изучив эту информацию, эксперты корректировали свои прежние оценки и комментарии. Формулирование индивидуальных мнений повторялось четыре раза. При этом было отмечено значительное сближение экспертных суждений между собой);

2) отсутствие прямого контакта экспертов друг с другом, что гарантировало сведение к минимуму интерсубъективных влияний общения на качество результатов;

3) анонимность участников работы, позволявшая им принимать во внимание оценки и обоснования других, но не их звания, регалии, общественное положение или научный авторитет;

4) оперирование не только количественными оценками, но и их аргументацией, что способствовало повышению уровня обдуманности индивидуальных суждений;

5) участие в работе специальной группы, обеспечивающей обработку и передачу экспертной информации.

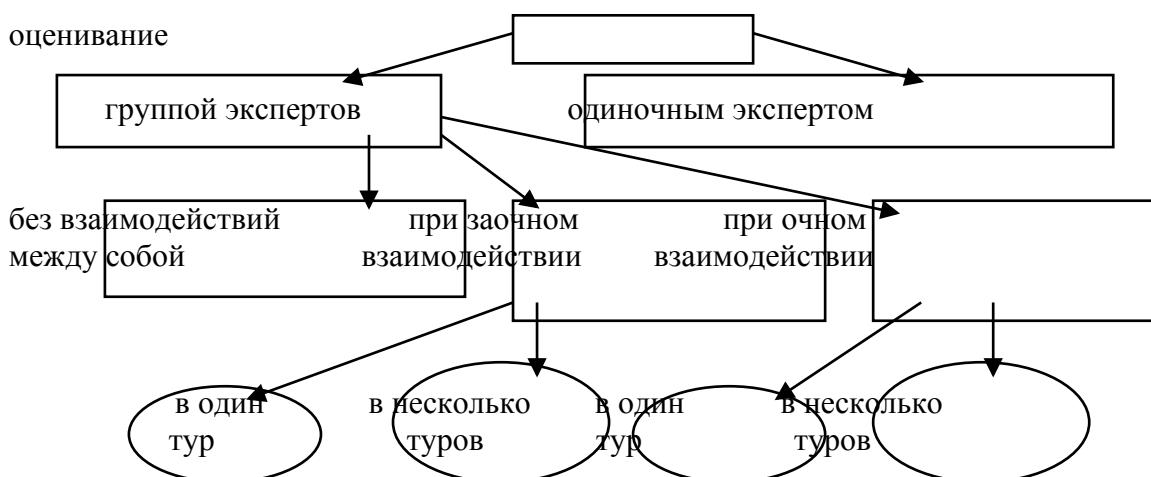
В последнем случае имеется в виду так называемая мониторинговая группа, деятельность которой в экспертном оценивании обычно включает в себя формулирование исследовательской задачи, подбор компетентных специалистов, их инструктаж, разработку оценочных параметров, обеспечение работы экспертов (техническое, математико-статистическую обработку данных, логико-семантическое оформление суждений). Это своеобразные «эксперты по организации экспертиз».

Недостатки в осуществлении мониторинжной деятельности самым пагубным образом сказываются на качестве оценочных процедур. Дело в том, что рассматриваемый нами метод относится к категории субъективных. Это, напомним, означает признание факта, что результаты экспертного оценивания в значительной мере зависят не только от объекта исследования, но и от характеристик тех лиц, которые это исследование выполняют.

Иногда эксперта сравнивают с измерительным «устройством», к сожалению, не всегда способным к точной работе. С одной стороны, это может быть связано с теми или иными его качествами (некомпетентностью, предвзятостью, недобросовестностью, незаинтересованностью в успехе дела, неуверенностью в себе и т.д.), с другой стороны, быть следствием целого ряда просчетов мониторинжной группы (например, таких, как нечеткость в определении целей работы, осуществление экспертного опроса без специально разработанной программы, невнятность инструкций по оценке, недостаточный учет влияния факторов искажения достоверности результатов экспертизы, поверхностность в обработке суждений экспертов).

Следует заметить, что основной задачей мониторинжной деятельности является максимальное приближение оценок экспертов к истине. Субъективность метода вовсе не означает его неэффективности. Экспертное оценивание становится способом получения недостоверной информации только в тех случаях, когда плохо подобраны специалисты и некачественно организована их работа.

На данной схеме представлена классификация типов экспертиз (по П.Б. Шошину):



Перейдем к анализу содержания оценочной деятельности экспертов. В целом, в ней можно выделить такие этапы:

1. Подготовка к экспертизе (изучение порядка и правил оценивания, ознакомление со способами регистрации суждений, актуализация знаний в данной конкретной области),
2. Исследование объекта экспертизы;
3. Возникновение имплицитной оценки - той, где субъективное впечатление, слабодифференцированное и неустойчивое, еще не получило выражения средствами внутренней речи, символами или словами;
4. Экспликация оценки - формулирование ее в уме, а затем и в вербальном или символическом виде;
5. Проверка правильности результата оценивания;
6. Аргументирование оценки;
7. Участие в информационном обмене между экспертами.

Работа экспертов может происходить в условиях большей или меньшей стандартизации. Так, выражение их суждений в зависимости от особенностей исследования планируется в форме свободного интервью или анкетирования с полужакрытыми (или открытыми вопросами) или же, как стандартизированное интервью.

Вопросы:

1. Метод экспертных оценок.
2. Развитие экспертного метода.
3. Сущность метода экспертного оценивания. классификация типов экспертиз (по П.Б. Шошину).
4. Анализ содержания оценочной деятельности экспертов.
5. Типы измерительных шкал.

Основная литература

1. Алтунина И.Р. Социальная психология: учебник для студентов высших учебных заведений, обучающихся по направлению «Психология» / И.Р. Алтунина. - Москва: Юрайт, 2011.

Дополнительная литература

1. Андриенко Е.В. Социальная психология: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / Под ред. В.А. Сластенина. – М.: Издательский центр «Академия», 2012.
2. Битянова М.Р. Социальная психология: учебное пособие [для студентов психологических вузов и др.] / М.Р. Битянова. - Санкт-Петербург: Питер, 2010.
3. Кричевский Р.Л., Дубовская Е.М. Социальная психология малой группы: учебное пособие для студентов вузов / Р.Л. Кричевский, Е.М. Дубовская. - М.: Аспект-Пресс, 2009.

Интернет-ресурсы:

7. <http://eLibrary.ru/> - Научная электронная библиотека
8. www URL: <http://www.biblioclub.ru/> - Электронная библиотечная система «Университетская библиотека онлайн»
9. www URL: <http://e.lanbook.com/> - Электронно-библиотечная система «Издательство «Лань»

Тема 4. Врачебно-трудовая и медико-социальная экспертизы.

Цель: рассмотреть основные аспекты военно-трудовой и медико-социальной экспертизы.

Актуальность темы: формирование представления об основных аспектах военно-трудовой и медико-социальной экспертизы выступает необходимым условием для развития профессиональных компетенций.

Теоретическая часть:

При решении задач экспертизы (трудовой, медико-педагогической, военной) требуется оценка особенностей психики объекта экспертизы, как в целом, так и в отношении отдельных психических процессов. При этом важно выявить не только актуальное состояние личности и различных составляющих психической деятельности, но спрогнозировать возможности взрослого, ребенка или юноши на будущее с учетом компенсаторных или декомпенсирующих проявлений.

При этом важно соотнесение дефицитарных феноменов психики и сохранных ее составляющих с требованиями профессионально-трудовой, учебной или военной сфер деятельности, а не их констатация. В свою очередь это требует знания психологии труда и психологических основ учебной деятельности на разных этапах онтогенеза в различных социально-закрепленных формах и на различных уровнях образования.

Анализ отечественного и зарубежного опыта показывает, что эффективность лечебно-реабилитационных мероприятий существенно выше при наличии организационно-структурированной медико-психологической службы, партнерских взаимодействий между врачом, психологом и другими специалистами. Это позволяет реализовать на деле принцип взаимной дополнительности (комплементарности) в совместном взгляде на "целостность" больного человека при специфическом вкладе каждого из сотрудничающих специалистов в осуществление экспертных задач.

Демократизация нашей страны, радикальные преобразования, направленные на формирование правового государства, обеспечивающего равные права и равные возможности всем членам общества, широкое международное движение по социальной

защищенности инвалидов способствовали изменению государственной политики в отношении инвалидов, усилению общественного внимания к их нуждам с целью социальной интеграции инвалидов, создания условий, позволяющих им вести полноценный образ жизни.

Определяющее значение для реализации этих позиций социальной политики имел Федеральный Закон "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" (№181-ФЗ от 24.11.1995г.). В этом Законе содержатся основные позиции новой концепции инвалидности, новая трактовка понятий "инвалидность" и "инвалид".

Закон гласит, что "Инвалид - лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящими к ограничению жизнедеятельности и вызывающие необходимость социальной защиты. Ограничение жизнедеятельности - полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью".

Подобная концептуальная позиция обусловила необходимость трансформации врачебно-трудовой экспертизы в медико-социальную экспертизу. Понятие "медико-социальная экспертиза" трактуется упомянутым выше Законом о социальной защите инвалидов, как "определение в установленном порядке потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма". Данные положения явились предпосылкой к формированию современной теории и методологии медико-социальной экспертизы в России. По сравнению с врачебно-трудовой экспертизой в теории МСЭ меняется главное – предмет исследования. Вместо узконаправленного изучения преимущественно трудоспособности больного человека исследуется жизнедеятельность в широком диапазоне основных своих проявлений и степень ее ограничений, обусловленных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма. При подобном подходе оцениваются социальные последствия болезни с анализом основных последовательно взаимосвязанных состояний, формирующих инвалидность: болезнь - стойкое нарушение функции - ограничение жизнедеятельности - социальная недостаточность (инвалидность).

Усложняется и методология медико-социальной экспертизы, которая отражает взаимоотношения с науками на базе и в тесном взаимодействии, с которыми она развивается. Методология МСЭ основывается на ведущих положениях клинической медицины, социальной гигиены, физиологии и психологии труда, социологии, медицинской и социальной психиатрии и др. у врачебно-трудовой экспертизы были заимствованы не только организационные элементы, но и многое другое: кадры, методы работы, материальная база и даже традиции взаимоотношений с иными ведомствами. С 1996 года происходило не столько создание Государственной службы медико-социальной экспертизы, сколько реорганизация системы врачебно-трудовой экспертизы в систему медико-социальной экспертизы. Процесс этот продолжается и следствием его можно видеть половинчатость действий органов социальной защиты, постепенно меняющих одно представление об инвалидности (медицинскую модель) на другое видение проблемы (медико-социальную модель).

Результатом такой «мягкой» реорганизации стало существенное разнообразие организационной структуры Государственной службы медико-социальной экспертизы на региональном уровне. Но в едином социальном и правовом пространстве России необходимо, чтобы граждане были уверены в том, что в любой точке страны они встретят однозначное толкование законодательных норм. Этому лучше всего отвечает организация деятельности, выстроенная в виде пирамиды с вертикальным управлением, которую часто называют службой. В службе медико-социальной экспертизы управление имеет научно-

методическое содержание, при котором все исполнительские звенья действуют при обслуживании граждан по единым инструкциям и критериям, не имея при этом административного подчинения федеральному центру.

В соответствии со статьей 8 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» медико-социальная экспертиза осуществляется Государственной службой медико-социальной экспертизы, входящей в систему (структуру) органов социальной защиты населения Российской Федерации. Порядок организации и деятельности Государственной службы медико-социальной экспертизы определяется Правительством Российской Федерации.

Законом на Государственную службу медико-социальной экспертизы возлагаются:

1) определение группы инвалидности, ее причин, сроков, времени наступления инвалидности, потребности инвалида в различных видах социальной защиты; ВТЭК при установлении группы инвалидности одновременно определяет и ее причину. От причины инвалидности зависит размер пенсии, льготы и определенное правовое положение.

Законодательством предусмотрен следующий перечень причин инвалидности:

- общее заболевание;
- профессиональное заболевание (по специальному списку);
- трудовое увечье;
- инвалидность с детства;
- инвалидность до начала трудовой деятельности;
- ранения (контузия, увечье), полученные при защите государства;
- ранения (контузия, увечье), полученные при исполнении иных обязанностей военной службы;
- заболевания, полученные на фронте;
- заболевание, увечье (ранение, контузия), не связанные с исполнением обязанностей военной службы;
- заболевание, увечье (ранение, контузия), не связанные с пребыванием на фронте.

Гражданам, не являющимся рабочими или служащими, при травме, полученной при выполнении общественных, государственных заданий, выполнении долга гражданина страны, обусловивших наступление инвалидности, причиной инвалидности является «увечье (заболевание), полученное при выполнении государственных или общественных обязанностей».

- 2) разработка индивидуальных программ реабилитации инвалидов;
- 3) изучение уровня и причин инвалидности населения;
- 4) участие в разработке комплексных программ профилактики инвалидности медико-социальной реабилитации и социальной защиты инвалидов;
- 5) определение степени утраты профессиональной трудоспособности лиц, получивших трудовое увечье или профессиональное заболевание;
- 6) определение причины смерти инвалида в случаях, когда законодательством Российской Федерации предусматривается предоставление льгот семье умершего.

Установлено, что Решение органа Государственной службы медико-социальной экспертизы является обязательным для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности.

Учреждения в своей деятельности руководствуются Федеральными законами, Указами и распоряжениями Президента РФ, Постановлениями и распоряжениями Правительства РФ, законами субъектов Российской Федерации, а также Положением об учреждении государственной службы медико-социальной экспертизы.

Учреждения осуществляют свою деятельность во взаимодействии с органами социальной защиты населения, учреждениями здравоохранения, службой занятости и

другими органами и учреждениями, проводящими работу в сфере медико-социальной реабилитации инвалидов, а также с представителями общественных организаций инвалидов.

Решение об установлении инвалидности принимается коллегиально простым большинством голосов специалистов учреждения, проводивших медико-социальную экспертизу, и является обязательным для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями всех форм собственности.

Вопросы:

1. Отличие врачебно-трудовой и медико-социальной экспертиз.
2. Понятия "инвалидность" и "инвалид". Причины инвалидности.
3. Определение понятия Реабилитолог. Задачи психолога-реабилитолога.
4. Основания для признания гражданина инвалидом. Инвалидность 1,2,3 групп.

Основная литература

1. Алтунина И.Р. Социальная психология: учебник для студентов высших учебных заведений, обучающихся по направлению «Психология» / И.Р. Алтунина.-Москва: Юрайт, 2011.

Дополнительная литература

1. Андриенко Е.В. Социальная психология: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / Под ред. В.А. Сластенина. – М.: Издательский центр «Академия», 2012.
2. Битянова М.Р. Социальная психология: учебное пособие [для студентов психологических вузов и др.] / М.Р. Битянова. - Санкт-Петербург: Питер, 2010.
3. Кричевский Р.Л., Дубовская Е.М. Социальная психология малой группы: учебное пособие для студентов вузов / Р.Л. Кричевский, Е.М. Дубовская. - М.: Аспект-Пресс, 2009.

Интернет-ресурсы:

1. <http://eLibrary.ru/> - Научная электронная библиотека
2. [www URL: http://www.biblioclub.ru/](http://www.biblioclub.ru/) - Электронная библиотечная система «Университетская библиотека онлайн»
3. [www URL: http://e.lanbook.com/](http://e.lanbook.com/) - Электронно-библиотечная система «Издательство «Лань»

Тема 5. Военно–врачебная экспертиза

Цель: ознакомиться с понятием военно-врачебная экспертиза, нормативами регулируемыми ВВЭ; рассмотреть функции ВВЭ и специфику участия клинического психолога в ВВЭ.

Актуальность темы: формирование представления о военно-врачебной экспертизе выступает необходимым условием для развития профессиональных компетенций.

Теоретическая часть:

Военно-врачебная экспертиза проводится с целью определения трудоспособности в условиях военной службы и решения задач медицинского отбора призывников, военнообязанных и военнослужащих для укомплектования Вооруженных Сил контингентами, годными к военной службе по состоянию здоровья. Военно-врачебная комиссия (ВВК) состоит не менее чем из трех врачей. Освидетельствование призывников проводят врачи-специалисты (терапевт, хирург, невропатолог, окулист, оториноларинголог, стоматолог и др.). Руководство и контроль за работой различных ВВК (госпиталей, гарнизонов, военкоматов и др.) осуществляют ВВК округов (флотов), определенного вида Вооруженных Сил, а в масштабе всей армии - Центральная военно-врачебная комиссия, являющаяся высшим органом военно-врачебной экспертизы.

ВВК проводят медицинское освидетельствование военнослужащих и военнообязанных для определения годности их к службе в различных родах войск, обучению в военных учебных заведениях, необходимости в специальном лечении,

освобождении от службы или отпуске по болезни. ВВК занимаются также вопросами установления причинной связи различных травм и заболеваний с прохождением военной службы или пребыванием на фронте у военнослужащих, признанных негодными к военной службе или ограниченно годными (годными к нестроевой службе, негодными к службе в отдельных родах войск и нуждающимися в отпуске). Результаты освидетельствования заносятся в протокол ВВК, а на военнослужащих, признанных негодными к военной службе и ограниченно годными, кроме того, составляется свидетельство о болезни с указанием данных обследования и постановления ВВК. Такие вопросы военно-врачебной Э., как кратковременные освобождения от службы, занятий и работ, допуск к некоторым работам, занятиям и спортивным состязаниям, направление на ВВК и т. п., могут решаться и одним врачом или средним медработником. При освидетельствовании военнослужащего врач или средний медработник представляет в ВВК данные об обстоятельствах, при которых возникли заболевание или травма, что имеет большое значение при определении размера пенсии и различных льгот в случае, если освидетельствуемый после увольнения из Вооруженных Сил будет признан ВТЭК инвалидом. Основными документами, регламентирующими военно-врачебную экспертизу призывников, являются:

- Положение о военно-врачебной экспертизе (утверждается Постановлением Правительства РФ);
- Инструкция "О порядке проведения военно-врачебной экспертизы в Вооруженных Силах Российской Федерации" (утверждается приказом Министра обороны РФ).

При проведении военно-врачебной экспертизы призывников, страдающих психическими расстройствами, следует выделить две функции:

-медицинский аспект - формирование клинико-экспертного диагноза с его составными частями: нозологическая группа, интранозологическая характеристика с определением функционального состояния психического статуса;

-юридический аспект - определение категории годности призывников к военной службе, возможности их обучения по определенной военно-учетной специальности.

Согласно данной схеме при медицинском освидетельствовании призывников и военнослужащих по призыву в целях военно-врачебной экспертизы в группу здоровых должны войти лица, у которых в прошлом и настоящем не обнаружено признаков патологии психики и получены данные о гармоничном развитии основных психических процессов и функций. Данная категория призывников может призываться на военную службу (а военнослужащие по призыву проходят военную службу) без ограничений как по видам Вооруженных Сил, родам войск, так и по военно-учетным специальностям.

Согласно Федеральному закону "О воинской обязанности и военной службе" врач-психиатр, привлекаемый к медицинскому освидетельствованию призывников, оценив его психическое здоровье, обязан вынести в отношении него одно из пяти заключений о категории годности к военной службе:

"А" - годен к военной службе;

"Б" - годен к военной службе с незначительными ограничениями;

"В" - ограниченно годен к военной службе"

"Г" - временно не годен к военной службе;

"Д" - не годен к военной службе.

К группе "А" - годные к военной службе - относятся юноши, не имеющие отклонений в психическом статусе. Они могут призываться на военную службу без ограничения по виду Вооруженных Сил, родам войск и военно-учетным специальностям.

В группу "Б" - годные к военной службе с незначительными ограничениями - входят юноши, практически здоровые с благоприятными прогностическими признаками, то есть те лица, у которых имеются или имелись предпосылки к проявлениям или легкие проявления недостатков отдельных психических функций, но в целом компенсированные,

не ограничивающие способность исполнять обязанности военной службы. Данная категория призывников может призываться на военную службу, но с определенными ограничениями по родам войск и военно-учетным специальностям.

Группа "В" - ограниченно годные к военной службе - включает в себя призывников (практически здоровых), у которых выявляются признаки психических расстройств, а также по состоянию психики не способных выполнять обязанности военной службы без ущерба для здоровья. Как правило, данная группа призывников нуждается во всесторонней оценке психического здоровья в специализированных медицинских учреждениях и после медицинского освидетельствования решением призывной комиссии освобождается от призыва на военную службу и передается в запас.

В группу "Г" - временно не годные к военной службе - входят юноши, имеющие легкие, кратковременные и обратимые проявления психических расстройств, которые утратили способности исполнять обязанности военной службы в течение ограниченного промежутка времени. Данной категории призывников предоставляется отсрочка от призыва на военную службу (на срок от 1 до 12 месяцев). В период отсрочки за юношами осуществляется динамическое наблюдение и им проводятся необходимые лечебно-оздоровительные мероприятия. По окончании отсрочки вопрос о категории годности призывника к военной службе решается в зависимости от эффективности лечебно-оздоровительных мероприятий, течения и исхода заболевания.

К группе "Д" - не годные к военной службе - относятся призывники, обнаруживающие признаки выраженной патологии психики, с острыми и тяжелыми психическими расстройствами, которые привели к стойкой утрате способности исполнять обязанности военной службы. Они решением призывной комиссии освобождаются от исполнения воинской обязанности.

В случае невозможности дать медицинское заключение о годности гражданина к военной службе на месте указанный гражданин направляется на амбулаторное или стационарное медицинское обследование в медицинское учреждение, расположенное на территории субъекта Российской Федерации, в котором он проживает.

Вопросы:

1. Нормативы регулирующие ВВЭ.
2. Функции военно-врачебной экспертизы.
3. Специфика участия клинического психолога во ВВЭ.
4. Категории годности к военной службе.
5. Методики и методические приемы для определения пригодности в рамках ВВЭ.

Основная литература

1. Алтунина И.Р. Социальная психология: учебник для студентов высших учебных заведений, обучающихся по направлению «Психология» / И.Р. Алтунина.-Москва: Юрайт, 2011.

Дополнительная литература

1. Андриенко Е.В. Социальная психология: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / Под ред. В.А. Сластенина. – М.: Издательский центр «Академия», 2012.
2. Битянова М.Р. Социальная психология: учебное пособие [для студентов психологических вузов и др.] / М.Р. Битянова. - Санкт-Петербург: Питер, 2010.
3. Кричевский Р.Л., Дубовская Е.М. Социальная психология малой группы: учебное пособие для студентов вузов / Р.Л. Кричевский, Е.М. Дубовская. - М.: Аспект-Пресс, 2009.

Интернет-ресурсы:

4. <http://eLibrary.ru/> - Научная электронная библиотека
5. [www URL: http://www.biblioclub.ru/](http://www.biblioclub.ru/) - Электронная библиотечная система «Университетская библиотека онлайн»
6. [www URL: http://e.lanbook.com/](http://e.lanbook.com/) - Электронно-библиотечная система «Издательство «Лань»

Тема 6. Роль клинического психолога при проведении различных видов судебной экспертизы.

Цель: рассмотреть структуру судебной экспертизы и виды экспертиз в судебной практике; ознакомиться с методами исследования, применяющимися в судебно-психологической экспертизе.

Актуальность темы: формирование представления о структуре судебной экспертизы и видах экспертиз в судебной практике выступает необходимым условием для развития профессиональных компетенций.

Теоретическая часть:

Известно, что общий предмет любой судебной экспертизы определяется общим предметом той науки, которая для нее является базовой, а также задачами, которые решаются в ходе процессуальной деятельности правоохранительных органов. Основная задача судебно-психологической экспертизы сводится к оказанию помощи суду в более глубоком исследовании специальных вопросов психологического содержания. Поэтому общим предметом исследования судебно-психологической экспертизы являются психические процессы, состояния, свойства психически здоровых лиц, участвующих в гражданском процессе, особенности их психической деятельности, временные (неболезненные) изменения сознания под влиянием различных факторов, экспертная оценка которых имеет значение для установления объективной истины по делу.

Для формирования частного предмета судебно-психологической экспертизы необходимо руководствоваться психологическим и юридическим критерием. Суть психологического состоит в том, что частный предмет психологического исследования формируется путем конкретизации общего в соответствии с конкретной экспертной задачей. Основной экспертной задачей является определение у подэкспертного лица:

- эмоциональных реакций и состояний;
- индивидуально-психологических особенностей, черт характера, ведущих качеств личности;
- закономерностей течения психических процессов, уровня их развития и индивидуальных качеств;
- мотивообразующих факторов психической жизни и поведения.

Юридическим же критерием формирования частного предмета судебно-психологической экспертизы выступают нормы материального права, в которых в той или иной форме содержатся психологические элементы, и тем самым признается из юридическое значение, а выявление их становится необходимым в ходе судебного доказывания для правильной квалификации спорного правоотношения, ставшего предметом судебного рассмотрения.

Следует отметить, что в литературе выделяются соответствующие виды психологических экспертиз по критерию частного предмета.

В рамках судебно-психологической экспертизы эмоциональных состояний на разрешение эксперту могут быть поставлены следующие группы вопросов:

- находилось ли подэкспертное лицо в момент совершения действий в эмоциональном состоянии (сильный страх, угнетенность, растерянность, отчаяние, эмоциональный стресс, фрустрация и др.), которое существенно повлияло на его сознание и поведение (или, согласно делу, на деятельность, исполнение профессиональных обязанностей)?
- находилось ли подэкспертное лицо в момент совершения действий в состоянии аффекта как психологического основания сильного душевного волнения и, если находилось, отразилось ли оно и каким образом на способности лица в полной мере осознавать фактическое содержание совершаемых действий и на способности лица в полной мере сознательно руководить ими?
- в каком эмоциональном состоянии находилось подэкспертное лицо в предшествующий совершению действий период?

Психологическая экспертиза, связанная с определением индивидуально-психологических особенностей, черт характера, ведущих качеств личности, решает следующие основные вопросы:

- какие индивидуально-психологические особенности имеет подэкспертное лицо?
- имеет ли подэкспертное лицо индивидуально-психологические особенности (указывается, что именно имеет значение для суда: повышенная агрессивность, подчиненность, жестокость, нерешительность, этические ориентации, социальные установки, мотивационная сфера и др.), которые обусловили характер его действий
- какими психологическими качествами личности и ведущими мотивационными факторами поведения обладает подэкспертное лицо? В какой связи они находятся с обстоятельствами, которые исследуются в деле?
- имеет ли подэкспертное лицо индивидуально-психологические особенности, которые существенно повлияли на характер его показаний в деле?
- имеет ли подэкспертное лицо изменения в эмоциональном состоянии, индивидуально-психологических проявлениях, которые препятствуют активному социальному функционированию его как личности и возникли вследствие влияния определенных обстоятельств (указать обстоятельства: безосновательное обвинение, незаконное лишение свободы, наговор, обида, причинение вреда общественным интересам и т.д.)?

Центральными вопросами судебно-психологической экспертизы по определению закономерностей течения психических процессов, уровня их развития и индивидуальных качеств являются:

- имеет ли подэкспертное лицо отклонения в психическом развитии, не связанные с психическим заболеванием? если да, то какие психологические признаки это имеет?
- повлияли ли и каким образом индивидуальные особенности психических процессов подэкспертного лица (указать в зависимости от того, что имеет значение по делу: память, внимание, восприятие, мышление, особенности эмоциональных реакций либо функционирования сенсорных процессов - зрения, слух, обоняние, иное) на восприятие им особенностей и реального содержания ситуации (указать наличествующие признаки исследуемых в деле ситуации), на их воспроизведение в показаниях?
- имеются ли у подэкспертного лица какие-либо особенности в развитии эмоционально-волевой и познавательной сферы и, если имеются, то как они повлияли на способность подэкспертного в полной мере осознавать фактическое содержание своих действий и на способность в полной мере осознанно управлять ими?

Вопросами психологической экспертизы определения мотивообразующих факторов психической жизни и поведения могут служить:

- могли ли индивидуально-психологические особенности подэкспертного лица существенно повлиять на его поведение во время совершения им действий?
- каким образом семейная ситуация, индивидуально-психологические особенности родителей (указать, если надо, одного или обоих из них), мотивационные факторы их воспитательного поведения влияют на эмоциональное состояние, психическое развитие и чувство благополучия ребенка?
- имеет ли зависимость оценка семейной ситуации ребенком от влияния со стороны родителей и других взрослых?
- имеет ли подэкспертное лицо изменения в эмоциональном состоянии, индивидуально-психологических проявлениях, которые препятствуют активному социальному функционированию его как личности и возникли вследствие

влияния определенных обстоятельств (указать обстоятельства: безосновательное обвинение, незаконное лишение свободы, наговор, обида, причинение вреда общественным интересам и т.д.)?

- способно ли подэкспертное лицо с учетом его возрастных особенностей, эмоционального состояния, индивидуально-психологических качеств, уровня умственного развития и условий микросоциальной среды (зависимость, угрозы, заблуждение и др.) осознавать реальное содержание собственных действий и в полной мере сознательно руководить ими и предвидеть их последствия?
- способно ли подэкспертное лицо с учетом его эмоционального состояния, индивидуально-психологических особенностей и уровня умственного развития правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение в деле и давать о них правдивые показания?
- имели ли существенное влияние индивидуально-психологические особенности и эмоциональное состояние подэкспертного лица на его поведение в аварийной ситуации (в делах в отношении управления транспортом или механизмами и автоматизированными системами на производстве и др.)?

Вопросы:

1. Структура судебной экспертизы.
2. Виды экспертиз в судебной практике. Характеристика судебно-психиатрической экспертизы.
3. Методы исследования применяющиеся в судебно-психологической экспертизе.
4. Виды судебно-психиатрических экспертиз. 5. Специфика судебно-психологической экспертизы. Предмет психологической экспертизы.
6. Функции судебно-психологической экспертизы. 7. Результаты судебно-психологической экспертизы

Основная литература

1. Алтунина И.Р. Социальная психология: учебник для студентов высших учебных заведений, обучающихся по направлению «Психология» / И.Р. Алтунина.-Москва: Юрайт, 2011.

Дополнительная литература

1. Андриенко Е.В. Социальная психология: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / Под ред. В.А. Сластенина. – М.: Издательский центр «Академия», 2012.
2. Битянова М.Р. Социальная психология: учебное пособие [для студентов психологических вузов и др.] / М.Р. Битянова. - Санкт-Петербург: Питер, 2010.
3. Кричевский Р.Л., Дубовская Е.М. Социальная психология малой группы: учебное пособие для студентов вузов / Р.Л. Кричевский, Е.М. Дубовская. - М.: Аспект-Пресс, 2009.

Интернет-ресурсы:

7. <http://eLibrary.ru/> - Научная электронная библиотека
8. [www URL: http://www.biblioclub.ru/](http://www.biblioclub.ru/) - Электронная библиотечная система «Университетская библиотека онлайн»
9. [www URL: http://e.lanbook.com/](http://e.lanbook.com/) - Электронно-библиотечная система «Издательство «Лань»

Тема 7. Комплексная экспертиза несовершеннолетних.

Цель: ознакомиться с общими положениями комплексной экспертизы несовершеннолетних; рассмотреть психические расстройства, возникающие у потерпевших в результате сексуального насилия; изучить судебно-психиатрическое значение возрастных особенностей и психических расстройств у несовершеннолетних потерпевших.

Актуальность темы: формирование представления об общих положениях комплексной экспертизы несовершеннолетних выступает необходимым условием для развития профессиональных компетенций.

Теоретическая часть:

Комплексные экспертизы в последние годы становятся все более необходимым инструментом судебно-следственной практики. Несмотря на то, что они проводятся более 30 лет, только теперь в полной мере становится понятным их значение для теории и практики судебной психиатрии. В частности в подростковой судебной психиатрии они являются адекватным методом судебно-психиатрического освидетельствования несовершеннолетних, а материалы комплексных экспертиз неоценимы для и научных исследований в области возрастной психической патологии.

Междисциплинарный их характер, соответствующий представлению о многоуровневости клиники психических расстройств в подростковом возрасте, позволяет на современном уровне сопоставлять и согласовывать выводы психиатров, психологов, сексологов, социологов и других специалистов, принимающих в них участие. Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза несовершеннолетних (КСППЭН) развивается быстро, но крайне неравномерно, как с точки зрения расширения круга вопросов, ставящихся перед ней, так и в плане увеличения числа видов таких и совершенствования методологических подходов. Если в Москве, Санкт-Петербурге, Екатеринбурге частота их назначения быстро нарастает, то в большинстве других регионов об этой экспертизе до сих пор имеется лишь весьма приблизительное представление. Это, кстати, отражает состояние экспертизы несовершеннолетних в целом и отсутствие подготовленных кадров педопсихиатров, педопсихологов, педосексологов, подростковых эндокринологов. Разумеется, речь идет не только о количественной стороне дела, но и о качестве таких экспертиз.

Развитие комплексных судебных экспертиз в уголовном процессе началось с введения в экспертную практику психолого-психиатрического освидетельствования именно несовершеннолетних обвиняемых (постановление пленума Верховного суда от 21.03.68). Выделение нового вида экспертизы в отношении несовершеннолетних было связано с важным обстоятельством - пониманием необходимости экспертной оценки не только характера психических расстройств, но и уровня и качества психического развития. Благодаря этому в практику судебно-психиатрического освидетельствования вошло понятие идеи развития (по Джексону, Модзли, Холлу, Выготскому), определившей в свое время возникновение таких новых дисциплин, как психология развития и психиатрия развития.

До вступления в силу нового УК КСППЭН обвиняемых регулировалась ст. 392 УПК РФ и постановлением Пленума Верховного Суда СССР № 16 от 01.12.76, в которых главная экспертная задача формулировалась как определение соответствия реального психического развития паспортному возрасту и соотнесение этого показателя с возрастом привлечения к уголовной ответственности. В связи с этим эксперт, по существу, должен был решать два вопроса 1) может ли несовершеннолетний по уровню и качеству развития быть привлеченным к уголовной ответственности, 2) мог ли несовершеннолетний полностью осознавать значение своих действий и в какой мере он был способен руководить ими

Именно тогда было введено понятие «нарушение психического развития, не связанное с психическим заболеванием», обозначенное в ст. 392 УПК РФ как «умственная отсталость». Неадекватность использования указанного понятия, означающего, как известно, олигофрению, подчеркивалась психиатрами-экспертами неоднократно (Печерникова Т.П., Гульдман В.В. 1985, Кудрявцев И.А., 1988; Дозорцева Е.Г., 1989; Гурьева В.А., 1994-1996 и др.) и проанализирована в гл.6, настоящей книги.

За годы до вступления в силу последнего УК РФ (1996) в рамках КСППЭН, по существу, сформировалось понятие ограниченной вменяемости, применяемое во всех

ведущих странах (термин, так и не принятый в отечественном уголовном законодательстве). Введение понятия Ограниченной вменяемости означает, по существу, необходимость оценки состояний, промежуточных между вменяемостью и невменяемостью, для очень большого процента свидетельствуемых несовершеннолетних с психическими расстройствами и/или нарушениями психического развития.

Эта группа расстройств включает в себя асинхронии, аномалии и задержки психического развития самого разного происхождения, имеющие самые разные клинические проявления, могущие быть временными или постоянными, устойчивыми или постепенно, с возрастом, редуцирующимися, тотальными, захватывающими все сферы психики, или парциальными. Степень их выраженности может быть самой разной - от незначительных отклонений до выраженной патологии, определяющей признание таких подростков невменяемыми. В группе вменяемых степень психических изменений часто оказывается пограничной, когда число и значимость клинических признаков, указывающих на нарушение способности сознавать значение своих действий или руководить ими, оказываются равными или мало отличающимися друг от друга. Именно в этих случаях наиболее показано назначение КСППЭН. Сложность оценки таких состояний определяется тем, что отдельные варианты нарушенного развития часто сочетаются и могут быть выражены столь значительно, что вуалируют более тяжелые психические расстройства или даже психические заболевания.

Указанные выше два основных вопроса, разрешаемые КСППЭН, легли в основу новой редакции последнего УК РФ (1996). При этом были введены кардинально новые статьи - п. 3 ст. 20 и ст. 22. Ст. 20 предусматривает решение вопроса о возможности привлечения к уголовной ответственности достигших 14 лет несовершеннолетних с нарушениями психического развития. Этот вопрос без комплексной экспертизы решить невозможно. Однако неточности формулировки ст. 20 оказались настолько значительными, что послужили причиной многочисленных комментариев с целью ее адаптации к судебно-психиатрической практике. Трудности применения этой статьи подробно рассмотрены в гл. 6.

После принятия нового УК часто высказывается мнение, что ответы на экспертные вопросы в соответствии с п. 3 ст. 20 УК РФ входят в компетенцию только эксперта-психолога. Однако мы полагаем, что участие в таких экспертизах психиатра необходимо, по крайней мере, на первом ее этапе, для определения вопроса о том, связано ли отставание в психическом развитии, о котором говорится в статье, с психическим расстройством или нет. В принципе, эти вопросы могут быть решены в процессе двух последовательно проводимых экспертиз: вначале судебно-психиатрической, которая констатирует или исключит психическое расстройство, затем судебно-психологической, определяющей меру осознания подростком своих действий и руководство ими. Однако значительно более продуктивны комплексные судебные психолого-психиатрическая или психолого-сексолого-психиатрическая экспертизы, поскольку тогда один и тот же вопрос решается одновременно с разных точек зрения. В дальнейшем компетенция и ответственность за выводы экспертизы могут быть, разделены, но совместное участие в процессе исследования разных специалистов представляется наиболее эффективным. В связи с этим следует отметить, что практически любая экспертиза несовершеннолетних обвиняемых может назначаться как комплексная.

Наиболее полный анализ нарушения развития при разных психических расстройствах с точки зрения психолога сделан Е.Г. Дозорцевой (1998), в работах которой систематизированы психологические нормы и девиации развития несовершеннолетних правонарушителей.

Разработкой теоретических, методологических и организационно-правовых основ комплексных экспертиз в настоящее время больше, чем психиатры, занимаются психологи.

Вопросы:

1. Общие положения.
2. Комплексная СППЭ потерпевших и свидетелей. Виктимность и виктимное поведение детей и подростков.
3. Психические расстройства, возникающие у потерпевших в результате сексуального насилия.
4. Судебно-психиатрическое значение возрастных особенностей и психических расстройств у несовершеннолетних потерпевших и система их экспертных оценок.
5. Судебно-психологическая экспертиза определения способности несовершеннолетнего правонарушителя осознавать значение совершаемых им действий.

Основная литература

1. Алтунина И.Р. Социальная психология: учебник для студентов высших учебных заведений, обучающихся по направлению «Психология» / И.Р. Алтунина. - Москва: Юрайт, 2011.

Дополнительная литература

1. Андриенко Е.В. Социальная психология: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / Под ред. В.А. Сластенина. – М.: Издательский центр «Академия», 2012.
2. Битянова М.Р. Социальная психология: учебное пособие [для студентов психологических вузов и др.] / М.Р. Битянова. - Санкт-Петербург: Питер, 2010.
3. Кричевский Р.Л., Дубовская Е.М. Социальная психология малой группы: учебное пособие для студентов вузов / Р.Л. Кричевский, Е.М. Дубовская. - М.: Аспект-Пресс, 2009.

Интернет-ресурсы:

10. <http://eLibrary.ru/> - Научная электронная библиотека
11. www URL: <http://www.biblioclub.ru/> - Электронная библиотечная система «Университетская библиотека онлайн»
12. www URL: <http://e.lanbook.com/> - Электронно-библиотечная система «Издательство «Лань»

Тема 8. Понятие комплексной судебной экспертизы (КСПЭ).

Цель: рассмотреть правовые основания КСПЭ; ознакомиться с основными понятиями КСПЭ, предметом, объектом и основными задачами КСПЭ.

Актуальность темы: формирование представления о правовых основаниях КСПЭ выступает необходимым условием для развития профессиональных компетенций.

Теоретическая часть:

На стыке экспертного приложения психиатрии и психологии в начале 70-х гг. во ВНИИ общей и судебной психиатрии им. В.П. Сербского возникла комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза (КСПЭ). КСПЭ — это наиболее эффективная процессуальная форма реализации общенаучного комплексного подхода к экспертному исследованию имеющих значение для дела сторон, свойств и функциональных особенностей психической деятельности определенного лица (подэкспертного), основанная на интегративном использовании научных и методических возможностей судебно-психиатрической и судебно-психологической экспертиз. КСПЭ выражается в совместной оценке и интеграции результатов проведенных экспертами-психиатрами и экспертами-психологами исследований с целью получения общего (единого) ответа на вопросы, относящиеся к сфере совместной (совокупной) компетенции этих экспертов.

КСПЭ обладает основными достоинствами каждой из базовых экспертиз. Как и при судебно-психиатрической экспертизе, при КСПЭ эксперты компетентны оценивать природу и степень выраженности психических отклонений, распознавать их патологический или неболезненный характер, устанавливать наличие или отсутствие принципиальной способности лица к волеизъявлению, рефлексии и правильному психическому отражению. Однако КСПЭ позволяет более дифференцированно

определять конкретную меру проявления этой способности у лиц с болезненными “пограничными” психическими нарушениями (отклонениями) в зависимости от актуального на момент деяния уровня созревания, инволюции или деградации личности, ее структурно-динамических и содержательных особенностей, базовых индивидуальных или транзиторных характеристик субъекта, значимых для права отношений, особенностей конкретной ситуации и ситуационных эмоциональных сдвигов (реакций).

Возможность одновременного учета перечисленных психологических причин (факторов, обстоятельств) и сопутствующих им (фоновых) психопатологических условий, опосредующих эти причины у лиц с психической патологией, — важная функциональная особенность, специфическая черта КСППЭ. Она отличает КСППЭ от однородной судебно-психологической экспертизы. Сфера применения последней во многом ограничена исследованиями верифицированной здоровой психики, так как только в отношении ее закономерностей современная психология располагает достаточно надежными данными, пригодными для уверенного решения экспертных вопросов.

КСППЭ суммирует возможности судебно-психиатрической и судебно-психологической экспертиз, но и в отличие от каждой из них она позволяет установить системные свойства изучаемого объекта: выявить результаты взаимодействия совокупности актуальных психологических и психопатологических факторов, раскрыть их системные связи, взаимозависимости и взаимообусловленность. Во всех случаях это наиболее правильный, методологически верный и эмпирически надежный путь к решению сложных экспертных задач, когда получение достоверного ответа гарантируется только одновременной совокупной оценкой, совместным обобщением и комплексным интегрированием в заключительных выводах результатов применения базовых экспертных знаний и методов.

Понятие “комплексная экспертиза” имеет основополагающее методологическое значение. В зависимости от его содержания и объема решаются вопросы о правовой природе, правомерности и процессуальных условиях производства такой экспертизы, формулируются требования к ее организации и оформлению.

Анализ литературы позволяет утверждать, что комплексная экспертиза — понятие многоаспектное. В нем можно выделить процессуальную, методическую, организационную и гносеологическую стороны. Решающее значение имеет правовой аспект. Именно он определяет суть и специфику комплексных экспертиз.

Любая комплексная экспертиза всегда реализуется с помощью комплекса различных, заимствованных из разных наук методов исследования, являясь одной из процессуальных форм их использования. Специфика методологии комплексной экспертизы заключается в одновременном исследовании взаимосвязанных сторон, свойств, признаков объекта методами различных наук и совместном рассмотрении, сопоставлении и обобщении полученных результатов с целью извлечения наиболее полной и достоверной информации для дачи заключения по интересующему судебно-следственные органы вопросу, когда без кооперирования методов и знаний разных отраслей науки решить эту задачу невозможно.

КСППЭ — типичный пример объединения знаний различных наук о человеке: медицины и психологии. Внутри этих научных дисциплин можно выделить более узкие смежные области знания. Это, как уже отмечалось, психиатрия и медицинская психология. При их комплексировании нередко привлекаются также знания из детской, социальной, инженерной и других областей психологии, которые существенно дополняют интегрируемые психиатрические и медицинско-психологические сведения, повышают надежность экспертных выводов, сделанных на их основе.

Психиатрия и медицинская психология (в частности, достаточно хорошо методически оснащенная ее часть — патопсихология) являются пограничными взаимопроникающими областями научного знания, изучают один и тот же объект с помощью взаимосвязанных и взаимодополняющих методов исследования. Они имеют сформировавшуюся область междисциплинарных знаний и связанную с ней соотносимую

систему научных и экспертных понятий, теоретических концепций, позволяющую более полно и всесторонне исследовать и описывать феномены и механизмы психических расстройств. Последние в связи с этим становятся доступными взаимной критической оценке со стороны психиатров и медицинских (судебных) психологов, причем как в теоретическом, так и в практическом аспекте.

Это дает возможность на научной основе, особенно после соответствующей дополнительной экспертной подготовки, достаточно квалифицированно оценивать и при необходимости использовать частные выводы и первичные результаты исследований “смежного” специалиста. Расширенная таким образом личная научная компетенция экспертов (экспертов-психиатров — за счет овладения основами медицинской и судебной психологии, а экспертов-психологов — основами психиатрии и судебной психиатрии) разрешает им соблюсти и требование четкого разделения функций, и принцип личной ответственности.

На основании вышеизложенного — общетеоретических представлений о комплексной, экспертизе и их конкретизации в отношении психиатрии (судебной психиатрии) и психологии (медицинской, судебной, социальной и др.) — КСППЭ может быть определена так:

КСППЭ — это одна из разновидностей межродовых комплексных экспертиз, основанная на совместном рассмотрении и интегративной оценке результатов скоординированного применения для исследования психической деятельности обвиняемых (подозреваемых), потерпевших и свидетелей специальных знаний эксперта-психолога и эксперта-психиатра с целью достоверного, наиболее полного и всестороннего общего (единого) ответа на вопросы, составляющие предмет комплексного исследования и входящие в сферу совместной (совокупной) компетенции экспертов.

Вопросы:

1. Правовые основания КСППЭ.
2. Понятие комплексной судебной экспертизы и КСППЭ. Предмет, объект и основные задачи КСППЭ.
3. Общенаучные принципы комплексирования. Основные понятия КСППЭ. Методологические принципы экспертного анализа.
3. Методическое обеспечение КСППЭ. Психологические аспекты уголовной ответственности.
4. Обоснование экспертной методологии. Экспертиза эмоциональных состояний.
5. Основные функции и правовое значение эмоций. Виды эмоциональных состояний.

Основная литература

1. Алтунина И.Р. Социальная психология: учебник для студентов высших учебных заведений, обучающихся по направлению «Психология» / И.Р. Алтунина. - Москва: Юрайт, 2011.

Дополнительная литература

1. Андриенко Е.В. Социальная психология: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / Под ред. В.А. Сластенина. — М.: Издательский центр «Академия», 2012.
2. Битянова М.Р. Социальная психология: учебное пособие [для студентов психологических вузов и др.] / М.Р. Битянова. - Санкт-Петербург: Питер, 2010.
3. Кричевский Р.Л., Дубовская Е.М. Социальная психология малой группы: учебное пособие для студентов вузов / Р.Л. Кричевский, Е.М. Дубовская. - М.: Аспект-Пресс, 2009.

Интернет-ресурсы:

13. <http://eLibrary.ru/> - Научная электронная библиотека
14. [www URL: http://www.biblioclub.ru/](http://www.biblioclub.ru/) - Электронная библиотечная система «Университетская библиотека онлайн»

15. www URL: <http://e.lanbook.com/> - Электронно-библиотечная система «Издательство «Лань»