

**Ф.С. Сафуанов, проф., докт. психол. наук,
руководитель лаборатории судебной психологии
ГНЦ ССП им. В.П.Сербского,
заведующий кафедрой клинической и судебной психологии
факультета юридической психологии МГППУ**

Психология неонатцида

Москва, 26 июня 2012

Клинико-психологические направления исследований неонатцида

1. Психические расстройства матерей

Дж. Хопвуд (1927):

- «Психоз истощения», т.е. стресс на фоне гормонального дисбаланса (70 %)
- Маниакально-депрессивный психоз
- Шизофрения
- Эпилепсия
- Алкогольный психоз
- Умственная отсталость

Клинико-психологические направления исследований неонатцида

2. Мотивация неонатцида

Б.С. Маньковский (1928):

- **Стыд (при внебрачной беременности)**
- **Материальная нужда**

П. Скотт (1973):

- **Убийство нежеланного ребенка**
- **Альтруистическое убийство**
- **Смещенная агрессия**

П. Д'Орбан (1971):

- **Импульсивная жестокость**
- **Нежеланная беременность**
- **Месть отцу ребенка**

Клинико-психологические исследования неонатцида

Несмотря на:

- Крайнюю пестроту подходов,
- Эклектичность типологий,
- Смешение биологических и социальных факторов,

Демонстрируют:

- Разнообразии психологических механизмов,
 - Невозможность объяснения только с психиатрических или только с психологических позиций,
- что частично отражено в тексте ст. 106 УК РФ («Убийство матерью новорожденного ребенка»)

Ст. 106 УК РФ «Убийство матерью новорожденного ребенка»

**Убийство матерью новорожденного ребенка во время или сразу же после родов,
а равно убийство матерью новорожденного ребенка в условиях психотравмирующей ситуации или в состоянии психического расстройства, не исключающего вменяемости**

Клинико-психологические исследования неонатцида в судебно-экспертной практике

1. Психические расстройства, обуславливающие невменяемость матери-детубийцы

- Шизофрения, развивающаяся после родов (чаще всего депрессивно-параноидный синдром, определяющий патологическую мотивацию)
- Реактивное состояние, развивающееся после родов (психотическая депрессия, часто патологическая альтруистическая мотивация)
- Послеродовой психоз

2. Психические расстройства, не исключающие вменяемости

- Реактивное состояние, развивающееся после родов (непсихотическая депрессия)
- Органическое психическое расстройство с психопатоподобным синдромом, нередко состояние алкогольного опьянения
- Расстройство личности (психопатия), в основном истеро-возбудимого круга

Клинико-психологические исследования неонатцида в судебно-экспертной практике

3. Убийство новорожденного как разрядка эмоционального напряжения, возникновение и развитие которого обусловлено психотравмирующей ситуацией

Личность: женщины от 16 до 30 лет

незрелость + аффективная ригидность + пассивность + интраверсия

Нежеланная беременность вследствие изнасилования или «исчезновения» отца ребенка

С психологической точки зрения – нежеланная беременность = внутриличностный конфликт + стресс

Переживание беременности сочетание «атиофориогнозии» с вытеснением отрицательных переживаний с «гиперпатией» с негативным фоном настроения и поисками путей плодоизгнания (термины предложены В.И. Брутманом с соавторами в исследовании матерей-«отказниц»)

Клинико-психологические исследования неонатцида в судебно-экспертной практике

3. Убийство новорожденного как разрядка эмоционального напряжения, возникновение и развитие которого обусловлено психотравмирующей ситуацией (продолжение)

Амбивалентные эмоциональные переживания (личностный конфликт между желанием родить ребенка и субъективными представлениями о греховности, недопустимости внебрачного материнства)

Кумуляция (накопление) эмоционального напряжения с сокрытием факта беременности даже от близких, социальной изоляцией

Феномены: 1) защитные механизмы – вытеснение, рационализация – распознавание беременности на поздних сроках

2) несформированность эффективных стратегий совладающего поведения – дополнительные фрустрации, повышающие уровень эмоционального напряжения

Убийство новорожденного определяется аффективной мотивацией с субъективной неожиданностью родов, частичным сужением сознания, ограничением способности адекватно оценивать окружающее и свои действия. Роды могут быть дома, в общежитии и т.п.

Клинико-психологические исследования неонатцида в судебно-экспертной практике

3. Умышленное убийство новорожденного

Вне психотравмирующей ситуации, без психического расстройства
В мотивации – звено осознанного принятия решения, которое формируется часто задолго до родов

Мотивы рациональные: материальные затруднения, нежелание иметь ребенка вне брака и т.п.

Принимаются меры по сокрытию следов преступления.

Личность: часто из неполных семей, конфликтные отношения с родителями, раннее начало половой жизни, много случайных связей или неоднократные замужества, некоторые уже имеют внебрачных детей.

Как правило, преступление квалифицируется не по ст. 106 УК РФ, а по ст.105 УК РФ («Убийство»)

Психология неонатцида

© Сафуанов Ф.С., 2012