

Таким образом, в тактике допроса целесообразно различать коммуникативный контакт и психологический контакт. Первый является необходимым условием решения задач этого следственного (розыскного действия), его следует считать установленным, когда допрашиваемое лицо вступило в общение со следователем, даже на посторонние темы или если оно предоставляет ложные показания. Психологический контакт является развитием контакта коммуникативного и, в отличие от последнего, характеризуется положительным эмоциональным окрасом со стороны допрашиваемого. Наличие такого контакта предоставляет следователю более широкие возможности для применения тактических приемов допроса, поэтому его установление следует считать криминалистической задачей этого следственного действия.

Лемешко Е. В.

ПСИХОФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ РАЗЛИЧНЫХ КАТЕГОРИЙ ЛИЦ В МЕСТАХ ЛИШЕНИЯ СВОБОДЫ

Анализ психофункционального состояния человека в условиях мест лишения свободы является первостепенным как у больных людей, так и у соматически здоровых. Речь идет о том, что уже при заключении под стражу нарушается нормальный процесс жизнедеятельности человека. Исключение составляют лишь лица, продолжительное время находящиеся в местах лишения свободы.

Для анализа психофункционального состояния различных категорий лиц, содержащихся под стражей и осужденных, проведено исследование на базе учреждений «Следственный изолятор № 1» и «Тюрьма № 8» управления Департамента исполнения наказаний МВД Республики Беларусь по г. Минску и Минской области в сравнении с пациентами учреждения здравоохранения «9-я городская клиническая больница» г. Минска.

Обследовано 123 человека. Все обследуемые были разделены на 4 группы: основная – лица, содержащиеся под стражей и имеющие кардиологическую патологию; группа сравнения – здоровые люди, заключенные под стражу; контрольная группа № 1 – здоровые осужденные, отбывающие наказание в отряде хозяйственного обеспечения; контрольная группа № 2 – «свободные» пациенты с кардиологической патологией, проходящие обследование и/или курс лечения в 9-й городской клинической больнице г. Минска. Исследуемые группы являются сопоставимыми по ряду параметров: эпидемиологическим и кардиологическим показателям, диагнозу и показателям нахождения в местах лишения свободы.

Анализ психофункционального состояния проводился по опроснику «Самочувствие, активность, настроение» (САН).

Результаты измерений представлены частотами и процентами в группах. При анализе данных таблиц сопряженности использовался критерий хи-квадрат, в случае нарушения предположений, лежащих в основе критерия хи-квадрат, использовался точный критерий Фишера-Фримана-Халтона. При наличии неоднородности в таблице сопряженности проводились парные сравнения групп с поправкой Хольма на множественные сравнения.

Расчеты проводились в статистическом пакете R, версия 3.3.1. Полученные данные считались статистически значимыми при $p < 0,05$.

Рассмотрим результаты применения опросника САН.

Низкие оценки по самочувствию статистически значимо ($p < 0,05$) чаще встречались у пациентов основной группы (19,7 %). В то же время низкие оценки самочувствия, активности и настроения вообще не зарегистрированы в контрольной группе № 2. Причина этому только в условиях жизнедеятельности людей. Одинаковая частота встречаемости низких оценок самочувствия наблюдается в группе сравнения и в контрольной группе № 1 (9,5 %). Этот факт свидетельствует о том, что в местах лишения свободы низкие оценки самочувствия у индивидов не зависят от условий пребывания (в камере либо вне ее) и правового статуса (лица, содержащиеся под стражей или осужденные) индивидов в местах лишения свободы. Почти одинаковые средние оценки самочувствия (60,7 % и 60 % соответственно) и настроения (47,5 % и 45 % соответственно) зарегистрированы у пациентов основной группы и контрольной группы № 2. Данный результат говорит о том, что средний уровень самочувствия и настроения у пациентов не зависит от условий их жизнедеятельности.

У лиц, содержащихся под стражей, с кардиологической патологией статистически значимо ($p < 0,05$) отмечается наибольшее количество низких оценок активности (11,5 %) в структуре группы, что объясняется их условиями жизнедеятельности и наличием хронических заболеваний. А больше всего высоких оценок активности (61,9 %) в структуре группы зарегистрировано в группе сравнения. Данный факт явился результатом того, что в этой группе находятся здоровые индивиды, заключенные под стражу, с неизвестной дальнейшей судьбой, и их высокая активность обусловлена поиском выхода из сложившейся ситуации.

Как и с показателями самочувствия и активности, больше всего низких оценок настроения в структуре группы статистически значимо ($p < 0,05$) зафиксировано в основной группе (26,2 %) по тем же причинам. У лиц, содержащихся под стражей, в структуре группы больше

всего зарегистрировано средних оценок настроения (47,5 % и 52,4 %), а в контрольных группах – высоких оценок (52,4 % и 55 %), что обусловлено определенностью в жизни последних и неизвестностью – у лиц, заключенных под стражу. Связи полученных данных с наличием либо отсутствием кардиологической патологии не наблюдается, имеет значение только правовой статус индивидов.

Примерно одинаковое число отдохнувших независимо от условий пребывания, правового статуса и наличия либо отсутствия кардиологической патологии встречается в местах лишения свободы (29,5 %, 28,6 % и 28,6 % соответственно в основной группе, группе сравнения и контрольной группе № 1). Большой процент отдохнувших (40 %) зарегистрирован у свободных людей. Причина этому – разные условия жизнедеятельности. Интересный результат получен при анализе соотношения отдохнувших и уставших индивидов в разных группах. Среди свободных людей больше отдохнувших, чем уставших (40 % против 35 %). У осужденных равное количество уставших и отдохнувших (по 28,6 %). А среди лиц, содержащихся под стражей, соотношение отдохнувших и уставших еще больше смещено в сторону отдохнувших, чем на свободе (29,5 % и 18 % в основной группе и 28,6 % и 4,8 % в группе сравнения соответственно). Тот факт, что отдохнувших лиц, содержащихся под стражей, оказалось еще больше, чем таковых по отношению к уставшим в других группах, можно объяснить их малоподвижным образом жизни. А равное соотношение отдохнувших и уставших в контрольной группе № 1 по сравнению со свободными людьми объясняется их интенсивным и продолжительным физическим трудом, в результате чего мало времени остается на отдых и восстановление. Отсутствие хронической кардиологической патологии обуславливает меньшее число уставших (4,8 %) в группе сравнения, чем в основной группе (18 %).

С учетом полученных результатов удалось составить психофункциональную характеристику представителей каждой группы. Анализируя психофункциональную характеристику исследуемых индивидов, видно, что отдохнувшее состояние на свободе противопоставляется неопределенному состоянию в местах лишения свободы. Данный факт объясняется исключительно условиями жизнедеятельности человека. Этим же можно истолковать изменение настроения в лучшую сторону с момента заключения под стражу до освобождения. Кроме того, немаловажную роль в динамике настроения играет изменение правового статуса человека (заключенный под стражу → осужденный → освобожденный). Высокие оценки самочувствия и активности в группе сравнения опять-таки обусловлены их правовым статусом, а в основной группе эти показатели сдерживаются наличием у индивидов хронической кардиологической патологии.

Таким образом, необходимо всегда учитывать психофункциональное состояние человека в условиях учреждений уголовно-исполнительной системы, особенно когда речь идет о лице, имеющем различные заболевания, чтобы максимально достичь целей его нахождения в местах лишения свободы.

Лукьянчиков Е. Д.

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ В КРИМИНАЛИСТИЧЕСКОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ РАССЛЕДОВАНИЯ

Современное состояние преступности в Украине характеризуется устойчивым возрастанием. В 2015 г., по сравнению с 2014 г., оно составило 10,4 %, а в 2016, по сравнению с предыдущим, 5 %. На этом фоне уровень расследования преступлений снижается, соответственно по годам – на 7,9 % и 12,7 %. Подобные цифры не могут свидетельствовать о выполнении правоохранительными органами возложенных на них задач. Улучшение результативности их деятельности должно осуществляться в различных направлениях, одним из которых является криминалистическое обеспечение расследования.

Расследование – информационно-познавательный процесс, который осуществляется в специфической процессуальной форме. Основным инструментарием этой деятельности являются следственные действия (часть процессуальных действий). Под ними понимают предусмотренную процессуальным законом и обеспеченную государственным принуждением совокупность операций и приемов, которые применяются в процессе расследования преступлений для выявления, фиксации и проверки фактических данных, которые имеют доказательственное значение по делу¹.

Важное место среди тактических приемов принадлежит тем, которые основаны на достижениях науки психологии. В связи с этим подробнее остановимся на использовании психологического воздействия при производстве следственных действий.

Психологическое воздействие обусловлено самой природой следственной деятельности. Постановка человеку любого вопроса является способом передачи информации, которая воздействует на его сознание, психику. Психологическое воздействие является неотъемлемым и характерным элементом процесса общения человека вообще, а поэтому в

¹ *Быховский И. Е.* Об актуальных вопросах совершенствования процессуальной регламентации следственных действий // Актуальные проблемы совершенствования производства следственных действий. Ташкент, 1982. С. 36.