

ПСИХИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ КАК ЮРИДИЧЕСКАЯ КАТЕГОРИЯ .

АФФЕКТ

Дисциплина: Юридическая психология

Специальность, группа, курс: 40.05.01 Правовое обеспечение национальной безопасности

Тема №3

Настроение – наиболее общее эмоциональное состояние, охватывающее человека в течение определенного периода времени и оказывающее существенное влияние на его психику, поведение и деятельность.

ПОЛОЖИТЕЛЬНОЕ

УСТОЙЧИВОЕ

ОТРИЦАТЕЛЬНО

ВРЕМЕННОЕ

ИМЕЕТ СВОЮ ПРИЧИНУ

ИМЕЕТ ЛИЧНОСТНЫЙ ХАРАКТЕР

ПЕРЕДАЕТСЯ ДРУГИМ

В юридической практике рассматривают следующие психические состояния!



ПСИХИЧЕСКАЯ НАПРЯЖЕННОСТЬ

это состояние, возникающее у человека в экстремальной (необычной, новой или угрожающей) ситуации

Факторы внешнего порядка:

- степень неожиданности воздействия;
- интенсивность воздействия, превышающую индивидуальные психологические возможности человека;
- дефицит времени на оценку ситуации и принятие решения о его реализации;
- неопределенность ситуации.

Факторы внутреннего порядка:

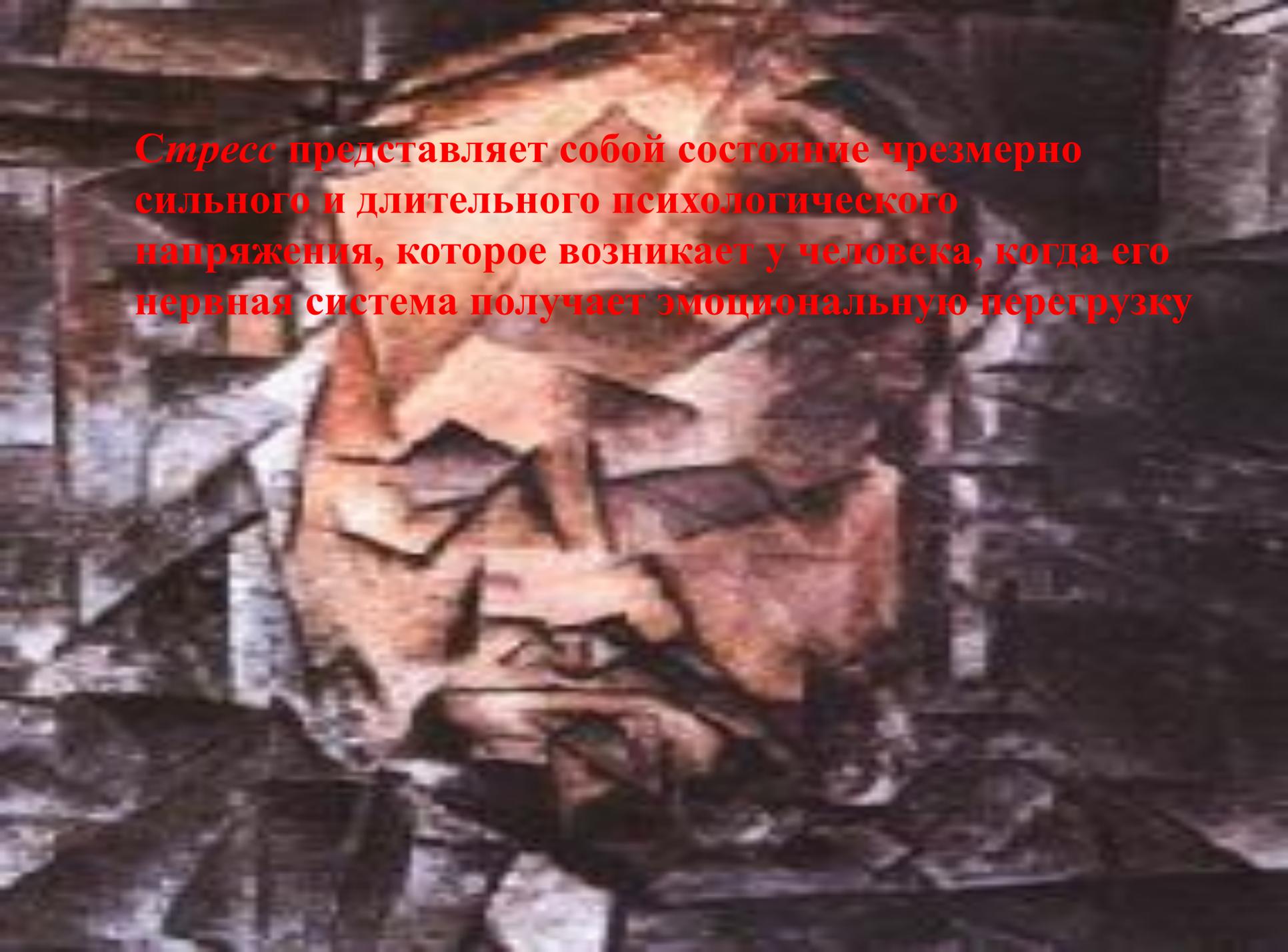
- субъективную оценку воздействия как опасного, угрожающего здоровью, жизни, социальному статусу, ведущим мотивам поведения в системе ценностей человека;
- субъективную чувствительность человека к самому стрессогенному фактору;
- близость действия агрессора к крайним точкам субъективной шкалы «приятно — неприятно»;
- продолжительность воздействия стрессора при сохранении его личностной значимости;
- конфликтный выбор между противоположными мотивами поведения



отрицательное влияние ПН

- снижение процессов восприятия, внимания, памяти
- снижение активности мыслительных процессов, утрата гибкости мышления
- преобладание эмоциональных компонентов в сознании над рациональными,
- трудности в принятии решений при фиксации сознания на стрессовом характере ситуации
- неадекватная реакция на раздражители
- импульсивность
- непоследовательность
- негибкость поведения
- активные(в том числе в виде физической агрессии) или пассивных форм реагирования .





Стресс представляет собой состояние чрезмерно сильного и длительного психологического напряжения, которое возникает у человека, когда его нервная система получает эмоциональную перегрузку

ПРИЗНАКИ СТРЕССА



```
graph TD; A[ПРИЗНАКИ СТРЕССА] --> B[Физиологические]; A --> C[Психологические]; B --> D[переутомление<br/>головная боль<br/>гипертония<br/>боль в спине<br/>артрит<br/>астма<br/>боли в сердце<br/>язвы]; C --> E[раздражительность<br/>потеря аппетита<br/>депрессия<br/>пониженный интерес к общению<br/>пониженный интерес к сексу<br/>тревожность<br/>дезориентация];
```

Физиологические

переутомление
головная боль
гипертония
боль в спине
артрит
астма
боли в сердце
язвы

Психологические

раздражительность
потеря аппетита
депрессия
пониженный интерес к общению
пониженный интерес к сексу
тревожность
дезориентация

A woman with short blonde hair, looking directly at the camera with a neutral expression, holds a large, light-colored rectangular sign in front of her chest. The sign has the word 'Фрустрация' written on it in a large, black, serif font. The background is a plain, light gray wall.

Фрустрация

негативное психическое состояние, которое обусловлено невозможностью удовлетворения тех или иных потребностей

Преградами на пути к достижению цели или ~~удовлетворению потребности, могут быть внешние~~ и внутренние причины различного характера:

- физические (смена места проживания, нахождения в изоляции и т. д.);
- биологические (болезнь, старение);
- психологические (страх, угроза наказания, замкнутость, необходимость жить по четким правилам продиктованным извне и т. д.),
- социокультурные (социальные нормы, правила, запреты),
- материальные (деньги).

Выраженность фрустрации

- дезорганизация психической деятельности
- фиксация сознания на факте наличия препятствия на пути к достижению цели
- ошибки восприятия
- переоценка угрозы извне
- резкое увеличение уровня активации (вплоть до нервозности)
- эмоциональное возбуждение
- поведение носит агрессивный характер
- Усиливается импульсивность
- снижается волевой контроль (при наличии у человека уверенности в себе, ощущении силы)



Аффект – быстро возникающее и бурно протекающее кратковременное эмоциональное состояние, отрицательно влияющее на психику и поведение человека.



АФФЕКТ

В ПСИХОЛОГИИ

Аффект - это предельное, экстремальное состояние, вызывающее резкие изменения в психической деятельности человека, что проявляется в его поведении и конкретных действиях.

В УГОЛОВНОМ ПРАВЕ

Аффект - это такая дезорганизация психической деятельности, при которой человек не теряет полностью понимания ситуации и совершаемых им действий, но в значительной мере теряет над ними контроль.

В ПСИХОЛОГИИ

Аффект - внешнее выражение и внутреннее переживание настроения. Соответственно, аффективными нарушениями являются расстройства настроения (например, депрессия)



Отличие аффектов от эмоций не столько количественное, сколько качественное - если эмоции воспринимаются субъектом как состояния своего «я», аффекты - это состояния, возникающие помимо воли человека»

Физиологический аффект - это сильное и относительно кратковременное эмоциональное состояние, имеющее «взрывной» характер, сопровождаемое резко выраженными двигательными и вегетативными проявлениями. Как правило, аффект дает неподчиненную сознательному волевому контролю разрядку в действии.

ВИДЫ АФФЕКТОВ



Кумулятивный аффект:

Его первая фаза, в течение которой развивается длительная психотравмирующая ситуация, обуславливающая накопление эмоционального напряжения у обвиняемого, обычно растянута во времени. Этому могут способствовать и индивидуальные психологические особенности. Аффективный взрыв может наступить и после незначительного события — «последней капли».

Аффект на фоне алкогольного (наркотического) опьянения (средняя, особенно тяжелая степень опьянения): у обвиняемого практически исключают квалификацию аффекта, так как его поведение детерминировано уже расстройствами психических процессов под влиянием алкоголя (наркотиков), выраженными двигательными и вегетативными проявлениями.

Патологический аффект - это психогенное болезненное состояние. Как и физиологический аффект, возникает в связи с психической травмой, но отличается тем, что при нем наступает сумеречное помрачение сознания, появляются неадекватное поведение, бредовые, галлюцинаторные расстройства. Продолжительность патологического аффекта исчисляется минутами. Заканчивается такое состояние сном, полной прострацией, выраженными вегетативными расстройствами.

Механизмы возникновения аффекта



Накопления (аккумуляции)
у человека отрицательных
эмоциональных
переживаний

«Пусковой механизм»
незначительное отрицательное воздействие,
ставшее, образно говоря, «последней
каплей».



Механизмы возникновения аффекта

2.



Реакция на одноразовое действие очень сильного раздражителя (оскорбления, угрозы, насилия).



Механизмы возникновения аффекта

3.



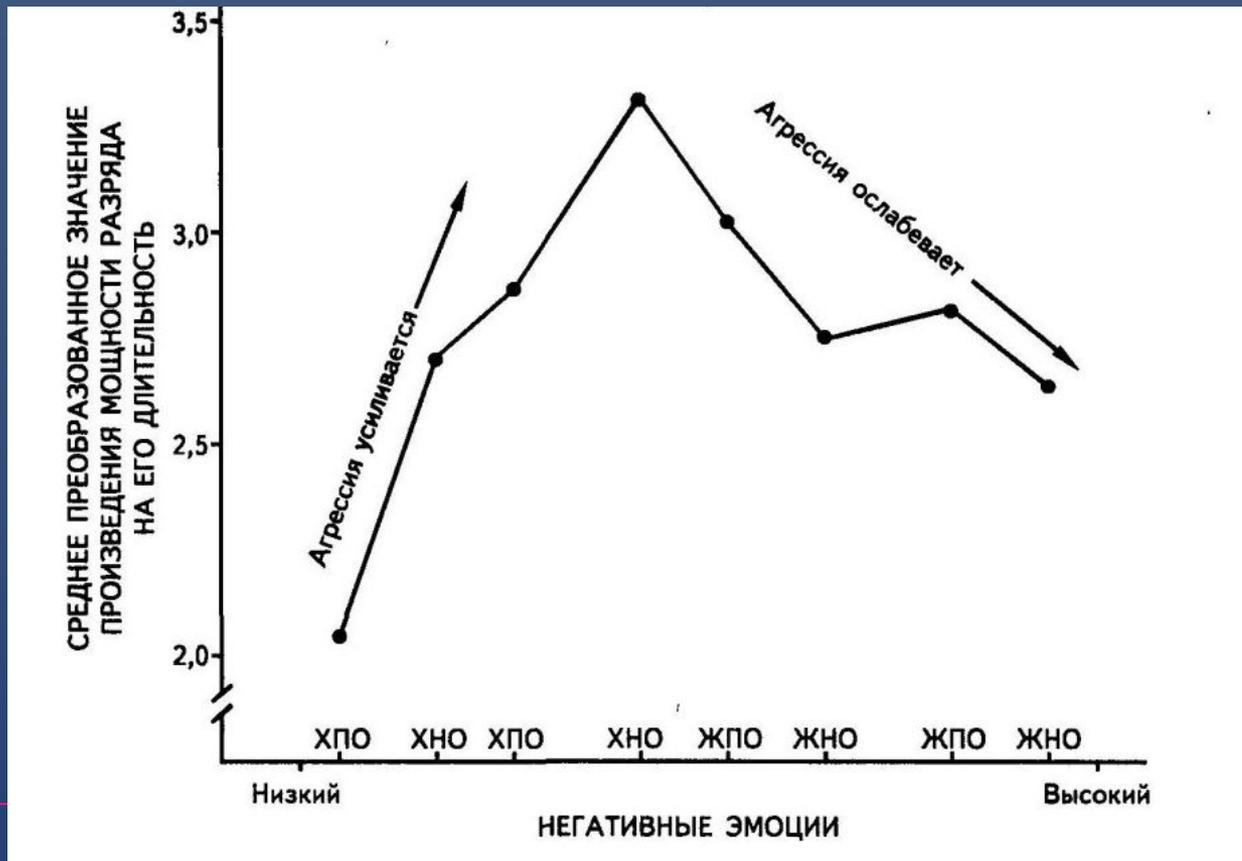
Оживление ранее образовавшихся следов возбуждения, когда повторное действие раздражителя, вызывающего аффект, было как бы отсрочено на время - от нескольких минут до нескольких лет

ФАЗЫ АФФЕКТА

ПОДГОТОВИТЕЛЬНАЯ
кумуляция переживания

фаза взрыва
бурная разрядка аффективного
напряжения

заключительная
расслабление или глубокое
истощение



[Blank box]



ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ АФФЕКТ

ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ АФФЕК

сужение сознания

помрачение сознания

более целенаправленный характер действий

отсутствие произвольности действий

наступает умеренная релаксация

нервно-психическое истощение, сон

наличие фрагментарных воспоминаний

последующая амнезия, сон

СМЯГЧАЕТ ОБСТОЯТЕЛЬСТВО

ИСКЛЮЧАЕТ ВМИНЯЕМОСТЬ

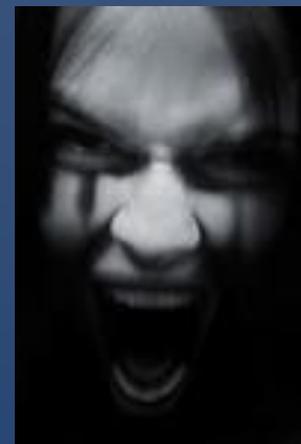


Признаки физиологического аффекта (.В.Ф. Енгалычев и С.С. Шипшин)

- 1. *Внезапность* возникновения.
 - 2. Для аффекта характерна *взрывообразная динамика*.
 - 3. *Кратковременность* аффективного состояния.
 - 4. Аффект характеризуется *интенсивностью и напряженностью протекания*.
 - 5. Аффект *дезорганизующе* влияет на психическую деятельность.
 - 6. Аффект сопровождается возбуждением, *стереотипной моторной активностью*
 - 7. В состоянии аффекта наблюдаются *вегетативные сдвиги*.
 - 8. Как *частичная амнезия* на детали криминального события и *астенический синдром*.
-



Аффект — это предельное, экстремальное состояние, вызывающее резкие изменения в психической деятельности человека, что проявляется в его поведении и конкретных действиях.



Виды аффективных ситуаций:

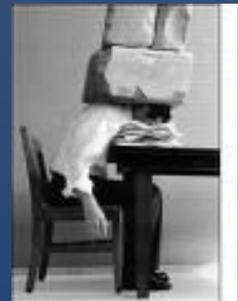
- 1. *Конфликтность.*
- 2. *Внезапность.*
- 3. *Экстремальность.*
- 4. *Реальность*



Условия возникновения состояния физиологического аффекта

- Необходимое (аффектогенный характер ситуации);

- Достаточное (значительное количество аффективных признаков):
 - ❖ Психическая напряженность
 - ❖ Стресс
 - ❖ Фрустрация
 - ❖ растерянность.



Кумулятивный аффект

- Отличается от классического физиологического аффекта тем, что его первая фаза, в течение которой развивается длительная психотравмирующая ситуация, обуславливающая накопление эмоционального напряжения у обвиняемого, обычно растянута во времени.
- Этому могут способствовать и индивидуальные психологические особенности.
- Аффективный взрыв может наступить и после незначительного события — «последней капли».
- Вторая и третья фазы принципиально от физиологического аффекта не отличаются.



Аффект на фоне алкогольного опьянения

- влияние алкогольной интоксикации на течение аффекта прослеживается на первой стадии возникновения эмоциональной реакции, когда события видятся в более «угрожающей» форме
- во второй и третьей фазах изменений не наблюдается.



Аффект на фоне алкогольного опьянения

Средняя, особенно тяжелая степень
алкогольного опьянения:

- у обвиняемого практически исключают квалификацию аффекта, так как его поведение детерминируется уже расстройствами психических процессов под влиянием алкоголя.



аномальным аффектом

- аффективных состояния у психопатических личностей;
- дезорганизуют сознание и психическую деятельность, чем наблюдается в норме у здоровых людей;
- допускают дифференцирование судом «упречности и ответственности за совершенные в аффекте деяния.



отрицательное влияние ПН

- снижение процессов восприятия, внимания, памяти
- снижение активности мыслительных процессов, утрата гибкости мышления
- преобладание эмоциональных компонентов в сознании над рациональными,
- трудности в принятии решений при фиксации сознания на стрессовом характере ситуации
- неадекватная реакция на раздражители
- импульсивность
- непоследовательность
- негибкость поведения
- активные(в том числе в виде физической агрессии) или пассивных форм реагирования .



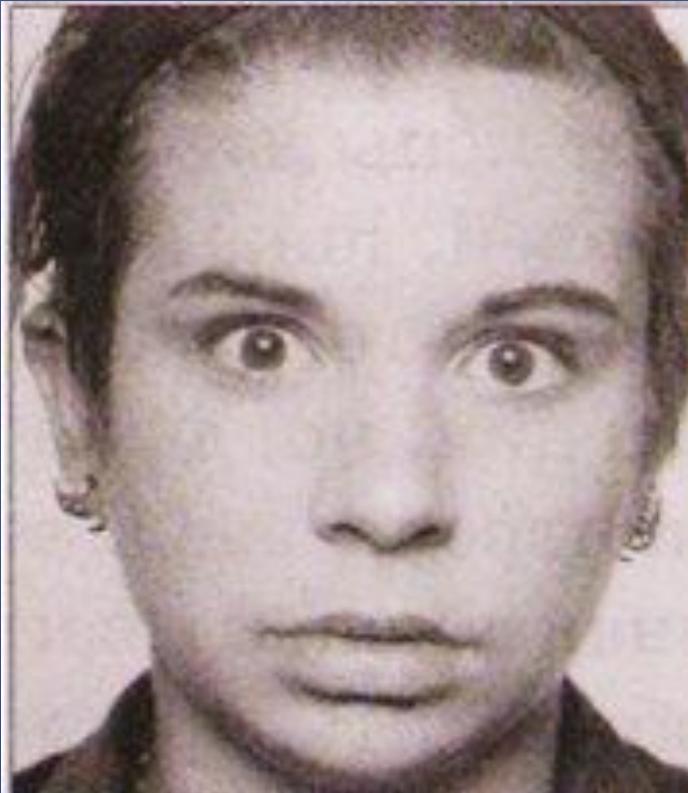
Печаль, горе



- Изогнутые углом вверх внутренние уголки бровей. У большинства людей между бровями появляется вертикальная морщина. Губы вытянуты по горизонтали, верхняя губа приподнята кверху, а нижняя губа слегка дрожит. Приподнятые щеки являются важной составляющей отображения этого сильного чувства на лице. Уголки губ, возможно, оттягиваются вниз, но это движение бывает слишком слабым, чтобы его можно было увидеть.



Страх



- Жесты множатся, человек чаще запинается и ошибается (заикается, повторяет или пропускает слова), тон его голоса становится выше. Движения замедляются.



Недоверие



- Сложение рук на груди, почесывание пальцем спинки носа, отвод и возвращение взгляда назад.



Злость (гнев)



- Сжатие кулаков, пощипывание ладони, «свирепое» растирание сигареты в пепельнице, копание или грубое отбрасывание чего-либо, пот, резкое значительное покраснение или побледнение лица, короткое и шумное дыхание через нос



Смушение, СТЫД



- Закрытие, а также опускание и отведение глаз, покраснение, усиленный пульс, заметный на венах рук или артериях шеи, пот (у симпатиков), затрудненное дыхание, испарина(в парасимпатике).



Отвращение, презрение



- Наиболее значительные "информаторы" (ключи к пониманию) отвращения проявляются (отражаются) в (на) мимических мышцах рта и носа, а также - нижних век и бровей, но в меньшей степени. Верхняя губа приподнята, в то время как нижняя может быть как приподнята, так и опущена; нос наморщивается; нижние веки приподнимаются, а брови опускаются вниз. При отвращении-возмущении верхняя губа подтягивается вверх и наблюдается наморщивание носа. При взгляде на лицо человека в этом состоянии создается впечатление, что глаза его косят. В целом выражение лица таково, будто он подавился или сплевывает.



Осознание собственной силы (уверенность в себе)

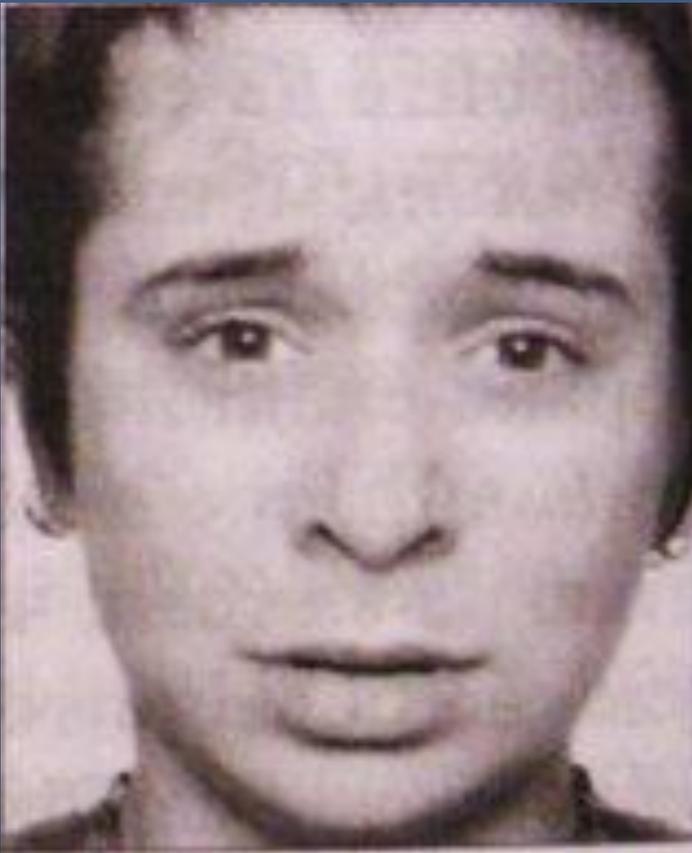


- Стабильная прямая поза, дополненная выдвинутым подбородком, руки при этом могут: сцепляться за спиной, располагаться на бедрах, быть в карманах при оставлении извне больших пальцев, активно демонстрировать тыловую сторону кистей, когда большие пальцы помещаются за пояс. «Седловки» стула. Руки иногда закладываются за голову или соединяются кончиками пальцев при разведении ладоней. Глаза многократно почти прикрыты веками так, что смотреть приходится, запрокидывая голову. Улыбка с приспущенными бровями. Решительность и лаконичность речи. Ограниченность в передаче деловой информации. Повышенная заинтересованность проблемами, целью и обязанностями других. Покой.



Осознание собственного бессилия (отсутствие уверенности в себе)

- Чрезмерные жестикуляции, а также закладывание рук за спину с захватом одной рукой запястье другой, попытка опереться на что-либо или прислониться к чему-то. Улыбка в сочетании с приподнятыми бровями. Сомнения при подборе слов и прерывистая речь. Поспешность и готовность выдать информацию, а также склонность в совершенстве и слишком обоснованно доказывать свои попытки.



Суевливость



- Готовность, намеренность сопротивляться. Средняя громкость голоса, твердый холодный тон, четкая артикуляция, медленный темп и ритмический ход речи, точная дикция. Внутренняя напряженность. Скованность в позах и движениях. Сильно сцеплены между собой руки, излишне частое сбивание пепла с сигареты. Изменение тембра голоса, форсирование звука, внезапные спазмы горла, скрежетание зубами, неадекватный моменту хохот, постоянное прерывания других. Скованная улыбка. Увеличение количества шаблонных фраз, которые высказываются быстрее, чем обычно, речь почти без использования слов в уменьшительно-ласкательной форме.



Усталость или подавленность



- Тусклый и стеклянный взгляд, заторможенная речь, мягкий и приглушенный голос, с падением интонации к концу фразы. Враждебность. Отдаление от партнера, сжимание кулаков при скрещенных руках, отклонение всей головы назад и обрыва чужого монолога. Пристальный или настойчивый взгляд в глаза. Нередко также наблюдается взгляд искоса при опущенных бровях, лоб нахмуренный, уголки губ опущены.



Растерянность и неуверенность



- Суетливость, частая смена позы, чрезмерное жестикуляции, движения руки поперек тела (взять или поправить что-нибудь), покусывание ногтей, отбрасывание волос со лба, усиленная мимика рта, закусывание губ, быстрая речь, «высказывание мыслей вслух»



Агрессивные проявления



- Сжатие руки в кулаки, сжатия, поглаживание одной рукой кулак другой. Оскал-образная улыбка. Выдвижение нижней челюсти вперед с незначительным поднятием верхней губы. Произнесение фраз сквозь зубы. Раздувание ноздрей носа. Сжатие челюстей. Угрожающего содержания взгляды из-под лба. Сопровождение высказываний ударами кисти руки на стол или другой предмет. Выдвижение корпуса тела вперед в сочетании с изменением интонации голоса на подчеркнуто приглушенно, громкое или монотонную, резку. Попытки долгим взглядом в глаза получить преимущество над собеседником. Демонстративные, будто измеряя собеседников с ног до головы, взгляды. Подчеркнуто изучения окружающей обстановки.



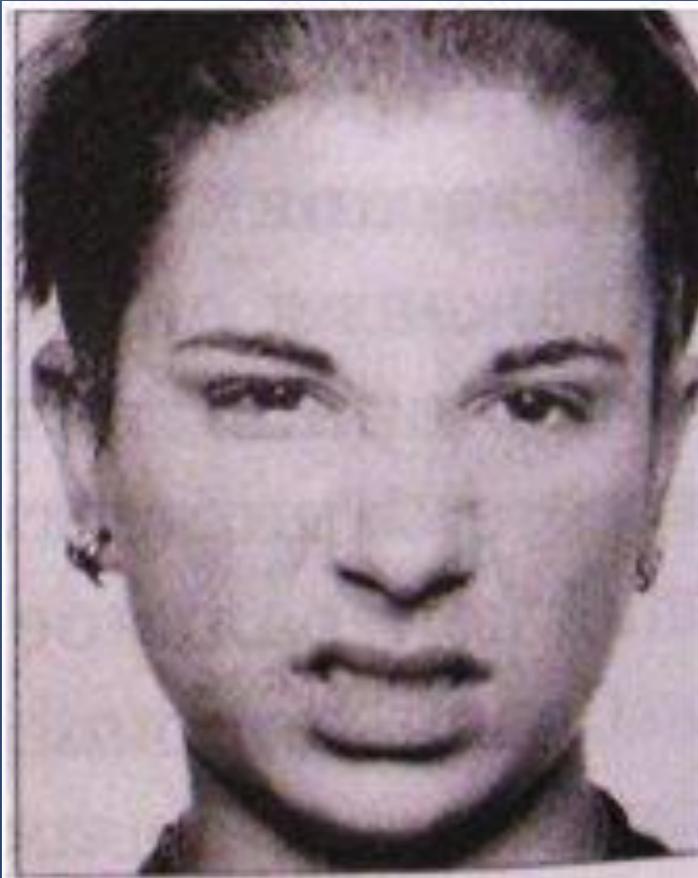
Стресс



- ▣ Жалобы на боль в спине, боль в груди, судороги или мышечные спазмы. Гипертония, потеря либидо, понижение иммунитета, нервный тик, расстройства желудка. Настроение: гнев, тревога, депрессия, забывчивость, раздражительность, рассеянность, нервность, хроническая усталость. Чрезмерное или минимальное употребление пищи, вспышки гнева, злоупотребления алкоголем, нежелания общаться с окружающими (социальная изоляция), частые слезы



Фрустрация



- Переживания сильных негативных эмоций: гнева, разочарование, отчаяние и т.п. Продолжение попыток получить желаемое, несмотря на испытываемые эмоции (в случае не достижения желаемого, эмоции могут усиливаться).
- Реакцией на состояние фрустрации могут быть следующие основные типы «замещающих» действий: «уход» от реальной ситуации в область фантазий, грёз, мечтаний, то есть переход к действию в своеобразном «магическом» мире; возникновение внутренней тенденции к агрессивности, которая либо задерживается, проступая в виде раздражительности, либо открыто прорывается в виде гнева; общий «регресс» поведения, то есть переход к более лёгким и примитивным способам действия, частая смена занятий и др.



Аффект



- Возникает внезапно против воли человека и как бы овладевает им. За малый промежуток времени состояние достигает высшего предела. Аффект исчисляется секундами и минутами. В состоянии аффекта у человека появляются дополнительные физическая сила и возможности. Наблюдается сужение сознания до пределов психотравмирующей ситуации, теряется гибкость мышления, снижается качество мыслительных процессов, резко утрачивается самоконтроль, нарушаются целенаправленность и понимание целесообразности действий. Человек совершает беспорядочные движения, наносит множество ранений жертве. Вегетативные сдвиги характеризуются изменением цвета кожных покровов покраснение, побледнение и модуляции голоса, аритмией дыхания, пересыханием слизистой полости рта, интенсификацией сердечной деятельности и др..
- Последствиями аффекта могут быть частичная амнезия и астенический синдром иногда не в состоянии вспомнить отдельные детали происшествия.

-
- Рассмотрим вопросы, касающиеся экстремальных психических состояний, на которые в состоянии ответить судебно-психологическая экспертиза.
 - **1. Находился ли испытуемый в момент совершения инкриминируемого ему деяния в состоянии физиологического аффекта?**
 - **2. Находился ли испытуемый в момент совершения инкриминируемого ему деяния в эмоциональном состоянии (психическая напряженность, фрустрация, растерянность), которое могло существенно повлиять на его сознание и психическую деятельность? Если да, то каким образом?**
 - **3. Учитывая психическое состояние испытуемого, его индивидуально-психологические особенности, а также обстоятельства дела, мог ли он точно соотносить свои оборонительные действия с объективными требованиями ситуации?**
 - **4. Какие индивидуально-психологические особенности испытуемого могли существенно повлиять на его поведение в исследуемой**
 - ▶ **ситуации?**
-

-
- *Патологический аффект* — это эмоциональный взрыв, при котором человек не в состоянии управлять своими действиями и давать себе отчет в своих поступках вследствие того, что его сознанием овладевает какая-нибудь одна сильно эмоционально окрашенная идея (например, невыносимая обида, непоправимое горе). В таком случае конечная двигательная реакция определяется только этой идеей, а не является результатом всего содержания сознания. При патологическом аффекте наступает помрачение сознания с последующей амнезией всего, что имело место.
 - *Физиологическим аффектом на патологической почве* является аффект, возникающий у лиц с отклонениями от нормы в психическом развитии, например у психопатов, неврастеников.
-
- 

Необходимо выяснить следующие моменты:

соматическое состояние накануне деликта (наличие соматических, нервных и других заболеваний, наличие хронической усталости, бессонницы и др.);

□ Особенности межличностных отношений подэкспертного с жертвой (наличие конфликтов, их специфику и способы их разрешения);

□ Особенности личности жертвы (особенности темперамента, характера, особенности взаимоотношений в семье и др.);

□ Особенности и динамику взаимоотношений с жертвой (что послужило источником конфликта, были ли раньше конфликты; если были, то как они разрешались; есть ли общие знакомые с жертвой, общие интересы и др.).

При опросе свидетелей рекомендуется задавать такие, например, вопросы:

«Является ли для вас неожиданным поступок подэкспертного?» или:

«Соответствуют ли особенностям личности подэкспертного его поступки?»



Определение состояния сильного душевного волнения (аффекта) у обвиняемого используется только как квалифицирующий признак

- ст. 107 «Убийство, совершенное в состоянии аффекта»
- ст. 113 «Причинение тяжкого или средней тяжести вреда здоровью в состоянии аффекта»)





- Широкая норма -смягчающим обстоятельством является не только аффект, но и любое состояние, возникшее в ответ на противоправное или аморальное поведение потерпевшего, явившееся поводом для преступления (п. 3 ч.1 ст. 61 УК РФ).





- В названии статей 107 и 113 УК РФ понятие «сильное душевное волнение» заменено на «аффект», а в тексте эти термины употребляются как синонимы.



При квалификации сильного душевного волнения (аффекта) суд значительно чаще опирается на заключение психологической экспертизы или психолого-психиатрической экспертизы.



-
- **Юридическое значение** судебно-психологической экспертизы аффекта (эмоциональных реакций и состояний) обвиняемого или подсудимого определяется возможностью квалификации следователем или судом деяния по ст. 107 УК РФ либо пост. 113 УКРФ.



Юридическая квалификация указанных статей наступает

при экспертном установлении аффекта у подэкспертного в момент совершения инкриминируемых ему действий и наличии таких юридически значимых признаков, как умышленное совершение преступления, а также спровоцированность возникновения аффекта насилием, издевательством, тяжким оскорблением либо иными противоправными или аморальными действиями потерпевшего, а равно длительной психотравмирующей ситуацией, возникшей в связи с противоправным или аморальным поведением потерпевшего.



*Вопрос 5. Формулировка вопросов, выносимых на
экспертизу физиологического аффекта*



-
- Основной вопрос судебно-следственных органов, решаемый при данном виде судебно-психологической экспертизы, — это, **«НАХОДИЛСЯ ЛИ ОБВИНЯЕМЫЙ (ПОДСУДИМЫЙ) В МОМЕНТ СОВЕРШЕНИЯ ИНКРИМИНИРУЕМЫХ ЕМУ ДЕЙСТВИЙ В СОСТОЯНИИ АФФЕКТА?»**



□ «Аффект, ограничивающий сознательный волевой контроль обвиняемым своих действий, тем самым снижает его способность осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий либо руководить ими в момент совершения инкриминируемого ему деяния, что находит отражение в переквалификации его преступления на те статьи УК РФ, которые предусматривают довольно существенное смягчение наказания»



□ «Судебно-экспертное заключение о наличии состояния аффекта должно основываться на психологической квалификации тех эмоциональных реакций состояний, которые в значительной мере лишали возможности обвиняемого при совершении преступления в полной мере осознавать характер и значение своих действий и осуществлять за ними произвольный волевой контроль»



-
- «Эксперт-психолог должен проводить дифференциальную диагностику аффекта и эмоциональных состояний, не достигающих выраженности аффекта и не оказывающих существенного влияния на сознание и поведение»



Этапы аффекта

Б.В. Сидоров

- **1. Начало аффекта** — появление эмоций, эмоциональная напряженность. У обвиняемых обычно наступают ощущения субъективной безвыходности из сложившейся ситуации в ответ на противоправные действия потерпевшего, а также субъективные внезапность и неожиданность наступления аффективного взрыва.
- **2. Основной период** — аффективное состояние («собственно аффект») — характеризуется двумя основными признаками: частичным сужением сознания с фрагментарностью восприятия и доминированием значимых переживаний и нарушениями регуляции деятельности — снижение контроля, утрата опосредованности действий. При этом могут быть и разнообразные внешние проявления.
- **3. Изживание аффекта** — состояние охранительного торможения (настроение безразличия до полной отрешенности, новое переживание). В некоторых случаях отмечаются затухание эмоций на стадии эмоциональной напряженности, превращение возникшей эмоции в более-менее стойкое состояние (настроение). Некоторые исследователи называют данную фазу постаффективной и характеризуют ее как психическую и физическую астению.



*Вопрос 6. Убийство, совершенное в состоянии
аффекта*



Убийство в состоянии аффекта — деяние, обусловленное сильным и относительно кратковременным эмоциональным состоянием, связанным с резким изменением важных для субъекта жизненных обстоятельств, и сопровождаемое резко выраженными психофизиологическими проявлениями и изменениями.



Аффект развивается в критических условиях при неспособности субъекта найти адекватный выход из опасных, чаще всего неожиданно сложившихся ситуаций.



Аффективный след («аффективный комплекс») - специфический опыт дающий о себе знать при столкновении с отдельными моментами породившей аффект ситуации и предупреждающих о возможном ее повторении.



Поводы для возникновения аффекта

К числу противоправных поводов :

- насилие,
- издевательство,
- тяжкое оскорбление.

Состава издеательства, равно как и тяжкого оскорбления, в Особенной части УК РФ нет, есть просто оскорбление (ст. 130).



Поводы для возникновения аффекта

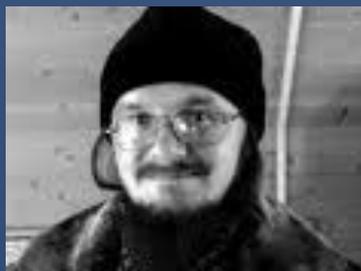
К иным противоправным деяниям:

- кража,
- вымогательство имущества,
- взятка,
- клевета,
- хулиганство,
- уклонение от уплаты долга
- уклонение от уплаты алиментов на содержание детей

Т.е. совершение действий, пресечение которых предусмотрено административным, гражданским, семейным законодательством.



-
- К аморальному безнравственному поведению потерпевшего относятся супружеская измена, развратные действия с детьми и т.д.



Длительная психотравмирующая ситуация, возникшая в связи с систематическим противоправным и аморальным поведением потерпевшего...

Отрицательная эмоция как бы накапливается, концентрируется от такого поведения потерпевшего и в определенный момент может приобрести характер аффекта от незначительного отрицательного его поведения и даже от воспоминания об оскорблении.



В судебной практике встречаются дела, по которым аффект, а вслед за ним и преступление возникают не сразу после, допустим, оскорбления, насилия, а через некоторое время, когда о противоправном или аморальном поведении становится известно виновному или когда он осознает их значимость.



Аффект и мотив ревности

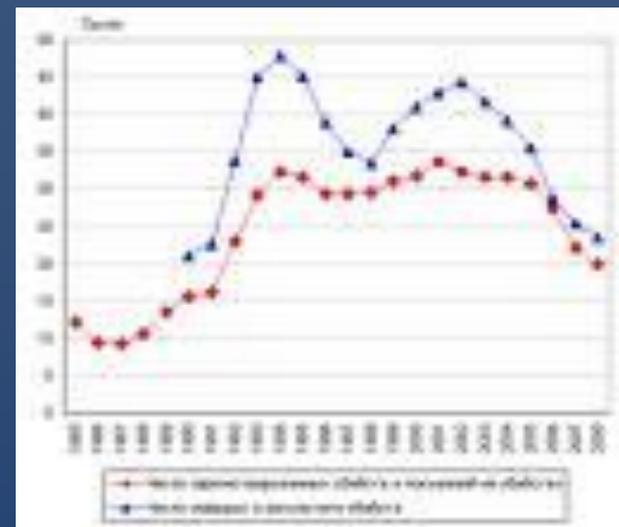
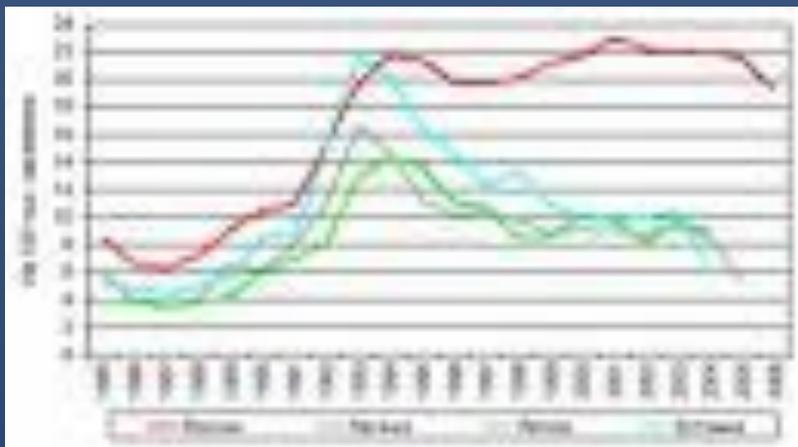
Эротическая ревность - комплекс переживаний при действительной или подозреваемой измене любимого человека и характеризуется сложной психологической структурой, эмоциональными реакциями и состояниями (зависть, ненависть, тревога, отчаяние, жажда мести, страсть и др.), мучительными сомнениями, сложными проявлениями в интеллектуальной и волевой сферах, многообразием форм поведения, зачастую социально опасного, включая убийство.



- Возможным квалифицировать преступления против личности, совершенных в состоянии аффекта по мотиву ревности такие действия по ст. 110, 113 УК РФ,



- Судебная статистика показывает, что количество преступлений, совершаемых в состоянии аффекта на почве ревности, не имеет тенденции к снижению.



Убийство — самое тяжкое преступление, ибо жизнь дается всем один раз, и никто не вправе лишить жизни другого человека. Что касается убийства, совершенного в состоянии аффекта, то это особый, привилегированный вид преступления, поскольку его провоцирует сам потерпевший своими противоправными или аморальными действиями (бездействием).

