

наслідки хвороби: -----

результати клінічного дослідження особи, виявлені під час проведення експертизи:

психіатри:

психічний стан: -----

Психологічне обстеження: під експертний спілкування доступний, тримається загалом вільно та розвинуто, коли його перебивають, заявляє, що він ще не все сказав. Судження досить зрілі. Фон настрою загалом рівний як під час виконання експериментально-психологічних завдань, так під час викладення обставин, які досліджуються в свої переживання. Які були пов'язані з обставинами його життя, звинувачує матір в тому, що вони завжди від нього вимагали того, чого він насправді не міг досягнути. Вважає, що вона значно переоцінювати його розумові та інші здібності, вона хотіла, щоб був ідеальним у всьому, а у нього так не виходило, бо вважає, що має посередні здібності до навчання. Як у ранньому дитинстві, так і пізніше, не відчував материнської любові та уваги, бо вона лише «каркала» та принижувала за будь-яку провинність та невдачі. Вважає, що матір не мала його народжувати якщо так не любила і не поважала. Не хотіла розповідати нічого про батька та заявляла, що він зачатий у пробірці, хоча знав, що це неправда. Вона не мала права його виганяти з дому. Визнає, що під час конфліктів з матір'ю «відповідав також, інколи бився з нею». Про сестричку розповідає з теплотою в голосі, при згадуванні про неї посміхається. Коли її мама вигнала з дому, а тітка забрала до себе, протягом деякого часу в її сім'ї почувався добре, а коли чоловік від неї пішов, то тітка почала все жорстокіше відноситися, так же як і мама, лише вимагала та наказувала, нічого не хотіла слухати, якщо намагався їй пояснити чому так вийшло, а до сусіду синочку у всьому потакала. Коли вона кричала, то хотілось заклеїти рота скетчем. Тому вирішив її вбити. Вважає, що тітка цього заслужила. Її сину наносив удари ножом через те, що він не хотів, щоб вона відчула такі ж страждання, яких натерпівся від неї. Чи жалкує про скоєне, не знає тепер. Зараз проживає у родині свого однокласника і лише тут відчувається добре. Ніхто не принижує та не вимагає того, чого він не може зробити.

При виконанні експериментальних завдань увага достатнього обсягу, але нестійка, поверхнева, нерівномірна з активністю. Продуктивність мнестичної функції в межах вікової норми. Мисленеві операції аналізу та синтезу виконує на достатньому рівні абстрагування, з опорою на суттєві ознаки. Відмічається швидка перенасичуваність однотиповою діяльністю, пасивна впертість в тій частині дослідження, де потрібні вольові зусилля.

За результатами психологічного обстеження особистості під експертної за методикою дослідження реакції фрустрації (т. Розенцвейга) у нього виявлені виражені ознаки затяжної особистісної фрустрації та сформованої життєвої кризи, які пов'язані з перманентним відчуттям зневіри у власній силі, зневіри у майбутньому, безпорадності, що є наслідком тривалого переживання подій, які досліджуються в кримінальному провадженні. Даний стан є стабільним, реактивним та кризовим, який пов'язаний з переживаннями ситуації, яка відома з наданих матеріалів.

За результатами застосування методики виявлення психологічних особливостей посттравматичного стану у вигляді психологічного інтерв'ю ( PTSD) встановлено, що під експертному властивий переважно оптимістичний тип сприймання життєвих труднощів та негарздів, задовільний рівень опірності. Він виявляє диференційованість реагування в різних життєвих ситуаціях та контактах, вибірковість та варіативність поведінки в залежності від зовнішніх обставин. Разом з цим, на тлі надмірного впливу стресу психогенного походження у нього відмічається зниження настрою, наявність тривожних тенденцій, негативних емоційних переживань, песимістичних установок, емоційна лабільність, відчуття психологічної втоми, пов'язаних з досліджуваною ситуацією, потреба в моральній підтримці на фоні актуалізації потреб в захисті від обставин, які його виснажують.

Дослідження за допомогою клінічного опитувальника характерологічних якостей дозволяє визначити щирі позиції під експертного у процесі надання відповідей. Виявляється деяке підвищення показників по шкалі №4, що означає наявність акцентуації (загострення певних рис характеру), яка досягає суттєвого ступеню. Загалом у під експертного виявляється емоційна нестабільність, схильність до перепадів настрою, напруженість, нерівномірна активність.

ввечері  
ся додому  
йому по-  
ставляла  
ена його  
обіцяв її  
виконав  
Оленою.  
сів. Вона  
зала, що  
чинок та  
іше. На  
вчиняла

16 рік в  
покійно  
Олени,  
Одного  
Арсеній  
нього  
були

кобу,

дження  
його з  
нього  
лодшу  
школі  
у №23  
дітей  
вував  
телів  
рубю,  
Мама  
син  
сила  
воїх  
ся у  
ого  
на  
ла  
же  
яв  
ий  
и.  
я,  
м  
в

тривожність, імпульсивність, безпосередність поведінки, сензитивність.

Сумарний аналіз проведеного обстеження дозволяє визначити такі характерологічні і особливості, які проявляються в актуальній поведінці підекспертного характеризується наступними рисами: деяка аутичність, схильність до зниженого настрою, підвищений рівень тривожності, актуалізація негативних емоційних переживань та песимістичних установок. Життєва позиція активно-обособлена. У відносинах з матір'ю та тіткою у підекспертного спостерігається підвищена чутливість та вразливість, потреба в їх турботі та увазі. Негативне відношення їх сприймається та переживається занадто глибоко. У реагуванні на стрес відмічається знижена стресостійкість, схильність до поведінкових як екс, так і інпуїтвних реакцій, аутизація. Провідні потреби – потреба у захисті від обставин, які його виснажують та негативно впливають на його психологічне здоров'я, потреба у моральній підтримці, потреба в нормалізації свого емоційного стану, усуненні причин, що викликали незадоволеність, потреба в підтримці та допомозі.

неврологічний стан: -

соматичний стан: -----

22. Обґрунтування та пояснення даних про психічний стан особи та фактів, які встановлені та виявлені при дослідженні об'єктів експертизи: психологічний аналіз матеріалів кримінального провадження та результати проведеного обстеження дозволяють визначити, що з раннього дитинства підекспертний виховувався в задовільних матеріально-побутових умовах, але у вкрай несприятливих сімейних умовах. Невгодовська О.Б. його ігнорувала, ним займалися няні. Як відомо з показів свідка Колеснікової Ж. А. Невгодовська О.Б навіть необхідних елементарних почуттів до підекспертного не виявляла ( не пестила його та не обнімала, а лише кричала та принижувала). Все це призвело до викривленого формування його як особистості, а тому з першого класу він не міг адаптуватися у шкільному колективі: не міг правильно спілкуватися з однокласниками, проявляв до них агресію, був замкненим та відчуженим, досить емоційно реагував на образи свідки Невгодовська О.Б. не цікавилася його навчанням та поведінкою, не співпрацювала з вчителями, щоб адаптувати його до соціуму ( відомо з показів свідків Коваленко В.М., Головіхіної Н.М., Нечипоренко М. В., звернення адміністрації ліцею до начальника Служби у справах дітей Печерської РДА у м. Києві) Вона також нехтувала його інтересами, часто за власним бажанням змінювала його місце навчання, чим ще більше поглиблювала його шкільну та соціальну дезадаптацію. Починаючи з раннього підліткового віку, вона змушувала його готувати собі їжу та прати одяг, постійно принижувала його, провокувала його до скоєння самогубства, застосовувала фізичне насильство, виганяла його з дому, відправила його проживати до своєї рідної сестри та майже не цікавилася його життям, чим сприяла поглибленню його комплексів неповноцінності, емоційної нестабільності, заниженої самооцінки ( відомо із показів свідків Козирева С.М., Козирева С.С., Козирєвої Р. Х., Воробій Т.А., Ковальчук Т.В.). Коли підекспертний почав проживати з Невгодовською Ю.Б., то на початку його емоційний стан покращився, він почувався більш захищеним у цій сім'ї та впевненішим у собі, але через те, що в подальшому вона змінила своє відношення до підекспертного та почала застосовувати до нього фізичну силу та принижувала його гідність, у підекспертного відбулася дестабілізація емоційного стану та призвело до скоєння ним кримінального правопорушення. Все це свідчить, що підекспертному психотравмувальними діями Невгодовської О.Б. та Невгодовської Ю.Б. завдані психологічні страждання, які його виснажують та негативно впливають на його психологічне здоров'я, у нього є потреба у моральній підтримці, потреба в нормалізації емоційного стану, усуненні причин, що викликали незадоволеність, потреба в підтримці та допомозі.

23. Відповіді на кожне поставлене питання (зазначені у пункті 17):

1. Сімейна ситуація та індивідуально-психологічні особливості Невгодовської Олени Борисівни, особливості її виховної поведінки вкрай негативно вплинули на емоційний стан, психологічний розвиток та відчуття благополуччя Невгодовського Арсенія Олександровича та призвели до формування у нього соціальних комплексів неповноцінності та тривалих порушень в основних сферах його життєдіяльності, які протягом тривалого часу

у нем  
2.  
суттє  
3  
Бори  
псих  
тому  
наді  
крик  
сутт  
24.  
при  
нау  
Тр  
ек

неможливістю його повноцінне соціальне функціонування.

2. Невгодовському Арсену Олександровичу діями Невгодовської Олени Борисівни завданий суттєвий психотравмувальний вплив, тобто спричиненні суттєві психологічні страждання.

3. Сімейна ситуація та індивідуально-психологічні особливості Невгодовської Юлії Борисівни, особливості її виховної поведінки вкрай негативно вплинули на емоційний стан, психологічний розвиток та відчуття благополуччя Невгодовського Арсенія Олександровича, а тому призвели до накопичення у нього емоційний переживань з надзвичайними та кримінальними переживаннями ненависті до Невгодовської Ю.Б., що сприяло скоєнню ним кримінального правопорушення.

4. Невгодовському Арсену Олександровичу діями Невгодовської Юлії Борисівни завданий суттєвий психотравмувальний вплив, тобто спричиненні суттєві психологічні страждання.

4. Підпис(и) експерта(ів) із зазначенням прізвища, імені, по батькові, спеціальності, свідчення про присвоєння кваліфікації судового експерта, кваліфікаційного класу, стажу експертної роботи, посади, наукового ступеня (за наявності), вченого звання (за наявності):

Грохманенко Людмила Миколаївна, експерт-психолог судовий, перший кваліфікаційний клас судового експерта ( наказ №418 МОЗ України від 18.02.2019 року) експертний стаж 32 роки, експерт ВАСПЕ

Печатка установи, що засвідчує підпис(и) експерта(ів)

