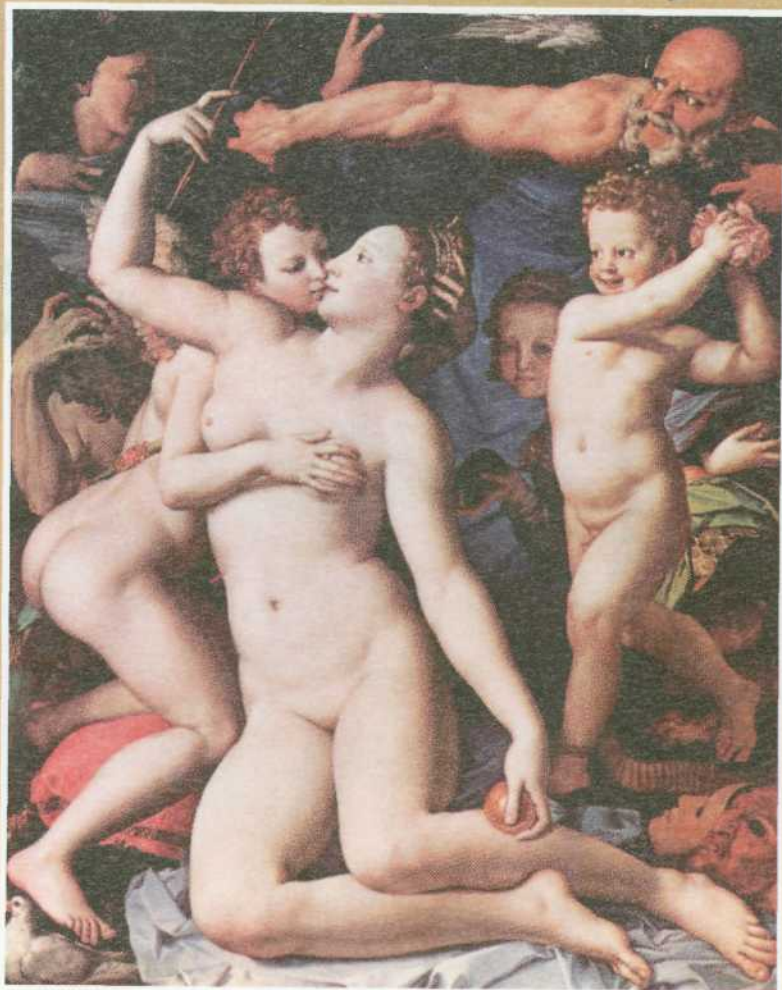


Г.Б. ДЕРЯГИН

КРИМИНАЛЬНАЯ СЕКСОЛОГИЯ



57.0

МОСКОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МВД РОССИИ

Г. Б. Дерягин

Криминальная сексология

Курс лекций

Москва
2008

Санк
юридичес
Академи <
Рос
ЧИТ ЛЬНЫ
i Фе
i

Дерягин Г.Б. Криминальная сексология. Курс лекций для юридических факультетов. - М.: Московский университет МВД России. Издательство «Щит-М», - 2008, 552 с.

*Автор выражает благодарность за помощь в техническом оформлении лекций директору Института информационных технологий Северного государственного медицинского университета **Коноплевой Ирине Анполоновне**.*

Рецензенты:

Лебедев И.Б. - доктор психологических наук, профессор, начальник кафедры психологии Московского университета МВД;

Соловьев А.Г. - доктор медицинских наук, профессор Института психологии и психоневрологии Северного государственного медицинского университета.

Рецензенты рабочей учебной программы «Криминальная сексология»:

Ткаченко А.А. - руководитель лаборатории судебной сексологии ФГУ «Государственный научный центр социальной и судебной психиатрии им. Сербского» Росздрава, доктор медицинских наук, профессор;

Кибрик Н.Д. — руководитель отделения сексопатологии ФГУ Московского НИИ психиатрии Росздрава, доктор медицинских наук, профессор.

В курсе лекций профессора кафедры криминалистики Московского университета МВД Г.Б. Дерягина изложены основные разделы новой учебной дисциплины - криминальной сексологии. Показана история развития сексологии, приведены современные взгляды на проявления сексуальности человека, проведен транскультуральный обзор сексуального поведения и насилия. Особое внимание обращено на деструктивную сексуальность, преступления против половой неприкосновенности и половой свободы личности. Представлен подробный комментарий к главе 18 УК РФ со ссылками на зарубежное законодательство, дан алгоритм следственных и экспертных действий.

Лекции полностью соответствуют Программе по криминальной сексологии Московского университета МВД России, предназначены для студентов и курсантов юридических и психологических факультетов вузов, сотрудников правоохранительных органов.

ISBN 978-5-93004-274-0

Г.Б. Дерягин, 2008
Издательство «Щит-М», 2008

СОДЕРЖАНИЕ

<i>Лекция 1. Сексология как наука</i>	6
1.1. Введение.....	6
1.2. Сексология.....	7
1.3. Пионеры сексологии.....	12
1.4. Криминальная сексология.....	17
<i>Лекция 2. Сексуальность, ее проявления</i>	23
2.1. Понятие сексуальности.....	23
2.2. Из истории сексуального поведения и насилия.....	40
<i>Лекция 3. Понятие "Пол". Основные формы полового поведения и сексуальных расстройств</i>	54
3.1. Понятие "пол".....	54
3.2. Основные формы полового поведения и сексуальных расстройств.....	72
3.3. Классификация психических и поведенческих расстройств, связанных с сексуальностью человека (по МКБ-10).....	79
3.4. Границы сексуальной нормы и патологии.....	90
3.5. Критерии парафилий.....	92
3.6. Синдром неразличения сексуального объекта.....	96
<i>Лекция 4. Сексуальные комплексы в культурах мира</i>	97
4.1. Мужские сексуальные комплексы.....	99
4.2. Женские сексуальные комплексы.....	103
4.3. Общие сексуальные комплексы.....	107
4.4. Экзотические сексуальные комплексы.....	112
4.5. Феномен поздней девственности.....	114
<i>Лекция 5. Социально-правовые аспекты некоторых видов и форм девиантного сексуального поведения</i>	119
5.1. Сексуальная зоофилия.....	119
5.2. Фетишизм.....	125
5.3. Трансвестизм и транссексуализм.....	144
5.4. Эксгибиционизм.....	153
5.5. Садомазохизм.....	159
<i>Лекция 6. Натуризм и нудизм. Сексуально-религиозные секты</i>	169
6.1. Натуризм и нудизм.....	169
6.2. Сексуально-религиозные секты. Правовые аспекты их деятельности.....	177
<i>Лекция 7. Аутоэротическое поведение</i>	190
7.1. Инфантильная сексуальность.....	190
7.2. Культуральные аспекты мастурбации.....	192
7.3. Распространенность мастурбации.....	199
7.4. Мастурбаторные фантазии.....	203
7.5. Телесные повреждения при аутоэротической активности.....	206
7.6. Мастурбация в ходе судебно-медицинских исследований.....	209

7.7. Аутоасфиксифилия. Особенности осмотра трупа и места происшествия при смерти от патологической аутоэротической активности.....	211
<i>Лекция 8. Деструктивная сексуальность. Серийные сексуальные убийства.....</i>	<i>220</i>
8.1. Истоки деструктивной сексуальности.....	220
8.2. Серийные сексуальные убийства.....	234
<i>Лекция 9. Уголовное законодательство о половых преступлениях.....</i>	<i>247</i>
9.1. Статья 131 УК РФ «Изнасилование».....	249
9.1.1. Заражение венерическим заболеванием.....	258
9.1.2. Постановление Пленума Верховного суда РФ № 11 от 15.06.2004 г.....	262
9.2. Статья 132 УК РФ «Насильственные действия сексуального характера».....	268
9.3. Статья 133 УК РФ «Понуждение к действиям сексуального характера».....	272
9.4. Статья 134 УК РФ «Половое сношение и иные действия сексуального характера с лицом, не достигшим шестнадцатилетнего возраста».....	274
9.5. Статья 135 УК РФ «Развратные действия».....	289
<i>Лекция 10. Следственные действия при половых преступлениях</i>	<i>295</i>
10.1. Типичные версии.....	295
10.2. Особенности допроса взрослой жертвы.....	296
10.2.1. События, предшествовавшие преступлению.....	297
10.2.2. Обстоятельства совершенного преступления.....	298
10.2.3. События, последовавшие за совершением преступления.....	301
10.3. Особенности допроса несовершеннолетних потерпевших	303
10.4. Особенности допроса подозреваемого (обвиняемого).....	305
10.5. Особенности осмотра места происшествия.....	306
10.6. Основные вопросы к судебно-медицинскому эксперту и оценка ответов на них.....	313
10.7. Вопросы для разрешения комплексной судебной сексолого-психиатрической экспертизы.....	326
<i>Лекция 11. Судебно-медицинская экспертиза при преступлениях против половой неприкосновенности и половой свободы личности.....</i>	<i>330</i>
11.1. Нормативная регламентация экспертных исследований лиц женского и мужского пола.....	330
11.2. Врачебный или фельдшерский осмотр потерпевших	330
11.2.1. Распознавание и фиксация в медицинских документах телесных повреждений при половом насилии.....	333
11.2.2. Повреждения женских половых органов и их дифференцирование.....	337
11.2.3. Сексуальное насилие и половые инфекции.....	338

11.2.4. Осмотр женских половых органов.....	339
11.3. Девственная плева и ее повреждения.....	345
11.4. Обнаружение и сохранение вещественных доказательств полового насилия.....	357
11.5. Задний проход, его повреждения и изменения.....	362
11.6. Врачебный осмотр подозреваемого в совершении полового преступления или жертвы сексуального насилия мужского пола...370	
<i>Лекция 12. Криминологическая характеристика сексуального насилия.....</i>	<i>383</i>
12.1. Транскультуральный анализ сексуального насилия.....	383
12.2. Психосоциальные предпосылки сексуально виктимного и криминогенного поведения молодежи.....	397
<i>Лекция 13. Сексуальное поведение молодежи в России.</i>	
Инцест, проституция.....	408
13.1. Сексуальное поведение молодежи в России.....	408
13.2. Инцест.....	416
13.3. Геронтофилия и граофилия.....	422
13.4. Проституция как форма сексуальной эксплуатации.....	423
13.4.1. Коммерческий секс в России сегодня.....	429
<i>Лекция 14. Гомосексуализм и педофилия.....</i>	<i>437</i>
14.1. Общие понятия.....	437
14.2. Гомосексуализм у животных.....	444
14.3. История гомосексуализма в мире людей.....	447
14.4. К терминологии.....	461
14.5. Наказания за гомосексуализм.....	465
14.6. Распространенность гомосексуализма и бисексуальности.....	473
14.7. Мифы и реальность.....	478
14.8. Проблемы, связанные с гомосексуальностью.....	482
14.9. Признаки гомоэротизма в поведении детей.....	485
14.10. Выбор профессии.....	488
14.11. Гомофобия.....	491
<i>Лекция 15. Педофилия ..</i>	<i>497</i>
15.1. Вступление в тему.....	497
15.2. За пределами западных культур.....	499
15.3. Идеалы античности и современность.....	505
15.4. Педофилия как патология в культурах Запада.....	508
15.5. Преступления против детей.....	511
15.6. Педофил как преступник.....	512
15.7. Преступления против педофилов, бойлайверов (гёрллайверов).....	517
<i>Лекция 16. Проявления сексуальности уголовников.....</i>	<i>519</i>
16.1. Татуировки "опущенных".....	519
<i>Лекция 17. Профилактика сексуального насилия.....</i>	<i>525</i>
Глоссарий.....	531
Список литературы.....	543

СЕКСОЛОГИЯ КАК НАУКА



"Не каждый является таким, как ты".

Генри Хэвлок Эллис

1.1. Введение

Приступив к изложению данных лекций, мы поставили перед собой цель заполнить существующий пробел знаний относительно проблем, связанных с различными проявлениями сексуальности, в том числе и с негативными ее сторонами. Этот пробел существует не только у так называемых "широких слоев населения", но даже у специалистов медицинского, психологического, а также юридического профилей.

Мы тщательно:

- проанализировали мифологию, этнокультуральные стороны сексуальной жизни;

- представили вниманию читателей историю развития сексуальности и сексологии как науки, выделив наиболее важный для нас аспект - криминальный;

- обобщили данные современной научной литературы по вопросам деструктивной сексуальности;

- отразили различные точки зрения, привели некоторые данные собственных исследований;

- обратили внимание на психосоциальные и правовые вопросы, связанные с отклоненным сексуальным поведением, формирование которого начинается в детстве в результате не только биологических предпосылок, но, главным образом, в результате неправильного и даже жестокого обращения с детьми;

- представили комментарий к главе 18 УК РФ, привели алгоритм следственных и экспертных действий при преступлениях против половой неприкосновенности и половой свободы личности.

Научная литература по представленным проблемам порой сложна для понимания, иногда противоречива, к тому же она, в основном англоязычная, малодоступна. Мы проделали трудоемкую работу по обобщению и переводу научных источников, извлекли из них наиболее значимые сведения, постарались изложить их своим читателям в доступной и объективной форме, сведя в единую картину различные точки зрения. Основное внимание обращено на малоизвестные источники научной мировой литературы, которые иной раз опровергают устаревшие мнения, а иной раз существенно подкрепляют их, открывая при этом новые грани. Для облегчения восприятия текста, а также с образовательной целью мы позволили себе немного проиллюстрировать

лекции произведениями классического искусства, начиная с древнего, которые отображают проявления сексуальности.

Нами принципиально не высказывалась свои личные точки зрения, свое отношение к рассматриваемым вопросам, потому что каждый человек имеет свои социальные, сексуальные и религиозные стереотипы, сформированные в процессе индивидуального развития. Эти стереотипы не могут во всем совпадать со стереотипами других людей, потому что каждый человек является уникальной в своем роде личностью. Мы отразили в своих лекциях современные научные взгляды, которые далеко не всегда совпадают с консервативными религиозными установками, могут не соответствовать социальным стереотипам, точкам зрения некоторых наших читателей. Однако получение новых знаний несет в себе возможность переосмысления старых стереотипов, их ломки, хотя это вовсе и не обязательно делать.

Мы уверены, что новые знания помогут специалистам МВД, иных ведомств в профессиональной деятельности, избежать опасностей собственной деструктивной сексуальности, преодолеть собственный сексизм, спокойно и разумно посмотреть на непонятные ранее явления. А это хоть и небольшой, но все же шаг к оздоровлению общества.

1.2. Сексология

Начнем с посылки, что человек как существо является биопсихосоциальным феноменом. Для любого живого организма наиболее легко вызываемыми и важными являются поисковая (ориентировочная), пищевая и половая активность. Удовольствия, получаемые от приема пищи и от секса, — наиболее существенные удовольствия, которые чрезвычайно влияют на поступки людей, стимулируют прочие виды активности, при этом они взаимозаменяемы.

В мире существует много малых и больших обществ, народов, рас, являющихся носителями собственной культуры, собственных традиций, обычаев, социальных и сексуальных стереотипов. То, что в одном обществе подлежит строгому уголовному наказанию, в другом обществе может быть национальной традицией, обязательным элементом культового обряда. Поэтому надо помнить, что всё относительно, нельзя и ошибочно подходить к рассматриваемым явлениям, бытующим в иных культурах и субкультурах с точки зрения собственных стереотипов. Собственные социальные, религиозные и сексуальные стереотипы пригодны лишь для обустройства собственного быта, но они не пригодны для объективного изучения сексуальности иных людей, познания сексологии как науки. Мешает процессу познания и чрезмерная эмоциональность, замешанная на ханжеском невежестве и пошлости, похотливости и безразличности.

Каждый человек имеет то или иное социальное окружение, влияющее на него самым решительным образом, формируя в нем те или иные социальные, религиозные и сексуальные стереотипы. Эти стереотипы

могут вступать в выраженное противоречие с биологическими потребностями индивида, могут способствовать формированию и закреплению деструктивных форм социального и сексуального поведения, склонность к аутоагрессии. Живя в обществе нельзя быть свободным от общества, поэтому мы будем говорить о сексуальности, которая складывается не только из биологической предрасположенности, собственных усилий, но, в первую очередь, - из-за влияний социума.



Karolu Patko (1924) тел ей и личности воспитуемого, жизненные обстоятельства. При этом важно знать, что

изучать сексуальное поведение людей и понять его можно только отрешившись от собственных сексуальных, этнокультуральных и религиозных стереотипов, так как отсутствие такого подхода не позволяет объективно оценивать сексуальные обычаи других обществ и даже субкультур в своей стране.

Существует несколько определений понятия "сексология". Начнем с самого простого: сексология - наука о человеческой сексуальности, проявлениях пола и половой жизни, а также связанных с ними явлений.

Концепция сексологии как науки со своими собственными правами была впервые предложена в 1907 г. берлинским врачом-дерматологом И. Блохом (1872-1922), который провозгласил создание новой "науки о поле", подчеркнув, что она должна синтезировать данные всех наук о человеке, включая общую биологию, антропологию, этнологию, философию, психологию, медицину и историю литературы и искусства. Его идея упала на подготовленную общественными влияниями почву.

Сексология, зародившись на переломе XIX и XX веков, к настоящему времени выросла в серьёзную науку, изучающую сексуальность человека как многомерное явление, имеющее не только биологические и историко-культуральные, но и медицинские, правовые, философские, психосоциальные, педагогические и прочие стороны. Однако современное половое поведение далеко не во всех странах изучено в достаточной мере из-за сопротивления некоторой части общественных сил, открытыми остаются многие вопросы; к тому же до настоящего времени мало комплексных, междисциплинарных научных исследований.

Известный польский сексолог К. Имелинский (1986) писал, что сексология не может быть классифицирована как естественная или гуманитарная наука. Она относится к наукам эмпирическим, междисциплинарным. В период появления все более многочисленных узких специальностей как в медицинских, так и в немедицинских науках возникает объективная необходимость в развитии обобщающих междисциплинарных наук, синтезирующих знания из различных аспектов жизни человека. Именно к таким наукам и относится сексология.

В сферу интересов сексологии входят не только проблемы, связанные со здоровьем человека, но и проблемы, относящиеся к образу и смыслу его жизни, что, естественно, порождает юридически значимые последствия.

Однако объективная реальность такова: сексологические познания даже у специалистов медицинского, психологического, юридического профилей находятся на крайне низком уровне, более сформированы распространёнными мифами, нежели научными данными. Это является препятствием для целостного понимания проблем не только общества в целом, но и конкретных людей, мотиваций их действий. Также это невежество представляет опасность заблуждений и неверных решений, например, в педагогическом процессе, в случаях расследования преступлений против половой неприкосновенности и половых свобод личности или при подозрениях на их совершение, а также при принятии прочих решений.

О развитии сексологии как науки нельзя судить только на основании появившихся в последнее время многочисленных статей, научно-популярных публикаций, откровенно спекулятивных изданий, которыми в последнее время забиты полки книжных магазинов, и возникающих вокруг них дискуссий. Они играют лишь своего рода профиллактическую роль и способствуют созданию благоприятных условий для развития сексологии.

Как известно, интимная жизнь человека подвергается воздействию социокультуральной среды. Именно эти издавна существующие влияния (предрассудки, запреты, ограничения, ложные представления о норме и т. п.), являющиеся анахронизмом, вредно отражаются на сексуальности и интимной жизни многих людей. Кроме того, пожалуй, ни в одной другой сфере знаний, как в сексологии, не возникало и не распространялось такого множества псевдонаучных утверждений и обобщений, не подкреплённых никакими аргументами. Причем это шло не от ученых, а вытекало из воинственных высказываний представителей монотеистических религий, общественных движений и организаций, например, феминисток и т. д., а также из так называемых "ходячих мнений", подкрепляемых и распространяемых в средствах массовой информации. Меры популяризации научной сексологии должны быть направлены именно на регуляцию влияния социокультуральных факторов, на нивелирование их вредного воздействия.

Среди нескольких ветвей сексологии существуют следующие:

Нормальная сексология - изучение биологического, анатомо-физиологического, социально-психологического обеспечения сексуального здоровья.

Клиническая (медицинская) сексология — изучение аспектов нарушения сексуального здоровья, их диагностика, лечение, профилактика.

Этнокультуральная сексология - сравнительно-историческое и кросскультурное исследование этнических стереотипов мужественности и женственности, полоролевого и сексуального поведения, дифференциации половых ролей и полового разделения труда, половой стратификации и социализации, особенностей полового символизма.

Судебная сексология - психолого-психиатрическое направление сексологических знаний для нужд правоохранения.

Криминальная сексология - научно-практическое направление судебной медицины и уголовного права, освещающее междисциплинарный комплекс наиболее значимых проблем, связанных с расследованием и профилактикой преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы граждан. Указанная дисциплина тесно связана со многими науками, в первую очередь с уголовным правом и процессом, судебной медициной, психологией, психиатрией, этнографией, историей.

Фамилистика - изучение социально-психологических основ семьи и супружеских отношений, репродуктивного поведения, родительских ролей и внутрисемейной социализации.

Профессор К. Имелинский в истории развития сексологии выделяет четыре периода:

4. Период сексологических знаний.

Сексология в результате развития научной методологии и теоретических основ выделилась в самостоятельную науку

3. Период до сексологических знаний.

Сексология не была выделена из других наук

2. XVIII – XIX вв.

Период наблюдения и донаучных исследований

1. Доисторический.

Характеризуется немногочисленными сведениями о сексуальной жизни доисторических людей

Период научных сексологических знаний начался лишь в начале XX века, когда в западных культурах возникли относительно благоприятные условия для развития сексологии. Ранее, начиная со Средневековья, негативные общественно-религиозные установки в отношении сексуальности препятствовали не только ее научным исследованиям, но и находили свое крайнее отражение в весьма жестоких законах, предусматривавших смерть за некоторые проявления сексуальности, признанными в настоящее время нормальными, а также даже за фанатично-фантастические подозрения в сношениях с дьяволом. Лишь мужество, настойчивость и исследовательская страсть небольшой группы ученых обеспечили солидную теоретическую основу и разработку методов исследований, что, наконец-то, позволило сексологии выделиться в самостоятельную дисциплину.

Из методов исследования, применяемых в сексологии, широкое распространение получили анонимные опросы, а также интервьюирование по специально разрабатываемым анкетам. Иногда опросы или интервьюирование являются частью комплексных методов. Кроме того, наука не может развиваться без экспериментов, проводимых на добровольцах и различных животных. Существуют специальные методы исследования, например, клиническое обследование, клинические наблюдения. Наблюдения могут быть прямыми (непосредственными) и непрямыми (опосредованными), например, с помощью изучения видеозаписей, записей в дневниках путешественников, исследователей и т. д. В этнологии, антропологии, социологии широко применим метод полевых исследований, который может быть использован при изучении сексуальности в любой культуре и субкультуре. Полевые исследования можно проводить почти в любом месте: в племенах развивающихся обществ, в местах отдыха нудистов или геев, в армии, в религиозных сектах, в студенческих общежитиях и т. д. Важную роль в сексологии играют научные анализы данных научной, публицистической и даже художественной литературы, мифологии, истории, энтографии, этологии, иных наук.

Далее назовем имена некоторых пионеров сексологии, многие из которых так или иначе пострадали за свои прогрессивные взгляды, за проведение исследовательской деятельности. Прискорбно, что они зачастую являлись жертвами чрезмерной агрессии своих же коллег, не понимавших и отрицавших научное значение сексологических исследований. Да и в настоящее время приходится сталкиваться с казальсье бы странной ситуацией неприемлемости научных знаний по вопросам сексологии не только отвлеченными от этой темы специалистами, но даже многими врачами и юристами, насмешливого отношения к ним, обывательского упрощения и опошления. Редкий врач или юрист проявляет удовлетворительную осведомленность в вопросах сексологии.

1.3. Пионеры сексологии

Как ни странно, но одним из ярких первопроходцев сексологии, правда, доначной, был литератор **маркиз де Сад**. Он еще в XVIII веке систематизировал все известные к тому времени сообщения о сексуальных отклонениях и болезненных извращениях сексуальных чувств, а также об использовании механических средств при сексуальной активности, в частности блоков, подъемников, применяемых для создания различных позиций во время полового акта и используемых для истязаний. В своих философских романах "**Жюстина**", "**Жюльетта**", "**120 дней Содома**", "**Алина и Валькур**" и др. он описал различные формы изощренного и извращенного полового поведения, а также отстаивал право человека на сексуальное наслаждение без всяких ограничений и раскаяний. Значительную часть своей жизни провел в тюрьмах и в лечебницах для душевнобольных.

Однако перейдем к перечислению имен серьезных ученых.



Рихард фон Крафт-Эбинг

Рихард фон Крафт-Эбинг (1840–1902) - невропатолог, психиатр и криминалист, профессор Венского университета. Его труд "**Сексуальные психопатии с обращением особого внимания на извращение половых чувств**", изданный в 1886 г., явился основой для развития современной медицинской сексологии, современен до сих пор. Однако эта книга, частично написанная на латыни для отсеечения праздной любопытствующей публики, вызвала бурю негодования современников, многочисленные нападки и острую критику со стороны воинствующих моралистов. Полиция даже один раз конфисковала непроданные экземпляры книги у книготорговца.

Иван Блох (1872–1922) по изначальной специальности был дерматовенерологом. Он впервые предложил концепцию сексологии как науки. В его труде "**Сексуальная жизнь нашего времени и ее связь с современной культурой**", изданном в 1909 г. в Берлине, впервые в систематизированном виде был отражен комплекс сексологических знаний. При этом И. Блох подчеркнул, что "**наука о поле**" должна синтезировать данные всех наук о человеке, включая общую биологию, антропологию, этнологию, философию, психологию, медицину и историю литературы и искусства. Его идея упала на подготовленную общественными влияниями почву.

В 1908 году **Магнус Хиршфельд (1868–1935)** стал издавать первый в мире научный журнал, посвященный проблемам сексологии, - "**Журнал Сексологии**". В 1913 г. он стал одним из создателей первого "**Медицинского общества Сексологии**", а в 1918 г. основал первый Институт Сексологии в Берлине и возглавил его. Это был первый в мире институт по проблемам сексологии. Сексологические проблемы М. Хиршфельд изучал комплексно в медицинском, социальном и историческом аспек-

тах. В первую очередь он стремился к решению социальных проблем сексологии, которые считал наиболее важными. Основное значение придавалось решению этических и юридических проблем. Кроме того, он стремился урегулировать вопросы проституции и контроля над рождаемостью, боролся за права гомосексуалов и добился отмены их уголовного преследования в Веймарской республике. В 1921 г. в Берлине М. Хиршфельд провел первый Международный Конгресс Сексуальных реформ. В 1928 г. на съезде в Копенгагене была основана Всемирная Лига сексуальных реформ, в деятельности которой участвовала и Россия. Работа М. Хиршфельда продолжалась до прихода к власти нацистов, которые в 1934 году разгромили Институт Сексологии и офис Всемирной Лиги сексуальных реформ. Ценнейшие архивы, анкеты-опросники были выброшены из окон офиса и сожжены, а сам ученый арестован и препровожден в тюрьму, где вскоре скончался.



*Магнус
Хиршфельд*

И. Блох и М. Хиршфельд полагали, что традиционные медицинские подходы к вопросам сексуальности недостаточны. Только комбинация методов, взятых как из естественных, так и социальных наук, могла охватить комплекс биосоциальных феноменов человеческого сексуального поведения, так как человек сам является биосоциальным феноменом. Естественно, что для полноценного изучения сексуальности необходимо взаимодействие специалистов в различных областях знаний.

Зигмунд Фрейд (1856-1939) - профессор психиатрии в Брно. Из всех пионеров сексологии он является наиболее известной в народе фигурой. Он первый открыл широким кругам общественности роль сексуального поведения в жизни человека, в его развитии и совместной жизни с другими людьми. Деятельность З. Фрейда революционизировала сексуальные знания. Его научные концепции серьёзно повредили завесу христианской морали и обывательского лицемерия, которая вплоть до начала XX века закрывала и табуировала сферу сексуальности. З. Фрейд сам проработал много сексуальных проблем, однако более важно, что под его влиянием появилось множество работ, способствовавших развитию сексологии и психологии. Труды З. Фрейда до сих пор находят применение во всем мире и оказывают влияние не только на сексологию, но и на философию, психологию, антропологию, психоанализ, педагогику, литературу и искусство.



Зигмунд Фрейд

Несмотря на множество скабрёзных слухов, распускаемых похотливыми обывателями, З. Фрейд был примерным семьянином и вел стро-

гую, упорядоченную жизнь, целиком посвященную науке, чтению лекций и врачебному искусству. Тем не менее, в 1933 году он был арестован пришедшими к власти нацистами, из тюрьмы у фашистского режима его выкупили за деньги английские психоаналитики. Остатки своих дней З. Фрейд провел в Англии, где и умер от злокачественной опухоли. Обыватели постарались опорочить даже его смерть - до нашего времени дошел слух о том, что ученый умер от злоупотребления наркотиками. Но дело в том, что невыносимые боли, появляющиеся в последней стадии рака, в те времена снимали лишь морфием. Это был повсеместно распространенный способ лечения.

Английский публицист и фармацевт **Генри Хэвлоск Эллис** (1859-1939) исследовал все стадии сексуального развития человека, биологические основы сексуальности и ее психические аспекты, вопросы периодичности, чувство стыда, половые отклонения и сексуальность в период беременности. Эллис первым выдвинул концепцию индивидуальных различий в сексологии. Формулировка его ответов на неконструктивную критику звучала так: "Не каждый является таким, как ты". В области сексуальной жизни в тот период этот тезис стал революционизирующим, а до этого каждый рассматривал свои сексуальные стереотипы как эталон сексуального поведения, поскольку не было никакой меры для сравнения. Всё иное клеймилось, отвергалось.

Эллис изучал работы этнографов, отчеты путешественников, выбирая по крупницам данные о сексуальной стороне жизни людей далеких стран, проводил сравнительный анализ сексуальных проявлений. Результатом работы была публикация шеститомного труда под названием "Изучение психологии сексуальности" (1897-1910). При этом Эллис предвосхитил многое из того, о чем позднее писал З. Фрейд, анализируя детскую сексуальность. Например, он признавал широкое распространение мастурбации у обоих полов в любом возрасте, возражал против викторианских представлений о том, что "порядочные" женщины не испытывают сексуальных желаний и подчеркивал психологические, а не физические причины многих сексуальных проблем. В его работах уделялось также внимание разнообразию сексуального поведения человека. Приведенные им факты противоречили мыслям Р. Крафт-Эбинга, считавшего все сексуальные отклонения от социальных стереотипов патологией. Книги Эллиса английская цензура запретила как "непристойные", а сам исследователь подвергся судебным преследованиям.

Альфред Кинзи (1894-1956) преподавал зоологию в университете североамериканского штата Индиана. Летом 1938 г. его пригласили прочитать лекции о брачной жизни в местном колледже. Удивленный практически полным отсутствием данных о сексуальном поведении человека, А. Кинзи воспользовался своим статусом преподавателя и раздал студентам анонимные анкеты с целью сбора сведений об их сексуальной жизни. Впоследствии Кинзи избрал метод проведения лич-

ных бесед (интервьюирование), поскольку он допускает большую гибкость и позволяет выяснить ряд подробностей, которые при анкетировании остаются не отраженными. Вместе со своими коллегами А. Кинзи 5 января 1948 года опубликовал монументальный труд "Сексуальное поведение мужчины", а спустя 5 лет, в 1953 году - "Сексуальное поведение женщины".

В своих трудах Кинзи обобщил данные, полученные в ходе бесед с 12000 мужчин и женщин из всех слоев общества. Многие результаты из-за своей новизны оказались поразительными. Исследователь статистически показал, что существующие моральные и сексуальные предписания постоянно нарушает значительная часть людей, а большинство - от случая к случаю. Так, например, по его данным:

- 37% американских мужчин после достижения половой зрелости по крайней мере однажды участвовали в гомосексуальном контакте;
- 40% мужчин изменяли своим женам;
- более 90% мужчин и 62% опрошенных женщин занимались мастурбацией.

Выборочные исследования, проведенные по его статистической методике в различных европейских странах, показали, что выводы А. Кинзи были действительны и для Европы того времени. Это было равнозначно взрыву бомбы. Только что победившие во Второй мировой войне американцы впервые остро осознали себя как великую нацию, но обывателям сказали, что эта нация состоит из почти сплошь мастурбирующих людей, неверных мужей и гомосексуалов. Естественно, что исследователя стали эмоционально и необоснованно обвинять в клевете на нацию, в связях с коммунистами (очень серьёзное обвинение в те времена) и в прочих грехах, к его книгам применялись отрицательные оценочные ненаучные категории.

Особенно возмущались священнослужители и педагоги. Один из профессоров Колумбийского университета выступил с инициативой введения закона, запрещающего проведение сексологических исследований. Травля ученого не прошла для него бесследно, оторвав его от прежних занятий и ускорив смерть. А. Кинзи скончался в 1956 г. от сердечного приступа, оскорбленный и разочарованный в своей жизни, однако результаты его труда были в полной мере оценены впоследствии. Специалисты сравнивают открытия А. Кинзи с открытиями Х. Колумба. Одна из заслуг А. Кинзи состоит еще в том, что вместе со своими коллегами он создал Институт сексуальных исследований при университете штата Индиана, который до сих пор продолжает оставаться крупнейшим исследовательским сексологическим центром и носит имя Альфреда Кинзи.



Альфред Кинзи

Примерно в то же время широкую известность приобрели книги американского этнографа **Маргарет Мид** "Пол и темперамент в трех примитивных обществах" (1935) и "Мужчина и женщина" (1955).

Немецкий врач **Ганс Гизе** (1920-1970) много сделал для улучшения сексуальной жизни людей. В 1958 г. он издал книгу о гомосексуализме у мужчин, в которой впервые высказал важную мысль, что "гомосексуализм не является сексуальным извращением, а лишь аномалией по отношению к нормативным требованиям человеческого существования в западных обществах". Он вновь после М. Хиршфельда (и после Второй мировой войны) организовал сексологический институт в Гамбурге, изучая проявления сексуальности студенческой молодежи.



У. М.
Б. П.
Джонсон

Подлинными революционерами в сексологии оказались профессор акушерства и гинекологии в Сент-Луисе (США) **Уильям Мастере** (1915 г.) и его ассистент - психолог **Вирджиния Джонсон**. В 1954 г. с помощью специально изготовленных приборов они начали изучение физиологии и психофизиологии сексуальности у мужчин и женщин. К 1965 г. ими был накоплен и зафиксирован с помощью специальных методов исследования, в том числе и на киноплёнке, материал по 10 000 эпизодов половой активности у 382 женщин и 312 мужчин, специально нанятых для проведения экспериментов. На основании этих данных была опубликована статья "Сексуальные реакции человека" (1966), которая сразу привлекла к себе внимание

специалистов и общественности. Некоторые специалисты быстро уловили важность этих фундаментальных открытий, тогда как другие были шокированы используемыми при этом методами. Это вызвало резкую критику и нападки на исследователей со стороны "общественного мнения", особенно усилившиеся после опубликования их второй книги о лечении сексуальных расстройств. Против исследователей было возбуждено уголовное дело. У. Мастере вместо Нобелевской премии или какой-нибудь иной награды был удостоен заключения в тюрьму. Действительно, необходима большая отвага, чтобы противостоять этому и работать в атмосфере неконструктивной критики, открытых насмешек, злобных нападок, повседневных унижений.

Тех, кто понимал, что полученная учеными информация необходима для разработки методов лечения людей с сексуальными расстройствами, а также для профилактических целей было немного, но они-то и преуспели, начиная с 1970-х годов. Дело в том, что в 1970 г. У. Мастере и В. Джонсон опубликовали книгу "Сексуальная неполноценность человека", ознаменовавшую новый подход в терапии сексуальных расстройств. С появлением этой книги возникла новая медицинская специальность - сексотерапия. Вслед за этим всего лишь за 10 лет в стране было открыто несколько тысяч сексотерапевтических клиник.

В России в начале XX века также началось проведение сексологических исследований, но они не имели столь глобального выхода, так как пресекались властями еще до революции, а в СССР - с начала 1930-х годов. Всплеск исследований отмечился лишь в 1920-х. В 1930-е годы даже книги, касающиеся вопросов сексуальности, изъяли из библиотек или перевели их в так называемый "спецхран".

В СССР сексология динамично стала развиваться лишь с середины 1970-х годов. Ведущую роль в ее развитии сыграл профессор **Георгий Степанович Васильченко**. Он первым поставил вопрос о необходимости создания междисциплинарного раздела медицины - сексопатологии, организовал Всесоюзный научно-методический центр сексопатологии (ныне Российский федеральный центр сексологии и сексопатологии), написал первые советские руководства для врачей "Общая сексопатология" (1977) и "Частная сексопатология" (1983), добился создания в СССР системы сексологической помощи. Но когда Г.С. Васильченко показал своим коллегам по Московскому НИИ психиатрии привезенные из Дании школьные учебники, касающиеся полового просвещения, его обвинили в распространении порнографии. Летом 2006 г. основатель отечественной медицинской сексопатологии умер. Его смерть никто и не заметил. Не было опубликовано ни одного некролога, ни заметки в Интернете. Страна, которая уверяет, что гордится своим славным прошлым, элементарно не помнит даже ученых, по чьим книгам училось целое поколение студентов, учатся и сегодня.

Также большой вклад в развитие сексологии в нашей стране внес социолог **Игорь Сергеевич Кон**, судебные психиатры **Александр Олимпиевич Бухановский**, **Андрей Анатольевич Ткаченко** и др.

В 2003 году, благодаря усилиям судебных психиатров и сексологов, в России вышел первый специализированный сексологический журнал "Сексология и сексопатология", который в мире оказался 49-м по счету специализированным сексологическим журналом ("приостановлен" в конце 2006 г.).

1.4. Криминальная сексология

Криминальная сексология - научно-практическое направление судебной медицины и уголовного права, освещающее междисциплинарный комплекс наиболее значимых проблем, связанных с расследованием и профилактикой преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы граждан. Указанная дисциплина тесно связана со многими науками, в первую очередь с уголовным правом и процессом, судебной медициной, психологией, психиатрией, этнографией, историей.

Проблема криминальной сексологии не является новой, но ранее сексуальные преступления рассматривались лишь с точек зрения судебной гинекологии и психиатрии. Ещё в XIX веке криминальной сексологией занимались такие видные учёные, как В.О. Мержеевский,

впервые в мире опубликовавший (в 1878 г.) междисциплинарное руководство для врачей и юристов "Судебная гинекология"; Э.Ф. Беллин, выпустивший атлас "Судебная медицина растений"; В.М. Тарновский, И.Л. Каспер, издавшие свои труды в Германии. Многие годы настольными книгами судебных медиков и юристов были изданные в XIX веке учебники и руководства по судебной медицине Ю. Краттера и Э. Гофмана, солидное место в которых занимают разделы по вопросам теории и практики судебной сексологии. Этим вечно актуальным вопросам большое внимание уделял и видный русский судебный медик профессор Московского университета И.И. Нейдинг.

В начале второй половины XX века в России после длительного застоя отметился новый интерес судебных медиков, психиатров и юристов к исследованиям в области криминальной сексологии. Среди исследователей того времени следует отметить И.Г. Блюмина, И.З. Дынкиной, М.Г. Сердюкова, А.Н. Игнатова, П.А. Кузнецова, Н.Г. Шалаева, Я.М. Яковлева. Однако к 1980-м годам интерес судебных медиков к сексологии безосновательно ослаб. Это привело к потере судебно-медицинскими экспертами завоеванных прежде позиций, к неудовлетворительному состоянию судебной медицины в столь специфичной области знаний, что в свое время даже вынужден был отметить главный судебно-медицинский эксперт МЗ СССР профессор А.П. Громов.

Разобщённость специалистов юридического, судебно-медицинского, психиатрического и психологического профилей, несовпадение подходов к проблеме создают существенные трудности в познании феномена сексуального насилия, тем более что сексология уже сама по себе представляет интегративную дисциплину, требующую междисциплинарного подхода к изучению каких-либо явлений.

К сожалению, современное половое поведение далеко не во всех странах изучено в достаточной мере из-за сопротивления некоторой части общественных сил. Открытыми остаются многие вопросы половых правонарушений; к тому же до настоящего времени мало комплексных, междисциплинарных научных исследований касательно криминологических и виктимологических проблем сексуальности. Без знания всего этого комплекса невозможен правильный и объективный подход к профилактике, расследованию преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности, к качественному производству соответствующих судебно-медицинских и криминалистических экспертиз, к рассмотрению дел в суде.

В немногочисленных отечественных и зарубежных литературных источниках, посвящённых судебной сексологии, практически нет рассмотрения вопросов, с которыми сталкиваются судебно-медицинские эксперты, врачи психиатрического профиля и юристы. Акцентируя внимание на психосексологических методах и особенностях обследования преступников, исследователи мало внимания уделяют социально-психологическим, сексологическим особенностям и реабилитации жертв половых преступлений. Всё это, несомненно, влияет на уровень

раскрываемости и профилактику сексуальной преступности, на охрану прав и свобод личности, способствует ошибочному наказанию невиновных или неадекватному наказанию виновных в сексуальном насилии.

Поэтому актуально выяснение:

- особенностей и основных тенденций современного полового поведения, современных взглядов на проявления пола, особенно среди молодого поколения;

- региональных, этнокультуральных и расовых особенностей полового созревания;

- границ "нормы" современного сексуального поведения;

- уровней "отклонённых" сексуальных потребностей в обществе и их взаимосвязи с виктимным поведением;

- психосоциальных особенностей жертв и виновников сексуального насилия, сексуальных девиантов и представителей сексуальной "нормы";

- уровней латентности половых преступлений и склонности людей к их совершению;

- криминологической характеристики сексуального насилия;

- общественной опасности некоторых форм полового поведения, а также криминологического и виктимологического значения основных сексуальных девиаций и парафилий.

Для совершенствования работы судебно-медицинских экспертов и юристов в случаях половых преступлений актуально выявить недостатки взаимодействия правоохранительных органов и врачей, недостатки в проведении судебно-медицинских сексологических экспертиз. Представляется важным осуществление разработки основных направлений криминальной сексологии, освещающей комплекс наиболее значимых проблем доказательств и профилактики половых преступлений.

Многочисленная научная литература показывает нам, что во многих странах мира, в том числе и в России, противоправным сексуальным нападениям в той или иной форме подвергается не менее трети лиц женского пола и до 5% - мужского, при этом половые преступления являются высоклатентными, в уголовной статистике отражена лишь их незначительная часть. Однако нередко приходится встречаться с довольно странной ситуацией неприемлемости научных знаний по вопросам сексологии многими врачами и юристами, насмешливого отношения к ним, обывательского упрощения и опошления. Это является препятствием для целостного понимания проблем не только общества в целом, но и конкретных людей, мотиваций их действий; представляет опасность заблуждений и неверных решений в случаях проведения оперативно-следственных мероприятий при половых преступлениях или при подозрениях на их совершение.

Интересно отметить, что в 1991 году в уже распадающемся СССР в издательстве "Юридическая литература" вышла монография профессора З. Старовича "Судебная сексология" с предисловием главного судебно-медицинского эксперта МЗ СССР профессора А.П. Громова.

Преодолевая инерцию негативного отношения общественности к вопросам сексологии, опасаясь "викторианского гнева", автор предисловия даже предупредил (!) читателей книги, что она не имеет порнографического характера, не предназначена для широкой общественности, а без прямой информации в узкоспециальной книге, написанной для юристов и врачей, обойтись невозможно.

В результате такого невежественного отношения в настоящее время существуют не только проблемы расследования половых преступлений, но и проблемы качества судебно-медицинских экспертиз в случаях половых преступлений или при подозрении на их совершение, явного отставания уровня проводимых экспертиз от имеющихся возможностей. С целью научной организации и объективизации проведения следственно-оперативных мероприятий при половых преступлениях, профилактики следственных и судебных ошибок, негативных общественных явлений, связанных с сексуальной стороной жизнедеятельности человека, выпускники юридических факультетов вузов также должны иметь элементарные научные сексологические знания.

В связи с научными достижениями сексологии и изменением правовых условий в РФ мы подошли к необходимости развития **криминальной сексологии**, которая призвана исследовать:

1) тенденции и особенности сексуального поведения людей в различных субкультурах общества для совершенствования методов проведения судебно-медицинских сексологических экспертиз;

2) транскультуральный комплекс проявлений сексуально "нормального" и сексуально "отклонённого" поведения. Психосоциальные и морфофункциональные особенности сексуальных девиантов для первичных консультаций работников правоохранительных органов при первоначальных следственных действиях и дачи показаний в суде;

3) правовые аспекты различных форм сексуального поведения людей в конкретных обществах;

4) судебно-медицинские аспекты преступного и виктимного сексуального поведения, сексуальных девиаций и парафилий (связанные с ними функциональные изменения, морфологические признаки, вещественные и иные доказательства);

5) особенности проведения следственно-оперативных мероприятий и экспертных исследований в случаях половых преступлений;

6) методологию обучения криминальной сексологии студентов юридического, психологического и медицинского профилей.

Криминальная сексология, являясь специфичным направлением юридических, психологических и судебно-медицинских знаний (не синонимичной с судебной сексологией психиатрического профиля), должна изучать и разрешать медико-сексологические проблемы для нужд правоохранения, связанные с морфологическими, физиологическими, биологическими и иными доказательствами каких-либо сексуальных действий; социально-поведенческие, психосексуальные и морфофункциональные признаки сексуальных девиантов. Она не может разви-

ваться изолированно от других наук, и здесь возможен только один путь - междисциплинарный.

Кроме упомянутого, в задачи криминальной сексологии входит:

1. Проведение постоянного мониторинга особенностей и основных тенденций современного полового поведения, современных взглядов на проявления пола среди молодёжи, уровней "отклонённых" сексуальных потребностей в обществе, возрастных, личностных и психосоциальных особенностей жертв сексуального насилия, насильников, сексуальных девиантов и представителей сексуальной "нормы"; а также уровня латентности сексуальных преступлений.

2. Проведение криминологического анализа составляющих сексуального насилия.

3. Проведение анализа судебно-медицинских, судебно-психиатрических и судебно-сексологических экспертиз в случаях половых правонарушений для создания и совершенствования алгоритмов взаимодействия и межведомственных обучающих программ для специалистов различных профилей, сталкивающихся с вопросами расследования и профилактики преступлений, реабилитации их жертв.

4. Разработка комплекса профилактических мероприятий, направленных на снижение уровня сексуального насилия, успешного и объективного расследования преступлений, совершённых по сексуальным мотивам, защиту сексуальных прав граждан.

Для развития криминальной сексологии необходимо применение мультидисциплинарного подхода к изучению сексуального насилия как составного и неотъемлемого элемента сексуальной жизни людей с использованием разных методов, с помощью которых было бы возможным:

1) выявить особенности и основные тенденции современного полового поведения, современные взгляды на проявления пола в молодёжной среде;

2) расширить представления о спектре современного полового поведения людей, в том числе противоправного и "отклонённого";

3) обозначить структуру главных признаков формирования психо-сексуального поведения в группах жертв полового насилия, обладателей "отклонённого" сексуального поведения и "условно нормальных" лиц, установить личностные и психосоциальные характеристики жертв сексуального насилия и склонных к насилию лиц;

4) определить границы так называемой "нормы" современного сексуального поведения, т. е. "условной сексуальной нормы";

5) установить возраста появления основных сексуальных влечений, распространённость различных форм сексуального поведения и "отклонённых" сексуальных потребностей в обществе, в том числе и преступных, их взаимосвязь с виктимным поведением;

6) отметить психосоциальные особенности представителей сексуальной "нормы", жертв сексуального насилия и лиц, склонных к насилию;

7) выявить уровни латентности половых преступлений и склонности людей к их совершению, проводить криминологический анализ составляющих сексуального насилия;

8) в постоянном режиме анализировать особенности и недостатки деятельности юристов и медиков в случаях сексуального насилия;

9) намечать пути совершенствования проведения судебно-медицинских и судебно-сексологических экспертиз в новых правовых условиях, пути профилактики сексуальной преступности, реабилитации участников преступных событий;

10) повысить объективность рассмотрения дел о сексуальном насилии в судах;

11) формулировать основные направления научно-практических исследований в сфере криминальной сексологии;

12) на основании систематизации основных недостатков деятельности врачей и юристов разрабатывать методические указания и рекомендации для специалистов, причастных к расследованию случаев половых преступлений, а также модели обучающих программ для юристов, врачей, педагогов и социальных работников;

13) разрабатывать пути выделения нового научно-практического направления в сексологии - превентивной сексологии, развитие которой возможно лишь в будущем.

Цель курса лекций заключается в помощи юристам, судебным медикам, иным специалистам разобраться в каждом конкретном случае расследования преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы граждан, при подозрениях на их совершение, что позволит избежать упрощенных и неверных подходов, трагических ошибок.

СЕКСУАЛЬНОСТЬ, ЕЁ ПРОЯВЛЕНИЯ

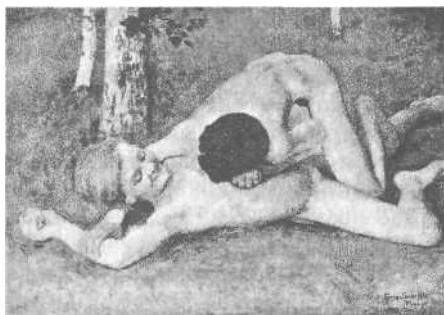
*"Я знаю только два извращения -
хоккей на траве и балет на льду".*

Фаина Раневская

2.1. Понятие сексуальности

Далее важно заострить внимание на понятии сексуальности, которая присуща не только отдельной личности, но также существует и общественная сексуальность, основанная на культуральных традициях и стереотипах, морально-нравственных устоях большинства членов общества.

Сексуальность можно определить как совокупность биологических, психофизиологических и эмоциональных реакций, переживаний и поступков человека, связанных с проявлением и удовлетворением полового влечения.



Молодость. Jarnefelt Eero (1895)

Сексуальность является врожденной потребностью и функцией человеческого организма, подобно процессам дыхания, пищеварения и др. Существует мнение, согласно которому общество должно осознать относительную автономность индивидуальной сексуальности, относительную независимость ее от остальной жизни, невозможность ее увязывания с общественными и религиозными ценностями, подобно тому, как это имеет место в отношении питания и сна. Человек рождается с определенным физиологическим сексуальным потенциалом, далее сексуальность формируется уже в рамках индивидуального жизненного опыта. В целом же, сексуальность обусловлена интегрированным взаимодействием биологических, психических и социокультурных факторов.

Сексуальные расстройства у представителей различных рас неодинаковы и проявляются своеобразно, с неодинаковой частотой из-за биологической и этнокультуральной их обусловленности, о чем говорил еще З. Фрейд: "Даже среди цивилизованных народов Европы климат и раса имеют самое большое влияние на распространение инверсии и на отношение к ней". Сексуальные расстройства возникают тогда, когда эта врожденная функция подвергается затормаживанию или де-

формации под влиянием внешних (со стороны социального окружения) или внутренних (заболевания) факторов, либо находится в состоянии крайней дисгармонии с остальными сферами личности. Еще В. Райх подметил, что извращение сексуальности, развитие асоциальности являются результатом репрессий со стороны взрослых по отношению к проявлениям сексуальности ребенка. В этом смысле сексуальность следует рассматривать как недифференцированную силу, находящую выход в формах, определяемых психосоциальными и этнокультуральными факторами, при этом чем примитивнее популяция, тем она плодотворнее. Последнее определяется биологической стратегией выживания этноса при высоком уровне детской смертности.



*Мальчик, несущий
гирлянду жизни.*

*Hugo Simberg
(Finland, 1873-1917)*

Сексуальность является биологической основой социальной активности, направленной не только непосредственно на сексуальное удовлетворение, но и на повышение качества жизни, продление самой жизни, обуславливает многие другие формы поведения, принятие решений, хотя они и не приводят к сексуальным контактам.

Сексуальность - один из основных двигателей познания, начинающий работать с рождения, с познания материнской груди и удовольствия от процесса ее сосания. По З. Фрейд, "влечение к познанию у детей поразительно рано и неожиданно интенсивным образом останавливается на сексуальных проблемах, даже пробуждается ими". Предпринимаемое ребенком сексуальное исследование в раннем детском периоде возникает из практических интересов, в первую очередь из-за страха потерять любовь родителей с появлением нового ребенка. Вот почему возникает всегда один и тот же самый первый "неудобный" вопрос: откуда берутся дети? Неумение и нежелание родителей отвечать на подобные вопросы ведут к первому шагу, отчуждающему ребенка от лиц, которым он ранее полностью доверял, к самостоятельному исследованию мира вначале в одиночестве, потом с помощью друзей.

Сексуальность объединяет людей друг с другом и формирует многомерную совместную жизнь людей. При этом сексуальные контакты следует рассматривать как реализацию человеческого стремления к выходу за пределы своей индивидуальности, возможность влияния на окружающий мир и своего партнера. Трудности в создании психоэмоциональной связи с другим человеком являются причиной сексуальных расстройств и межчеловеческих конфликтов на сексуальной почве.

Существуют несколько концепций сексуальности:

1. Узкая, трактующая сексуальность как источник напряжения и чувственной разрядки.
2. Широкая, по которой сексуальность - источник удовлетворенности в связи с удовлетворением других психических потребностей.
3. Глобальная, трактующая сексуальность в категориях редукции сексуального напряжения, удовлетворения несексуальных потребностей и создания межличностных связей с другими людьми.

Различают три подхода к проблемам сексуальности:



Здоровое функционирование организма человека применительно к сексуальным потребностям касается его оптимального поведения с целью самосохранения, т. е. сохранения своего физического, психического и социального благополучия.

Психосексуальная напряженность, периодически возникающая в организме, может быть профилактирована либо легко устранена при правильном ее распознавании, при осознании своих сексуальных потребностей, умении направить их в конструктивное русло. Конкретизация собственной сексуальной потребности заключается в том, что по мере приобретения сексуального опыта человек отказывается от неэффективных способов сексуального поведения в пользу дающих удовлетворение и психосоматическое благополучие, хотя они могут быть и девиантными, неприемлемыми большинством членов конкретного общества.

Социализация сексуальной потребности выражается в подчинении характера сексуального поведения иерархии ценностей, принятых в данном обществе. Сексуальная социализация, начинающаяся еще в детстве, крайне важна. С ее помощью даже маргинальные сексуальные потребности могут быть удовлетворены без каких-либо потерь как для общества, так и для индивида.

Всё относительно, поэтому здесь уместно следующее сравнение: мужчинам недопустимо входить в христианскую церковь в головном уборе и босиком, в то же самое время аналогично недопустимо, чтобы мужчина вошел в мечеть в обуви и с непокрытой головой.

Далее следует особо указать на решающее отличие сексуальной мотивации от сексуального поведения. По К. Имелинскому, различные проявления сексуальности, например, гетеро- или гомосексуальное поведение, особые сексуальные предпочтения и вкусы или разные сексуальные девиации могут быть различным выражением одного и того же сексуального мотивационного состояния.

Сексуальная мотивация обусловлена:

- 1) с одной стороны, психофизиологическим состоянием организма;
- 2) с другой стороны, процессом научения и индивидуальным сексуальным опытом.

Однако существуют различные формы сексуального поведения, обусловленные несексуальной мотивацией, например, половой контакт как средство самоутверждения, унижения партнера, мести, заработка.



*Thomas Cowperthwait Eakins
(1844-1916). U.S.A.*

Стимуляция и оргазм в свете теории обучения действуют как подкрепляющие факторы и усиливают тенденцию к поиску возбуждающих ситуаций, которые могут предоставить данные переживания. Эти возбуждающие ситуации могут быть приемлемыми обществом либо нет. Чем более часты сексуальные переживания, начиная с раннего детства, чем с большим удовольствием и бесконфликтностью они протекают и чем более терпимо к ним общество, тем выраженнее становится сексуальная мотивация, т. е. воз-

растает уровень полового влечения в результате вторичной мотивации.

У человека с момента его рождения имеются нейрофизиологические механизмы, необходимые для сексуальных реакций. Однако дальнейшее развитие сексуальности происходит под влиянием средовых факторов (в первую очередь, характера и качества питания, условий жизни, социального окружения). Но "воспитание лишь дополняет биологически предопределенное, придает ему более четкое и глубокое выражение" (З. Фрэйд).

На развитие сексуальности большое влияние оказывают также несексуальные черты личности, прежде всего потому, что в процессе ее развития они возникают раньше. Именно на них наслаивается резко возрастающая в период полового созревания та или иная сексуальная потребность. Асоциальные черты личности соответствующим образом влияют и на наслаивающуюся на них сексуальность, вплоть до постепенной кристаллизации деструктивной сексуальной потребности. В зависимости от того, какие нравственные ценности заложены в личность, на которые наслаиваются сексуальные потребности, а также какой уровень социальной агрессии и способности ее ограничивать выработан в индивидууме, человек ведет себя в сексуальной жизни тем или иным образом.

Следует отметить, что, безусловно, высшим этапом развития сексуальности человека в процессе эволюции является возникновение эротической любви, что отличает человека от животных и отдаляет от меж-

видовых зоофильных сексуальных контактов, ранее весьма распространенных, так как в ее основе лежит интеллект. Способность к ней, несомненно, обусловлена биологически, но психосоциальные и этнокультуральные влияния могут основательно изменить формы ее проявления.

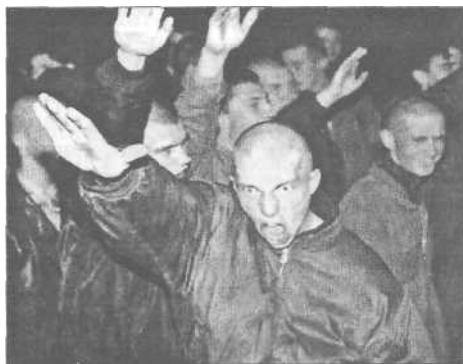
Сексуальность - проявление и показатель здоровья, неотъемлемая сторона здоровья, способная сохраняться до глубокой старости. Сохранность сексуальных функций в пожилом возрасте зависит от следующих факторов:

- от интеллектуальной активности;
- от уровня материального благосостояния, повышающего качество жизни;
- от сексуальной активности человека в более молодом возрасте;
- от общего состояния психического и соматического здоровья.

У людей с низкой сексуальной и интеллектуальной активностью в молодом возрасте сексуальные потребности обычно исчезают раньше, чем у людей с противоположными качествами личности.

Процесс индивидуального научения, в том числе и по типу импринтинга (запечатлевания в подсознании впервые увиденного, эмоционально значимого), является основным, но не единственным элементом, формирующим чувство половой принадлежности, половую роль, сексуальные предпочтения и формы поведения, а также выраженность сексуальной мотивации. Здесь, несомненно, необходимо положительное, корректирующее влияние научного полового просвещения, практически полностью отсутствующего в нашей стране, данного "на откуп" дворовых "просветителей" и низкопробных СМИ.

Например, у неопытных молодых людей с выработанными в процессе воспитания негативными установками по отношению к сексуальности, к её не только отклонениям, но даже нормативным проявлениям, эмоциональное напряжение, возникающее под влиянием сексуального раздражителя (обуславливающего сексуальное возбуждение на биологическом уровне), может неверно восприниматься не как сексуальное напряжение, которое необходимо направить по конструктивному пути, а как отрицательное эмоциональное напряжение, иногда находящее выход в виде любых агрессивных действий, для которых подходящим оказывается любой повод. Отсюда и высокий уровень сексизма (дискриминации по признаку отклонения от сексуальных стереотипов большинства).



Подростковая агрессия

При этом человек, как правило, не осознает причин подобных агрессивных реакций, в связи с чем и пытается их рационализировать различным образом (например, борьба "за чистоту рядов", борьба "за Святую Русь", борьба с "извращенцами" и т. д.). Таким образом, реализуется и "чувство вины" за собственные, смутно ощущаемые "не те" сексуальные потребности или реально совершенные сексуальные действия, входящие в противоречие с выработанными сексуальными стереотипами, которые связаны, как правило, с различными общественными обычаями и традициями, передаваемыми последующим поколениям.

На формирование и проявление общественной и индивидуальной сексуальности огромное влияние оказывают обычаи и традиции конкретного общества.

Обычай - это общепризнанная норма поведения в рамках конкретной культуры, одобряемая и воспроизводимая действиями большинства членов конкретного общества.

Традиция - это прочно установившаяся, унаследованная от предшествующих поколений и поддерживаемая силой общественного мнения форма поведения людей и их взаимоотношений, в которой развивается человеческая культура.

Традиции и обычаи играют важную роль в материальной и духовной жизни народа, в обеспечении преемственности поколений, в гармоничном развитии общества и личности.

Некоторые проявления сексуальности благодаря установившимся традициям в одном обществе могут строго наказываться, вплоть до смерти, а в другом обществе они вполне приемлемы и даже кажутся необходимыми, являются неотъемлемой частью культовых обрядов, ритуалов, поощряются обществом.

Каждая культура оказывает регулирующее влияние на сексуальное поведение людей как вне брака, так и в брачных отношениях.

Ритуально-обрядовая сторона сексуальности используется не только в семейно-бытовых традициях практически каждого общества, но и при иных проявлениях общественной жизни. Например, при инициации мальчиков и девочек; для определения места в социальной иерархии в относительно примитивных малых обществах, в обществах уголовников, подростков или молодых людей, длительное время пребывающих в относительно замкнутых однополых коллективах (армия, флот, военные училища и т. п.), а также при



*Барельеф храма Кхаджурахо.
Центральная Индия,
X-XI вв. н. э.*

садомазохистских способах полового удовлетворения, при иных подобных действиях.

В истории человечества отношения между полами обычно складывались постепенно. Сексуальные обычаи постепенно становились всё более ритуализованными. Распространение разных религиозных течений вводило новые элементы в сексуальную жизнь: табу, указания, запреты, религиозную символику, определение роли полов. Постепенно физиология и психология секса стали связываться с культурными традициями и религиозным мировоззрением.

Система традиций и обычаев сохраняет накопленный в предшествующих поколениях опыт и способствует развитию общества. Сами же традиции и обычаи имеют свойства постепенно изменяться, к тому же с течением времени благодаря общественному развитию появляются новые традиции и обычаи. Они включаются в регуляцию морально-нравственных устоев, общественной деятельности и норм поведения, в том числе и сексуального поведения.

Поэтому сексуальное поведение не является чем-то застывшим на века. То, что было характерно для конкретных историко-культуральных рамок существования конкретного общества, будет значимо отличаться от функционирования этого же общества в иное историческое время. Поэтому нельзя механистично переносить данные научных исследований с одного общества на другое, даже в пределах одной и той же страны. Можно лишь сравнивать, неизменно обнаруживая какие-то определенные закономерности.

Сексуальная культура, связанное с ней искусство, идеалы красоты, брачные или внебрачные отношения и прочее не могут развиваться вне конкретного этноса и исповедуемой религии. Именно они оказывают на сексуальность огромное влияние, угнетая или освобождая проявления сексуальных чувств в тех или иных формах, иногда уникальных, присущих только конкретному обществу. Кроме того, существующая политическая система также оказывает на сексуальность свое влияние, что хорошо видно на примере России XX-XXI веков, пережившей за это время две сексуальные революции.

Коренные социально-экономические преобразования всегда революционизируют сексуальность, а политические репрессии угнетают не только дух людей, но и связанную с этим духом сексуальность. Например, в XX веке в России произошли две сексуальные революции - в начале и в конце века, да и во времена сталинских репрессий, хрущевской "оттепели" и последующих времен правления Л.И. Брежнева сексуальность людей изменялась коренным образом. Материальное благосостояние людей также увеличивает не только их уровень жизни, но напрямую связано с качеством здоровья, в том числе и сексуального.

Д.П. Лефф, американский психиатр и культуролог, считает, что культура оказывает большое влияние на восприятие и передачу эмоций. Доказательством тому служит взаимосвязь между языком и ощущениями. Область слов, касающихся данного понятия, весьма различ-

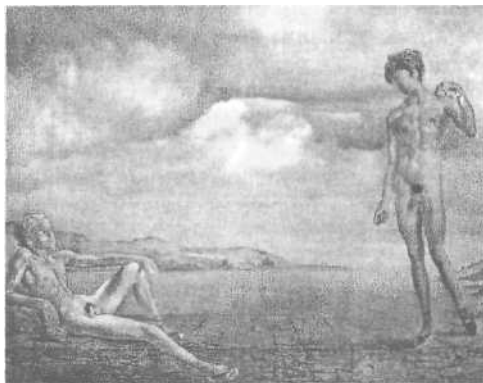
на, и вытекает это из образцов, установок данной культуры. Например, саамы имеют богатый словарь, определяющий типы снега, а у европейцев такой словарь очень мал. Подобным образом и словарный запас, относящийся к сексу, больше у французов, чем у германцев, у сторонников даосизма он богаче по сравнению с буддистами и т. д. К тому же в рамках одного языка, одной и той же культуры существует несколько вариантов специфических сленгов, используемых различными субкультурами. Да и способы мышления различаются не только между представителями разных обществ, но и между различными слоями в одном большом обществе.

Представители разных культур в целом отличаются и по проявлению эмоций. Итальянцам свойственны более живые эмоциональные реакции, чем ирландцам, а афро-американцам – более живые, чем англосаксам. По внешнему виду у китайца трудно обнаружить агрессивную реакцию, а у арабов легко. Французы в целом более откровенны и экспрессивны, чем англичане и т. д.

Влияние культуры особенно наглядно проступает в критериях красоты, ценностной градации некоторых чувств. Например, в некоторых обществах идеалом красоты признается очень полный мужчина, нередко это распространяется и на женщину. Однако в других обществах мы видим идеализацию противоположных признаков внешности. Даже в одной и той же стране представления о красоте существенно изменяются с течением времени. Существуют и весьма своеобразные, даже экзотические представления о красоте. Так, женщины в Бирме искусственно увеличивают длину шеи с помощью металлических обручей, которые они будут вынуждены носить на шее всю свою жизнь, иначе нефизиологическое удлинение шеи приведет к травме шейного отдела спинного мозга

и наступлению смерти.

Не ослабевающий интерес человека к сексуальности, начинающийся с раннего детства, вызван не только биологическими потребностями, но и мало осознанным стремлением к самопознанию и самосовершенствованию. Возможность удовлетворять в общении с партнером свои биологические потребности нередко позволяет удовлетворять и потребности духовного плана, приоткрывать свои души. Мощь сексуального влечения к противополо-



Два отрока (1954). Сальвадор Дали

ложному или своему полу столь сильна, что помогает людям через физическую близость обрести близость душевную. Обретение такой близости делает существование человека более комфортным, так как истека-

ет из архаичной, подсознательной потребности в собственной безопасности посредством партнерских взаимодействий.

Одной из основных особенностей человеческой сексуальности является то, что переживания, связанные с половым влечением и удовлетворением, отделяются от изначально биологической цели - продолжения рода. Люди, как правило, предпринимают партнерские сексуальные взаимодействия не с целью продолжения рода. Либи́до (половое влечение), по мнению академика **И.С. Кона**, может быть средством реализации следующих потребностей человека:

1. Релаксация, т. е. разрядка полового возбуждения. Это одна из самых элементарных форм удовлетворения физиологической потребности личности, при которой практически безразличны качества партнера. Достаточно часто для релаксации используется мастурбация.

2. Деторождение. В этом случае важен не столько процесс полового акта, сколько его конечный результат. Такая осознанная потребность характерна для созревших для этого людей.

3. Получение удовольствия. Эта потребность выступает в качестве самоцели в процессе сексуальных взаимодействий. Дополнительно здесь используются игровые элементы секса, новизна, разнообразие, эротическая техника, дополнительные партнеры и т. д. При этом зачастую нарушение сексуальной интимности, например, при групповом сексе, в клубах соответствующей направленности, в людных местах и т. д., приводит к повышению остроты ощущений. Сексуальное удовлетворение партнера рассматривается как средство усилить собственное наслаждение, этакый эгоальтруизм.

4. Познание. Сексуальные действия в одиночку или взаимодействия выполняются с познавательной целью. Все начинается с детских сексуальных игр еще в дошкольном возрасте.

5. Коммуникация. Сексуальные взаимодействия выступают как основа психологической близости партнеров.

6. Самоутверждение. На первый план выступает потребность человека проверить или доказать самому себе и другим, что он состоятелен как мужчина или женщина, что он уже взрослый, способный "на подвиги". Эта потребность наиболее характерна для подростков, юношей. У взрослых данная потребность, как правило, связана с чувством неуверенности в себе, в собственной маскулинности.

7. Привычка. Иногда те или иные сексуальные действия рассматриваются как привычка, как определенный ритуал, выполнение которого становится для личности потребностью.

8. Компенсация - замена каких-либо других видов деятельности или способов эмоционального удовлетворения. Сюда можно отнести навязчивую мастурбацию у подростков или сексуальный комплекс, называемый "донжуанизмом", который служит компенсацией бедности эмоциональной сферы личности. Характерной чертой компенсаторной сексуальности является ее вынужденный характер и постоянная неудовлетворенность ее результатами.



*Поцелуй (1900).
Guglielmo Pluschow
(1852–1930). Сицилия*

Таким образом, тип реализации сексуальной потребности обусловлен субъективными факторами личности, которые она удовлетворяет. В зависимости от различных факторов меняется форма реализации сексуальной потребности. Из этого вытекает вывод, что универсальной нормы сексуальной жизни (ее интенсивности, проявлений, продолжительности и т. д.) нет. Она меняется в зависимости от возраста, пола, личностных особенностей, обусловленных воспитанием, жизненным опытом и другими факторами. Да и сама сексуальная ориентация может в течение жизни измениться неоднократно, причем совершенно независимо от желаний человека. То, что для одного человека является нормой в сексуальной жизни, для другого представляется чем-то неестественным. Превратные представления о нормах сексуальной жизни, бытующие среди людей, приводят к тому, что некоторые предполагают наличие у себя сексуальных расстройств, хотя таковые у них отсутствуют.

В 1974 г. Всемирная организация здравоохранения в Женеве провела встречу сексологов и экспертов в области здоровья. В результате в следующем году был опубликован доклад "Образование и лечение человеческой сексуальности: обучение специалистов в области здоровья", в котором среди прочего было дано и первое определение сексуального здоровья:

*Сексуальное здоровье – это комплекс соматических, эмоциональных, интеллектуальных и социальных аспектов сексуального существования человека, позитивно обогащающих личность, повышающих коммуни-
кабельность человека и его способность к любви, в основе которого
лежит право на информацию в области сексуальности и полового
просвещения, а также право на наслаждение.*

Концепция сексуального здоровья включает три основных элемента.

1. Способность человека к наслаждению и контролю сексуального и репродуктивного поведения в соответствии с социальной и личной этикой.
2. Свобода от страха, стыда, чувства вины, ложных убеждений и других психологических факторов, подавляющих сексуальные реакции и ухудшающих сексуальное взаимодействие.

3. Отсутствие органических расстройств, болезней и недостатков, наносящих ущерб сексуальным и репродуктивным функциям.

Всемирная сексологическая ассоциация на международном конгрессе в Валенсии (1997) приняла специальную "Декларацию сексуальных прав", где говорится, что сексуальность - органическая часть личности любого человеческого существа, а сексуальные права принадлежат к числу фундаментальных и всеобщих прав человека. К ним относятся:

- право на сексуальную свободу, которая включает возможность полностью выразить свой сексуальный потенциал, однако исключает все формы сексуального принуждения, эксплуатации и злоупотребления в любое время и в любых жизненных ситуациях;
- право на сексуальную автономию, телесную неприкосновенность и безопасность;
- право на сексуальную интимность, чтобы никто не вторгся в сексуальные решения и действия личности, если только они не нарушают прав других лиц;
- право на сексуальную справедливость и равенство, предполагающее свободу от любой дискриминации;
- право на сексуальное удовольствие;
- право на эмоциональное самовыражение;
- право на свободное сексуальное общение, включая вступление в брак, развод и создание других ответственных сексуальных отношений;
- право на свободный и ответственный репродуктивный выбор (иметь или не иметь детей, пользоваться средствами контроля за рождаемостью и т. д.);
- право на сексуальную информацию, основанную на научных исследованиях;
- право на всеобъемлющее сексуальное образование;
- право на охрану сексуального здоровья.

* * *

17-й Всемирный сексологический конгресс, состоявшийся в Монреале 10-15 июля 2005 г., решил переименовать Всемирную сексологическую ассоциацию (WAS) во Всемирную ассоциацию сексуального здоровья и принял Монреальскую декларацию **"Сексуальное здоровье для Тысячелетия"**.

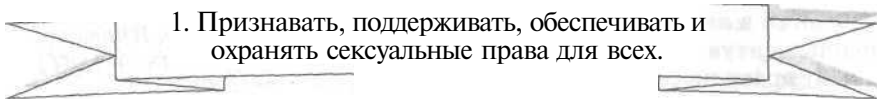
Участники конгресса ради достижения необходимого уровня здоровья и реализации целей и задач, зафиксированных международными соглашениями, провозгласили:



*Этюдобнаженногоюноши
(1837). ЖанИпполит
Фландрен(1809-1864)*

Поддержание сексуального здоровья является центральным звеном достижения счастья и благополучия, обеспечения стабильного развития и, более конкретно, реализации задач развития в текущем тысячелетии. Благополучные индивиды и сообщества лучше приспособлены к тому, чтобы способствовать искоренению индивидуальной и общественной бедности. Питая индивидуальную и социальную ответственность и равное социальное взаимодействие, сексуальное здоровье улучшает качество жизни и способствует достижению мира.

А также призвали все правительства, международные организации, частный сектор, научные учреждения и общество в целом и в особенности всех членов Всемирной ассоциации сексуального здоровья:

- 
1. Признать, поддерживать, обеспечивать и охранять сексуальные права для всех.

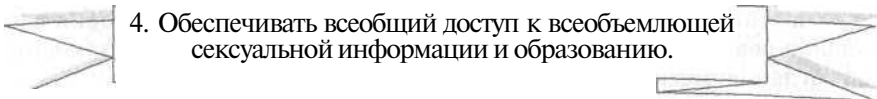
Сексуальные права – интегральный компонент фундаментальных прав человека, поэтому они являются неотчуждаемыми и всеобщими. Сексуальное здоровье не может быть достигнуто и обеспечено без сексуальных прав для всех.

- 
2. Развивать тендерное равенство.

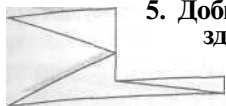
Сексуальное здоровье требует тендерного равенства и уважения. При этом под тендерной ролью понимается внешнее выражение и демонстрация личности своего отношения к мужскому или женскому полу. Связанные с тендером неравенства и дисбалансы власти препятствуют конструктивным и гармоничным человеческим взаимодействиям и тем самым – достижению сексуального здоровья.

- 
3. Устранять все формы сексуального насилия и злоупотребления.

Сексуальное здоровье не может быть достигнуто, пока люди не свободны от дискриминации, сексуальных злоупотреблений, принуждения и насилия.

- 
4. Обеспечивать всеобщий доступ к всеобъемлющей сексуальной информации и образованию.

Для достижения сексуального здоровья все люди, включая молодых, должны иметь доступ к систематическому сексуальному образованию, информации о сексуальном здоровье и к соответствующим службам на протяжении всего жизненного цикла.



5. Добиваться, чтобы программы репродуктивного здоровья признавали центральное место сексуального здоровья.

Т

Репродукция - один из главных параметров человеческой сексуальности; когда она желательна и запланирована, она может способствовать упрочению взаимоотношений и самореализации личности. Сексуальное здоровье - более широкое понятие, чем репродуктивное здоровье. Действующие программы репродуктивного здоровья должны быть расширены за счет системного включения разных аспектов сексуальности и сексуального здоровья.



6. Остановить и повернуть вспять распространение ВИЧ/СПИДа и других заболеваний, передаваемых половым путем.

Т

Т

Всеобщий доступ к предотвращению заболеваний, добровольному консультированию и тестированию, всеобъемлющая забота и лечение ВИЧ/СПИДа и других заболеваний, передаваемых половым путем (ЗППП), одинаково важны для сексуального здоровья. Программы, обеспечивающие всеобщий доступ к ним, должны быть задействованы немедленно.



7. Идентифицировать, определять и лечить сексуальные проблемы, дисфункции и заболевания.



Поскольку сексуальная самореализация обладает способностью улучшать качество жизни, необходимо распознавать, предотвращать и лечить сексуальные заболевания, дисфункции и нарушения.

8. Добиваться признания сексуального удовольствия как компонента благополучия.



Сексуальное здоровье - больше, чем отсутствие болезни. Сексуальное удовольствие и удовлетворенность являются интегральными компонентами благополучия и требуют всеобщего признания и уважения.

Существенно, чтобы международные, региональные, национальные и местные планы действий, направленные на обеспечение стабильного развития, рассматривали проблемы сексуального здоровья как приори-

тетные, выделяли необходимые ресурсы, определяли системные, структурные и общинные препятствия и осуществляли мониторинг процесса.

* *

Культура формирует эротический код, ритуалы ухаживания и сексуальную технику. Различают следующие типы сексуальных культур:



1. **Аполлоновский тип**, воспевающий естественные земные радости. Этот тип культуры, характерный для Древней Греции, отличается "психической легкостью", умением радоваться сексу, отсутствием комплексов, стремлением к гармонии мира природы и общества, духа и тела. Элементы такой культуры мы видим в движении натурастов, в деятельности сект адамитов, тоскующих по утраченному земному раю, "саду наслаждений". Современная



Санфо и Фаон. David Jacques Louis (1748-1825)

сексуальная жизнь аборигенов некоторых островов Океании, начинающаяся в детском возрасте, предшествующем половому созреванию, также относится к этому типу, жизнерадостна и гармонична. Им не известны типично "западные" понятия "сексуальных извращений", духовных страданий по поводу ревности, измен, безответных чувств и т. п., потому что к своей сексуальности они относятся весьма легко, радостно, без культуральных комплексов, присущих представителям западного мира.

2. Либеральные культуры - те культуры, которые выработали систему норм и обычаев, в которых отражается терпимое отношение к сексу вообще, к разнообразию сексуальных связей, к проявлениям детской сексуальности.

3. "Культуры бедности" - это, в основном, культуры пролетарской среды и среды сельскохозяйственных рабочих, фермеров в крупных развитых и развивающихся странах, в которых сильно выражено патриархальное начало. Это во многом малообразованная, пуританская и ханжеская среда с культом мужского главенствования, с так называемым "двойным стандартом". Главной целью сексуальных контактов в такой среде считается получение наслаждения мужчиной. Обычным делом является сексуальное насилие, в том числе и гомосексуальное. Что касается женщины, то к ее желаниям относятся либо терпимо, либо они оцениваются негативно. К женщинам вообще относятся недоверчиво, всех их наделяют такой чертой, как похотливость и стремление изменять мужьям.

Заниматься сексуальным воспитанием детей в школе считается ненужным занятием, в семейной среде оно также рассматривается как неуместное. Матери никогда не говорят с дочками на сексуальные темы, даже о менструации и беременности. Все проявления любопытства или внимания к сексу у детей подавляются, а проявления сексуальности, такие как мастурбация, караются. Однако в таких семьях приняты за норму скабрзные шутки и пошлые анекдоты, смакование непристойностей. Половое образование происходит благодаря уличному воспитанию, дети рано начинают половую жизнь.

4. Культуры любовников - культуры с обычаями, разрешающими внебрачные связи и основанные на двойной морали патриархальных культур, где лишь мужчина мог иметь внебрачные контакты, тогда как женщине это запрещалось. Такая сексуальная норма в некоторых европейских странах даже закреплялась законодательно.

5. Оргиастические культуры принимают все формы сексуальной активности, в том числе гомосексуализм, любые сексуальные отклонения, смену партнеров, групповой секс, при этом секс трактуется как игра и источник удовольствий. Ритуальная оргиастичность была характерна для древних и античных культур, для некоторых коммунистических сект христианского толка в первые века христианства, в сатанизме были известны мессы, происходившие в



О сати
Древнегреческая керамика. VI в. до н. э.
Государственные музеи Берлина

окружении нагих женщин, кончавшиеся всеобщей оргией участников. Нередко на фоне оргий совершались преступления.

Оргиастические сексуальные культуры встречались при дворах монархов, в движении либертинов в революционной Франции XVIII века, в аристократической и богемной средах, в молодежных коммунах революционной России, в коммунах хиппи. Они существуют и в некоторых современных малых обществах, в городских субкультурах развитых стран, в клубной среде геев, тантристов, садомазохистов, свингеров, в ряде сект, культивирующих групповой секс, сексуальную магию.

6. Мистические культуры практиковали и практикуют сексуальное поведение, рекомендуемое различными религиозно-философскими школами. Классическими примерами приверженцев таких культур могут быть общества, исповедующие даосизм и тантризм. Крайним примером такой культуры является секта скопцов, оскотливших себя и своих детей в ожидании сошествия на землю девы Марии.



Наказание. Фото XIX века

лей в достаточно зрелом возрасте. Сексуальные отношения супругов происходят в одежде, при этом применяется лишь так называемая миссионерская позиция, считается, что оргазм для женщины неприличен. Девочки и мальчики, мужчины и женщины обычно отделены и отдалены друг от друга бытовыми традициями. Репрессивные культуры оказывают негативное влияние на развитие личности, на способность любить и быть любимой (любимым), партнерство, сексуальную удовлетворенность.

8. Пуританская культура, изначально религиозная, выступает против всех удовольствий, в том числе и сексуальных. Пуританская культура является крайним выражением асексуальных установок христианства. Пуританская революция была совершена под руководством Кромвеля в Англии в XVII веке. Пиком пуританства считается "викторианство" – антисексуальное влияние, связанное с длительным периодом правления английской королевы Виктории в XIX веке.

7. Репрессивные культуры встречаются редко, в них принято подавление любых проявлений сексуальности, даже упоминаний о ее проявлениях. В таких культурах родители никогда не говорят с детьми о проявлениях пола, девочки не готовы к появлению менархе, а мальчики – к появлению ойгархе. Сексуальные контакты до свадьбы запрещены, за этим строго следят. Задача семьи сводится к экономическим и прокреативным функциям, любовь рассматривается как нечто второстепенное. Брак обычно заключается по решению родителей.

В период викторианства получил распространение идеал асексуальной и невинной женщины. От сексуальной темы стали уклоняться в разговорах, воспитании, литературе. Стали прикрывать не только женское тело, но даже ножки у фортепиано. Врач обследовал больных через одежду. Постепенно пуританская культура приобретала черты ханжества. Цензура кастрировала произве-



*Члены 1-го международного конвента
феминисток в Вашингтоне, 1917 г.*

дения классиков, даже из медицинских журналов и книг изымалось всё, что могло задевать "нравственность". Мастурбация стала трактоваться как вредный для здоровья грех, вызывающий психические отклонения, импотенцию, слепоту, оволосение ладоней и пр. Применялись жестокие методы по ее пресечению, например, врачи рекомендовали выжигать клитор, прижигать мочеиспускательный канал и даже кастрировать детей, проявляющих сексуальную активность. Супругам рекомендовали вступать в половой контакт один раз в месяц, при этом женщин предостерегали от переживания сексуальных удовольствий. Да к тому же это стало верхом неприличия. Именно тогда и родился секс-туризм. Достаточно было лишь переплыть узкий Ламанш, из Англии во Францию, где вдоль побережья гостей всегда ждал хорошо организованный досуг.

Викторианское влияние в XIX в. проникло из Англии в Европу, где охватило широкие круги населения, в основном мещанство. Вслед за усилением пуританских установок шло уголовное законодательство. Во многих странах супружеская измена стала караться тюремным заключением, при этом женщины получали большие сроки, чем мужчины.

Не последнюю роль в современном пуританстве играет ортодоксальное христианство. Феминизм, изначально противопоставивший себя пуританской морали, в настоящее время превратился в оплот воинствующего пуританства. Пуританская культура тиражирует многочисленные стереотипы и ошибочные представления с подавлением и вытеснением естественных сексуальных потребностей. Взгляды пуританских врачей прошлого дают о себе знать и сегодня. Многие сексуальные неврозы, извращения сексуальных чувств, асоциальность вытекают из ложных представлений о сексуальности и ее проявлениях.

Однако в пуританских странах всегда существовали различные формы оппозиции. Так, в XIX веке нажиму пуритан были противопостав-

лены утилитаризм, затем натурализм. В XX веке сначала в революционной России и в Европе, а затем во всем западном мире эта ситуация привела к пожару сексуальных революций, радикальные молодежные движения казались окончательно подорвали, но оказалось, что только поколебали, всё еще сильные устои пуританства. Общество охватила волна сексуальной анархии и сексуальной свободы. Но в последние годы установилось относительное равновесие в этой области. Даже напротив – в последнюю четверть века пуритане вновь перешли в наступление, постепенно отвоевывая сданные были позиции. В первую очередь, как и в XVIII-XIX веках, это вновь коснулось детской сексуальности.

* * *

Отдельные сексуальные культуры, такие как "Аполлоновская", "Мистическая", "Либеральная", тесно переплетаются с движениями натурализма и нудизма.

Кроме того, З. Лев-Старович выделяет пять моделей соединения любви и секса в мировых культурах:

1. Платоническая модель. В ней мы сталкиваемся с асексуальной, одухотворенной, деэротизированной любовью. Секс в такой модели трактуется как нечто низменное, а цель человека – достигнуть высшей, асексуальной любви. Эта модель характерна как для христианства, так и для некоторых направлений буддизма.

2. Чувственная модель. В ней любовь отождествляется с желанием, чувственностью. Секс является ее осью, основным моментом (ислам, даосизм, тантризм, сексуализированная любовь в культурах Запада).

3. Интегральная, психофизическая модель. В ней любовь и секс неразделимы, они образуют единство (такое понимание свойственно некоторым так называемым примитивным культурам, большинству великих культур, многим представителям современного христианства, ислама).

4. Модель противопоставления любви и секса. В ней любовь и секс трактуются как противоположные сферы. Секс может быть без любви, сексуальные контакты между партнерами могут происходить без чувственной основы (оргастические культуры, современные урбанизированные субкультуры Запада, некоторые примитивные, развивающиеся культуры).

5. Модель секса без любви. В этой модели мужчину и женщину объединяет только секс, между ними возможна лишь определенная симпатия, привязанность и не более (современные механистичные тенденции делового мира западных культур).

2.2. Из истории сексуального поведения и насилия

Для лучшего понимания некоторых негативных сторон сексуальной жизни современников поищем исторические сведения, относящиеся к сексуальной жизни людей в глубокой древности, начиная с доисториче-

ского периода. К счастью, эти сведения не утрачены безвозвратно с течением времени, напротив - их становится всё больше. Причина явления проста: всё больше памятников древности открывается нам, и здесь надо лишь вдумчиво проанализировать свидетельства былого: мифы, предания, обряды, родившиеся вместе с абстрактным мышлением у протолюдей и постепенно усложнившиеся; рисунки, скульптуру, предметы быта и пр.

Древняя мифология, осно-



*Рисунки на древнегреческих сосудах.
VI–V вв. до н. э.*

ванная на дописьменном фундаменте, заложенном предшествующими поколениями, весьма важна для понимания истории сексуального поведения человека, поэтому следует рассмотреть некоторые мифические представления древних; тем более что при ознакомлении с подробным описанием какой-либо религиозной системы мы видим явное сходство характеров и поступков божеств в духовном мире с людьми, выдумавшими этот фантастический мир.

Современному человеку, наверное, не понять, до чего тесную связь чувствовали древние люди с богами. Так, в мифологии Древней Греции, на которую оказали значительное влияние древнейшие представления соседних народов Африки и Азии, отражено мировоззрение не только современников античности, но и даже людей палеолита. Мифология является источником многих сведений относительно проявлений сексуальности в древнем мире.



Богиня «Мать-природа». 3 тыс. лет до н. э.

*Глина.
Долина Инда*

Дж. Фрэзер высказал мысль, что в глубочайшей древности, когда племена людей, давшие начало народам, жили в непосредственной близости друг от друга, их божества были весьма схожи и различались разве что по названию. Но постепенное рассеивание племён с их последующей изоляцией друг от друга благоприятствовало развитию различного понимания богов. Когда же с постепенным прогрессом культуры длительный период варварской изоляции стал клониться к закату, объединяющиеся народы внесли со своими ритуалами в общий национальный пантеон и своих богов, первоначальная идентичность которых уже не просматривалась, но функции и свершения у них могли быть общими.

В мифологии, эпосе, преданиях многое говорит о первоначальном, существовавшем в дописьменную эпоху, периоде матриархата - **организации** общества, основанной на материнском праве, когда женщина

играла ведущую роль в общественной жизни. Люди повсеместно поклонялись единственной богине "Великой матери", воплощающей в себе все силы природы. О ведущей общественной роли женщины в эпоху палеолита свидетельствуют наскальные рисунки и скульптура верхнего палеолита (40 000-10 000 лет назад), в также объекты неолита (9 000-5 000 лет назад), обнаруженные в Европе, Северной Африке и на Ближнем Востоке. Они дают нам представления о быте, философии и сексуальной стороне жизни доисторических людей.

В этом плане примечательны находки в Европе и в Азии так называемых "Венер палеолита", которые передают обобщённый образ женщины – "женщины вообще", "материнского божества". Несомненно,



*Венера из Виллендорфа
(палеолит).*

Естественноисторический музей (Вена)

женские фигурки имели культовое значение и играли центральную роль в совершении обрядовых действий. Примечательно, что аналогичных мужских фигурок рядом с "Венерами" вовсе не обнаружено. Все фигурки имеют чрезвычайно массивные живот, ягодицы, молочные железы. Применённая древними художниками гиперболизация наиболее значимых для человека признаков жизненной силы свидетельствует о символикации женщины как основы всей жизни, а также о зарождении элементарных эстетических чувств по отношению к ней.

В 1861 году швейцарский историк права J. J. Bachofen первым выдвинул и убедительно доказал, что у людей первоначально существовали ничем не ограниченные половые отношения, которые исключали всякую возможность достоверно установить отца, и поэтому происхождение можно было определять лишь по женской линии – согласно материнскому праву, как первоначально это и было у всех народов древности. То есть у греков, североафриканских и азиатских народов до единобрачия существовало такое устройство общества, когда мужчина вступал в половые отношения с несколькими женщинами, а женщина – с несколькими мужчинами, и это было обычной сексуальной нормой. Множество фактов матрилинейности у древних и современных народов привели в своих объёмных исследованиях Э.Б. Тайлор и Дж. Фрэзер.

Шотландский исследователь материнского права Дж. Ф. Мак-Леннан тогда же ввёл понятия "эндогамные" и "экзогамные общества". В эндогамных жёны и мужья находили друг друга внутри своего общества, а в экзогамных жён брали со стороны, чаще всего при помощи насилия. Исследователь исходил из того, что у многих примитивных народов был широко распространён обычай убивать детей женского пола сразу после рождения (он существует в том или ином видоизмене-

нии в некоторых обществах и сейчас). Благодаря этому в каждом отдельном племени возникал избыток мужчин, следствием которого неизбежно должно было явиться совместное обладание несколькими мужчинами одной женой - многомужество. Другими словами, у всех экзогамных народов в древности существовало многомужество, что вело к признанию кровных уз лишь по материнской линии (матрилинейность).

Но многомужество было и у эндогамных обществ. Так, Геродот писал (4. 104):

«Агафирсы (скифское племя) – самое изнеженное племя. Они... сообщая сходятся с женщинами, чтобы всем быть братьями и как родные не завидовать и не враждовать между собой».

Отдельное положение занимает встречавшаяся ещё в XIX веке у славянских народов, а в древности у европейцев, арийцев, семитов патриархальная домашняя община - переходная ступень от матрилинейного группового брака к современной индивидуальной семье.

До сих пор в современном нам мире существуют примитивные матрилинейные общества: следы полиандрии (многомужества) можно и сегодня найти в Тибете, в некоторых районах Индии, где одна женщина вступает в брак с несколькими братьями. Р. Грейвс сообщает о матрилинейном обществе нага, живущем на юге Индии, и племени ком в Камеруне.

Свидетельством матриархального пережитка в V веке до н. э. является следующее сообщение Геродота о ритуальных боях в честь богини плодородия - карфагенской Танит, проводимых девушками из ливийского племени авсеев: "Девушки, разделившись на две партии, сражаются друг с другом камнями и палками". О мужчинах-авсеях Геродот говорил:

«Совокупляются же они с женщинами сообщая, не вступая в брак, но сходятся подобно скоту. Если у женщины родится вполне крепкий ребёнок, то спустя три месяца мужчины собираются вместе, и тот, на кого он похож, считается его отцом».

Одна из ранних надписей шумерского правителя Урукагины, датированная 2350 г. до н.э. гласит:

«В прошлые времена женщины имели у нас обычай брать себе многих мужей; женщина, которая отважится сделать то же сегодня, побивается камнями».

Престолонаследие в племенах древних латинов также подчинялось правилам, выработанным первобытным обществом во многих частях мира: экзогамии, матрилинейности. Это делает понятным предания, что латинские цари рождались от отцов божественного происхождения. Эти предания означают, что женщина зачинала ребёнка от неизвестного мужчины. Неопределённость отцовства свидетельствует о системе родства, которая не считается с фактором отцовства. Этот же элемент виден и в новозаветном сюжете о происхождении Иисуса Христа, отцом которого был "Дух Святой".

Таким образом, становится очевидным существование матриархата в древние времена практически повсеместно с неравными временными расстояниями завершения этого уклада жизни.

Вероятно, что инцест (т. е. близкородственные половые связи) на низших стадиях развития семьи (кровнородственная семья) был нормой, при этом он не имел политического или культового значения. Затем нормой стал и групповой брак внутри рода, при котором нельзя достоверно знать отца ребёнка, что создаёт условия для матрилинейности. Так, Юлий Цезарь (Гальская война 5, 14) отмечал:

G

*«Жители внутренней части Британии... жён человек по десять или по двенадцать имеют **общих**, особенно братья с братьями и родители с **сыновьями; родившиеся** от таких союзов считаются детьми тех, кто взял за себя **их** мать девицей».*

Мужчины зависели от культового и экономического могущества матриарха, а значит, боялись и обожествляли его (вернее, её). Примечателен в этом плане рисунок из одной пещеры в Алжире, опубликованный Е. Вардиман, на котором изображён охотящийся мужчина, его гениталии посредством дугообразной линии соединены с гениталиями женщины, руки женщины ритуально подняты. Магическая плодотворная сила женщины была привлечена к добыче пропитания, без женской магии всем грозил голод.

Женщины меньше нуждались в мужчинах, чем обычно нам это представляется; они не нуждались в мужчинах даже для зачатия, так как причинами зачатия считались божественные или магические силы, например, случайно попавшая в рот щепка от дерева: "И отскочила щепка, и влетела любимице в рот, и она проглотила её и в тот же миг понесла" - (папирус Орбинэ). Архаичные представления об оплодотворяющей силе ветра, к которому кобылы поворачиваются задом (вспоминается поговорка - "Ветром надуло"), донёс до нас Гомер (Илиада XX. 221-225):

*"...по долинам три тысячи коней паслося,
Тучных, молодых кобылиц, жеребятами резвыми гордых.
К ним не раз и Борея разгорался любовью на паствах;*

*Многих из них посещал, набегая конём черногривым;
Все понесли, и двенадцать коней от Борея родили".*

* * *

Даже в XX веке сохранились племена, пребывающие в глубоком невежестве относительно биологической роли мужчины. Так, в племени беллонцев на Соломоновых островах до 1940-х годов люди были уверены, что дети посылаются людям по милости предков, а единственная цель полового сношения - удовольствие. Ещё в 1960-х годах люди из племени тулли Ривер-Блэкс на севере Квинсленда верили, что женщина беременеет от костра, на котором она с этой целью должна жарить рыбу, подаренную ей будущим отцом ребёнка. В другом австралийском племени в это же время считалось, что женщина забеременеет, если поест человеческого мяса. В Папуа-Новой Гвинее племя хуа до сих пор убеждено, что забеременеть может и мужчина, если он поест мяса опоссума, но при родах мужчина умрёт.

Обожествление матриарха и страх перед женщинами длительное время исключали сексуальное насилие над ними внутри своего общества. Однако сексуальное насилие, как форма сексуального поведения, происходило над похищаемыми из других обществ женщинами. Несомненно изначальное существование биологически обусловленного сексуального насилия мужчин над мужчинами, что определяло их социальный статус (данный архаизм до сих пор сохранился в люмпенизированной и уголовной среде). Для выпуска и направления мужской сексуальной энергии по нужному руслу с возможностью духовного подчинения мужчин матриархат породил культовую (храмовую) проституцию, в том числе и гомосексуальную, которая и служила своеобразным "клапаном". Древнейший шумеро-аккадский эпос "О всё выдавшем" ("О Гильгамеше"), возникший почти 6000 лет назад и записанный с устных преданий шумеров на заре письменности - 4000 лет назад, свидетельствует об этом. Это поразительный рассказ о власти женщины над мужчиной, причём власти *очеловечивающей*, лишавшей мужчину прежней дикой силы и воли, но дающей взамен разум и знания (эпизод приручения дикого Энкиду через половой акт с иеродулой, т. е. храмовой жрицей Шахмат).



*Фаллос — символ
плодородия и
могущества.
Древнее изваяние.
Неаполь, Национальный музей*

Человек изначально искренне верил, что то, что доставляет удовольствие людям, должно удовлетворять и богов, а половой акт, в представлении древних, освящал плодородие и процветание. Представления древних будто боги подобны людям и в сексуальных отношениях обеспечили сексуальности весьма важное место в культе. Сексуальность человека тесно взаимосвязана с историей развития его сознания. Священный

половой акт совершался на алтаре. Покровительница шумерских городов Урука, Забалама и Кулаба - богиня Инанна (аккадская Иштар) как богиня плодородия (значит, и сексуальных отношений) покровительствовала проституции ("посвящённой" и "запретной"), в том числе и гомосексуальной. Праздник в честь свадьбы Инанны (Иштар) принимал массовый, оргиастический характер с бесчисленными повторениями половых актов до полного изнеможения вместе с низшими жрицами (иеродулами), с самоистязаниями и самооскоплениями.

Самооскопления совершались в экстатическом состоянии при помощи специально приготовленных и вовремя поданных жрецами ножей. Когда же религиозный экстаз спадал, выжившие скопцы сожалели в своём внезапном поступке и горько оплакивали утрату, что даже нашло отражение много веков спустя в стихотворении Катулла "Аттис".



*Фаллос.
I в. н. э.
Мрамор.
Высота 60 см.
Музей им.
Пушкина,
Москва*

Здесь важно отметить, что оскопление человека (в греческой мифологии всё началось с оскопления Урана Кроном) имеет символическое значение: целью грозного женского божества было реальное абсолютное подчинение мужчин, лишение их собственной воли, превращение в бесполое существа, что устрашало. Оскопленные посвящали себя служению Богине и до конца жизни обязаны были носить женские одежды и украшения, занимаясь храмовой проституцией.

Вообще, к культу азиатских богинь изначально при матриархате и в дальнейшем в патриархальное время были приставлены евнухи, носившие женские одежды. Богини требовали, чтобы жрецы, персонифицировавшие их возлюбленных, приносили им в жертву свои детородные органы, показывая тем самым полную подчинённость. В античности евнухами были жрецы Кибелы, Артемиды Эфесской, Астарты. Культ Кибелы встречался на нижнем Рейне ещё в IV веке н. э. И до сих пор на севере Индии и в Пакистане сохранилась культовая матриархальная проституция: общины евнухов в женских платьях, известные как *Hijras* (Hijaras), являются поклонниками Материнской Богини Bahuchara Mata. Они, занимаясь культовой гомосексуальной проституцией, принадлежат только Богине.

Историк И.М. Дьяконов описал существование весьма сложной иерархии среди иеродул: каждый уровень имел своё предназначение, но упрощённое объяснение всей системы месопотамских жриц заключается в том, что любая женщина или евнух, игравшие жреческую роль, были непременно связаны с обрядами вызывания плодородия. Позже в Вавилоне даже появились специальные храмовые школы, в которых девушки учились пению, танцам, исполнению культовых ритуалов, в том числе и сексуальных.

Женщины палеолита и неолита нуждались в мужчинах более из экономических и ритуальных соображений, В Египте, Греции и в Малой Азии наследование трона царицы-матриарха изначально было матрилинейным, власть царей не распространялась на культовый авторитет царицы. Первоначально царей-жрецов вообще приносили в жертву, убивая их ежегодно в последний день каждого тринадцатого лунного месяца (13 - несчастливое число), что символизировало гибель и обновление на следующий день (новое замужество царицы) производительных сил природы. ("И не взошла еще заря, рабы резали царя"). Затем царей постепенно перестали убивать, заменяя царя в последний день года жертвенным мальчиком (царём на один день), но в случае смерти царицы царь терял всё. Вновь



*Рисунок в гробнице.
Древний Египет*

обрести власть можно было лишь путём инцеста с наследной дочерью, что постепенно и привело к распространению инцеста в царских родах Египта и Греции (по крайней мере, до XIII века до н. э.), а затем и среди менее значимых людей. Для простых людей инцест довольно скоро постепенно стал запрещаться, но некоторое время обязан был существовать для подтверждения мужчиной своих полномочий в вопросах наследования власти и имущества.

Эта борьба за власть классически отражена в мифе о ссоре Зевса с матерью Реей. Вот что говорил Афинагор ("В защиту христиан"), излагая Орфея (Орфический фрагмент 58):

«Зевс... преследовал свою мать Рею (Титаниду, рождённую от Земли), запрещавшую ему вступить с ней в брак, а когда она стала Змеёй, то и сам превратился в Змея и... совокупился с ней... затем, как он совокупился со своей дочерью Ферсефоной, изнасиловав и её в форме змея».

Этот фрагмент из Орфея - самое раннее, дошедшее до нас упоминание о сексуальном инцестуозном насилии, отражающее борьбу матриархального уклада жизни с наступающим патриархатом.

Отказ от инцеста среди основной массы народа, по всей вероятности, в первую очередь произошёл не из-за соображений биологического плана (до неблагоприятных генетических последствий инцеста ещё не Додумались: в литературе того времени таких сведений нет), а из экономических посылок: быстрое преумножение частной собственности, а значит и социального статуса, могло быть только при слиянии примерно равных капиталов. Брак стал выгодным коммерческим предприятием, которым зачастую является и в наши дни. К царским родам, к еди-

ницам "избранных" такая схема отказа от инцеста ещё долго была неприменима, так как привела бы к ослаблению экономического и политического могущества царствующего дома из-за явного экономического неравенства любых потенциальных претендентов на престол.

Таким образом, очевидно, что инцестуозное сексуальное насилие внутри родовой общины с началом патриархальной революции стало необходимым элементом борьбы за экономическую и культовую власть. Матриархат, по сути дела, пал жертвой инцеста и новых экономических условий с накоплением материальных средств в руках мужчин, что неотъемлемо сопровождалось новым самосознанием и сексуальным насилием с их стороны.

Ветхий Завет содержит в своих книгах свидетельства разнuzданного гомо- и гетеросексуального насилия, захлестнувшего древние общества. При этом сексуальное насилие в те времена было тем же, чем оно всегда было у высших приматов, чем оно является и сейчас в уголовной и люмпенизированной среде: средством борьбы за власть, имущество; средством самоутверждения через сексуальное унижение "партнё-



Керамическая чаша. Древний Египет

риод истории Двуречья - до начала 3 тысячелетия до н. э. - мужчины на войне, на охоте, на работе почти всегда ходили нагими). Хам рассказав своим братьям про насилие над отцом в желании показать свою власть, запугать их, возвыситься над всеми, за что и был наказан рабством своего потомства после защиты братьями отца от сексуального насилия Хама (Быт. 9:21-27).

Сексуальное насилие над женщиной или мужчиной свидетельствует не только о полном отсутствии уважения насильника к другой личности, но и о необходимости по какой-либо глубинной причине такого действия. Когда же сексуальное насилие становится традиционным, общепринятым и практически безнаказанным в селе, городе, целом регионе или стране, то есть становится массовым, - это уже свидетельство своеобразного, нового уровня общественного самосознания, духовного и экономического неблагополучия конкретного общества, свидетельство коренных общественно-экономических преобразований. История подтверждает это: все существенные, пусть даже и региональные, общественно-экономические преобразования вызывали войны с разгулом насилия, в том числе и сексуального.

ра". Например, Хам совершил половое насилие над своим отцом Ноем, воспользовавшись его беспомощным состоянием ("увидел наготу" - эвфемизм, хотя бы даже потому, что, по свидетельству историков, в

Протописьменный пе-

Ветхий Завет повествует нам о том, что, несомненно, имело место в процессе становления патриархального общества - о массовых изнасилованиях. Так, в ханаанейских городах Содоме и Гоморре горожане имели обычай коллективно, вероятно, ритуально насиловать пришельцев, чужаков, несущих с собой не всегда ясную, но всегда потенциальную опасность (Быт. 19:4-9). Аналогичное явление существовало и в иудейском городе Гиве, где горожане, окружив дом с гостями, также требовали от хозяина дома: "...выведи человека, вошедшего в дом твой, мы познаем его"; но удовлетворились насилием над наложницей гостя: "Они познали её, и ругались над нею всю ночь до утра", до наступления смерти женщины (Суд. 19:16-28).



*Лот с дочерьми (1616).
Голциус Хендрик (1558—1617).
Амстердам, Государственный музей*

Остаётся сделать вывод, что первое время в постматриархальном обществе безудержное, во многом ритуальное сексуальное насилие как средство коллективного (или индивидуального) самоутверждения, устранивания потенциальных врагов, демонстрации силы существовало повсеместно. Только выплескивание агрессии наружу, на чужеродных жертв способно было удержать примитивные общества от внутреннего насилия.

Символизация разорительной инцестуозной борьбы за экономическое влияние, своеобразной "революции", нарушившей прежний уклад, содержится в сообщении Дж. Фрэзера относительно запрещения инцеста в Древнем Риме: древнейшие римские законы гласили, что в случае совершения инцеста искупительная жертва должна быть принесена жрецами в роще Дианы, так как везде считалось, что инцест влечёт за собой голод, поэтому искупительная жертва приносилась богине плодородия.

О том, что сексуальность с приходом патриархата приобрела наказуемые преступные проявления, грубо нарушающие уже новые, патриархальные общественные морально-нравственные установки, можно также узнать из мифологии, например, из притчи о том, как Приап пытался изнасиловать сначала спящую нимфу Лотиду, а потом посягнул и на древнейшую, чрезвычайно почитаемую богиню - Гестию (Весту у римлян).

Вот как рассказал об этом Овидий (Фасты 1. 429-438):

*Он уже лёг на траву и рядом с ней приютился,
 Но не проснулась она, полная крепкого сна.
 Радостен он и, подняв осторожно от ног её платье,
 Вот уже начал искать путь к **исполнению** надежд.
 Вдруг тут ослёнок, верхом на котором Силен появился,
 Вовсе некстати своим голосом грубым взревел.*

* * *

Мифологический образ **Приапа**, олицетворяющего производительные силы природы, эволюционно возник из грубых деревянных фаллических изображений, создаваемых для дионисийских оргий, то есть Приап изначально был собственно фаллос. Если попытка изнасилования нимфы привела к тому, что Приап "общим посмешищем стал в ярком сиянье луны", то покушение на Гестию, которую также спас ослиный крик, чуть не стоило Приапу физической расправы со стороны богов и сатиров (Фасты 6. 319-349).



*Приап. Фреска. Помпеи.
 I в. н. э.*

Дело в том, что Гестия, будучи покровительницей домашнего очага, гарантировала безопасность семьи и гостей, представляла собой начало, объединяющее мир богов и людей, символизировала надёжность и покой. Приап в первом случае похотливо, но достаточно мелко хулиганит, шалит; во втором случае он проявляет святотатственные намерения, символическое посягательство на общественную безопасность. Следовательно, в процессе разгула "революционного" патриархального насилия древние люди пришли к осознанию деструктивной возможности производительных, изначально плодотворных (сексуальных) сил при их безрассудном использовании, то есть впервые задумались о сексуальных правах.

Патриархальная революция, возникновение меркантильной проституции

Борьба матриархального и патриархального начал с элементами заговора видна в войне Зевса со своей матерью Реей и отцом Сатурном, пытавшимся его уничтожить, чтобы он не захватил власть (Орфический фрагмент 56). Эта борьба присутствует и в многочисленных ссорах доэллинской независимой великой богини Геры (дочери Крона и Реи) со своим мужем и братом Зевсом (элемент древней кровнородственной семьи). Здесь немаловажно знать, что культ Геры - один из самых древнейших, возник раньше, чем культ Зевса (Гера по мифологии старше Зевса), и символизировал величие женского матриархального божества.

Очень похожая ситуация борьбы матриархального и патриархального прослеживается в главах 1 и 2 библейской книги "Бытие": в 1-й

главе сказано, что Бог сотворил мужчину и женщину на шестой день "по образу Божию"; из 2-й главы (базирующейся, вероятно, на более позднем мифе) нам становится известно о принижении женщины, созданной уже не "по образу Божию", а из плоти "человека" всего-навсего для помощи ему.

Женские божества в человеческом самосознании постепенно становились силами зла. Раньше или позже, но они были ниспровергнуты, изгнаны, ушли в подземный мир. Это наблюдалось повсеместно. Так у славян "Великая Богиня-мать" постепенно превратилась во враждебное, злобное женское божество, называемое Макошью, Марой, Мореной, которое впоследствии приняло облик Бабы-яги (Лиха Одноглазого). Человеческие жертвы в славянском язычестве сжигались в символической утробе богини, сделанной из брёвен. При раскопках таких трупосожжений краниологического материала не обнаружено, что позволило сделать вывод о предварительном отделении голов (в народных славянских сказках у Бабы-яги и Лиха головы на кольях окружали жилище). Обычай сжигать или топить чучела Мары, Морены, Костромы, Купалы трансформировались при патриархате из реальных человеческих жертвоприношений женскому божеству во времена матриархата.



*Великая Богиня-мать
(Богиня земли).
Золотое блюдо,
8-7 вв. до н. э.
Территория современ-
ной Индии*

Переход от матриархата к патриархату в ряде мест, вероятно, имел форму революционного переворота, произведённого супругом царицы, что явно было в Вавилоне. Основной темой "Поэмы о сотворении мира" ("Когда вверху..." - "Энума элиш") является восстание богов-мужчин против матриархального порядка, порождённого праматерью Тиамат, то есть против самой Тиамат ("Великой матери богов"). Мардук, свергнув власть "Тиамат, что всё породила", решительно реформировал мир, объявил свои указы Луне и Солнцу, а всем остальным, что "людей ОН создал, дал им жизни, дал им бремя божье, а богам свободу". Не только женской богине (Иштар), но и ему стали служить иеродулы в знаменитой Вавилонской башне - храме Бела (Мардука - "Владыки"); храме для священных половых актов Мардука с женщиной, в котором жрица целый год ждала бога, а в завершение праздника Нового года совокуплялась с царём или его уполномоченным, так как Мардук был очень занят. Именно в праздник Нового года бог Мардук решал, кого из людей занести в книгу жизни, а кого вычеркнуть из нее, будет или нет засуха, война и т. д.

По утверждению Геродота, каждая женщина в Вавилоне (уже в патриархальное время!) должна была лишиться девственности в ходе культового ритуала в храме, отдаваясь чужеземцам (по сути дела, ино-

городним); Геродот оставил не только подробное описание Вавилонской башни, но и красочное описание всей процедуры выбора прищельцем партнёры. Данный факт подтверждён современными исследованиями: Геродот никогда не лгал. Кроме того, Геродот писал: "То же самое, по рассказам египтян, будто бы происходит и в египетских Фивах" (1. 181-182).

Практически такой же обычай уже во времена патриархата ещё существовал на Кипре, он требовал, чтобы перед замужеством все женщины отдавались чужестранцам в святилище богини (Афродиты, Астарты или какой-нибудь другой). В Гелиополе, или в Баальбеке (Сирия), обычай предписывал каждой девушке отдаться иностранцу в храме Астарты. В финикийских храмах женщины занимались проституцией за плату, пребывая в уверенности, что таким образом добиваются благорасположения богини. По закону Аморецев девушка на выданье должна была семь дней вступать во внебрачные половые связи у ворот храма. В Армении представители знатных семейств посвящали своих дочерей богине Анаит. Девушки служили при её храме в Асизизене. В Комане, в Понте, множество священных проституток служило богине Ма. Греческая надпись, найденная в Тралле, в Лидии, доказывает, что практика религиозной проституции сохранилась до II века н. э. Придерживающиеся обычая храмовой проституции народы видели в нём неотъемлемый религиозный долг, исполняемый во имя Великой Богини-Матери, которую жители разных мест называли по-разному, но в образ которой все они вкладывали, по сути дела, один и тот же смысл.

Лишь евреи, в чьей религии не было богини, ожесточённо боролись против заимствования чужеземных культов, включающих в себя священную проституцию. Однако "И блудники были также в этой земле, и

делали все мерзости тех народов, которых Господь прогнал от лица сынов Израилевых" (3 Цар.14:24).

С течением времени, "после завоевания страны (Вавилонии) и разорения её персами (539 г. до н. э.) жители лишились своего имущества, и все простые люди из народа были вынуждены по бедности заставлять своих дочерей (и сыновей) заниматься развратом (за деньги)" - записал Геродот (1. 196), то есть заурядной меркантильной проституцией (проститутка по-гречески "porne"), сбивая храмовые



*Древнегреческая керамика. V в. до н. э.
Музей изящных искусств, Бостон*

цены. Грань между культовой и обычной проституцией во всех местностях постепенно стёрлась, базисом проституции стала частная собственность. Примерно тогда же, даже чуть раньше, в начале VI века до н. э. в Афинах мудрец Солон купил красавиц и красавчиков для открытия первых публичных домов, которые стали приносить доходы в государственную казну.

Вместе с экономической властью женщины постепенно потеряли былую, центральную роль в магических обрядах, своё ритуальное значение. Мужчины оставили им лишь возможность пророчеств. По словам Ф. Энгельса, ниспровержение материнского права было историческим поражением женщин: женщина постепенно превратилась в простое орудие деторождения (для целей права наследия), в домашнее животное, которым и оставалась на протяжении многих последующих веков. Наступила эпоха гомоэротизма; цивилизованное общество охватила однополая страсть, которая ещё больше подчёркивала победу патриархата. Философия, наука превратились в интеллектуальное мужское времяпровождение. Пожалуй, лишь о гетерах да ещё о спартанках упоминалось отчасти с уважением, отчасти насмешливо (вспомним насмешника Лукиана). Остальные женщины жили затворницами в женской половине дома, они не были достойны внимания мужчин.

Динамика отношений различных обществ к инцесту, сексуальному насилию и проституции, начиная с древнейших времен, является реальным проявлением социально-экономических укладов и связанных с ними транскультуральных воззрений, что нашло отражение не только в постоянно изменяющихся религиозных представлениях, но и имело последствия для более поздних цивилизаций, их культуры, морали и права.

Лекция 3.

ПОНЯТИЕ "ПОЛ". ОСНОВНЫЕ ФОРМЫ ПОЛОВОГО ПОВЕДЕНИЯ И СЕКСУАЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ

*"И эти люди запрещают мне
ковыряться в носу?!"*

Вовочка

3.1. Понятие "пол"

Непосвященному человеку это может показаться странным, но по внешним признакам нельзя с достаточной гарантией определить половую принадлежность конкретного человека. Человек с женской внешностью может иметь мужской генетический пол и наоборот. С другой стороны, половая самоидентификация также может полностью не соответствовать биологическим признакам пола.

Выделим основные компоненты, определяющие пол:

Биологический пол

- 1. Генетический**
- 2. Гонадный**
- 3. Гормональный**
- 4. Соматический**
- 5. Церебральный**

6. Гражданский

7. Паспортный

8. Воспитательный

9. Психологический

Социальный пол

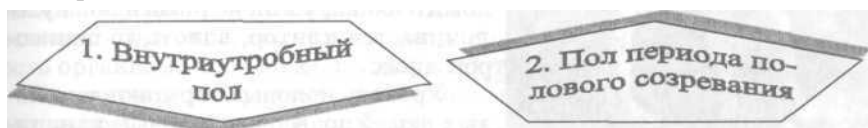
Пять первых компонентов определяют понятие биологического пола, четыре последних - социального. При выяснении вопроса о половой принадлежности бывает весьма сложно решить, какие компоненты доминируют.

Генетический пол предопределяется набором половых хромосом (XX - у женщин и XY - у мужчин). При нарушении числа половых

хромосом или дефекта их структуры возникает патология формирования гонад.

Гонадный пол формируется под влиянием соответствующего набора хромосом, которые и определяют, кто будет развиваться из изначально двуполого эмбриона - лицо мужского или женского пола. Гонадный пол обуславливает продукцию яйцеклеток или сперматозоидов. Гонады являются основным источником половых гормонов, поэтому они определяют и гормональный пол. Патология формирования гонад отражается на гормональной насыщенности организма.

Гормональный пол подразделяют на два вида:



Гормональный пол характеризуется уровнями андрогенов (мужских половых гормонов) и эстрогенов (женских половых гормонов), которые имеются в организме любого пола и, в свою очередь, формируют соматический (морфологический) пол человека. Половые органы зародыша вырабатывают половые гормоны и очень чувствительны к влияниям извне. Мужской эмбрион более уязвим к внешним воздействиям, т. е. к изменениям во внешней среде, к стрессам, которые испытывает женщина во время беременности, к препаратам, сильнодействующим и токсическим веществам, которые она принимает. Нарушение гормонального баланса оказывает существенное воздействие на развитие головного мозга эмбриона, его дифференциацию по мужскому или женскому типу, что в дальнейшем будет влиять на сексуальное влечение и сексуальное поведение человека.

Эстрогены ведут к феминизации с проявлением преимущественно женского типа телосложения, жировотложения, лобкового оволосения (горизонтальный уровень роста волос на лобке, без признаков восхождения волос к пупку). У лиц мужского пола женский тип оволосения является нормальным явлением в период полового созревания, а в зрелом возрасте указывает на андрогенную недостаточность.

Повышенный уровень андрогенов, что может быть и у женщин, вызывает развитие скелетной мускулатуры, мужского типа телосложения, мужского типа лобкового оволосения (верхняя граница волос имеет форму пирамиды, с захождением на живот по направлению к пупку), рост волос на лице, груди, бедрах и голени. Однако здесь следует учитывать, что на указанный тип оволосения тела большое влияние оказывают расовые признаки. Оволосение лица и тела, тип оволосения,



*Адам и Ева. Кранх Лукас
Старший (1472–1553)*

цвет и структура волос - важные и постоянные расовые признаки. Например, лица, имеющие генетические корни в Передней Азии, в любом случае по наличию и густоте оволосения на теле будут резко отличаться от монголоидов, коренных северян европеоидного происхождения, жителей Папуа-Новой Гвинеи и т. д., не имеющих выраженного оволосения туловища и конечностей. Кроме того, андрогенное влияние сказывается на рост хрящей гортани с изменением голоса на низкий, при этом у лиц мужского пола происходит развитие мошонки и кавернозных тел полового члена, у лиц женского пола увеличивается клитор, вплоть до пенисообразного.

Уровень половых гормонов у молодых людей подвержен расовым влияниям, значительным климатическим, суточным и циклическим колебаниям, более того, он подвержен ситуационно-психологическим воздействиям, что наблюдается как у людей, так и у животных. Например, у конкурирующих самцов уровень тестостерона растет, но стоит одному из самцов оказаться побежденным, как уровень тестостерона у него резко падает, что позволяет ему выбрать другой стиль поведения и, в конце-концов, остаться живым, заняв в стаде новую нишу.

Гормональный пол не всегда соответствует фенотипу (внешним морфологическим признакам). Препубертатный или пубертатный гипогонадизм ведут к недоразвитию вторичных половых признаков и половых органов, препятствуют нормальному формированию скелета, в результате чего развиваются евнухоидные признаки со стороны скелета и голоса. Проявления гормонально обусловленной патологии развития пола могут быть самые различные. В таких случаях при проведении экспертизы к ней необходимо подключить специалистов соответствующих профилей (эндокринолога, уролога или гинеколога и т. д.).

Соматический (морфологический) пол - совокупность строения половых органов и развития вторичных половых признаков, характерных для данного биологического пола. Внешне пубертатный период (т. е. период полового созревания) у девушек, в целом, наступает раньше, чем у мальчиков примерно на три года, но фактически половое созревание, по сравнению с мальчиками, у них более затягивается. Вторичные половые признаки у мальчиков развиваются на более позднем этапе в сравнении с девушками, но по репродуктивным функциям; в

целой своей массе лица мужского пола взрослеют раньше. Причем во многих культурах, в том числе и в России, мальчики достоверно раньше начинают половую жизнь, чем девушки.

Церебральный пол. Процесс формирования церебрального пола получил название **половая дифференциация головного мозга**. К концу третьего месяца жизни, максимум, в начале четвертого месяца, зародышевые половые гормоны оказывают мощное воздействие на головной и спинной мозг эмбриона, дифференцируя их по мужскому или женскому типу, что впоследствии будет сказываться на продукции женских или мужских половых гормонов, на работу функциональных механизмов. В результате отдельные структуры мозга, в частности гипоталамус, формируются различным образом у мужчин и женщин. Важно заметить, что в функции гипоталамуса входит контроль деятельности гипофиза. А гипофиз, в свою очередь, оказывает контролирующее воздействие на гормональную секрецию всех остальных желез внутренней секреции у человека. Хотя сам гипоталамус секретирует лишь несколько гормонов, но, по сути, регулирует всю гормональную активность организма человека благодаря контролю над гипофизом.

Кроме того, сексуальное поведение мужчин и женщин связано с деятельностью промежуточного ядра передней доли гипоталамуса, а его размеры у мужчин с маскулинным поведением больше, чем у мужчин с феминным поведением или гомосексуалов. Существуют и другие отличия, например, мужской мозг более латерализован (т. е. дифференцирован как левополушарный или правополушарный), чем женский, т. е. через мозолистое тело головного мозга мужчины проходит меньше связей, соединяющих оба полушария и т. д.

Гражданский пол определяется при рождении ребенка по первичным половым признакам в редких случаях - ошибочно. Он, как правило, подтверждается **паспортным полом**.

Пол по воспитанию иногда может не соответствовать морфологическому полу, половой дифференциации головного мозга ребенка. Он обычно формируется в соответствии с гражданским полом, но может быть и как своеобразная "причуда" родителей, а также являться следствием специфических культуральных традиций, когда мальчика сознательно воспитывают как девочку, например, при бердачизме, и наоборот.

В дальнейшем происходит становление полового самосознания и психосексуаль-



У. Блейк. Искушение и грехопадение Евы. Музей изящных искусств (Бостон)

ной ориентации, полоролевого поведения, что не всегда зависит от воспитания. Благодаря влиянию многих факторов формируется **психологический (социальный) пол**, который может полностью не соответствовать биологическому полу или соответствовать ему лишь частично, входить в противоречие с половой принадлежностью "по паспорту".

Ребенок проходит через следующие этапы половой идентификации:

Двухлетний ребенок знает свой пол, но еще не умеет обосновать свою принадлежность.

В 3—4 года ребенок уже осознанно различает пол окружающих людей (интуитивно это делается раньше), но часто ассоциирует его со случайными внешними признаками, например с одеждой, и допускает возможность изменения пола.

В 6-7 лет ребенок окончательно осознает необходимость половой принадлежности. Это совпадает с усилением сексуальной дифференциации поведения. Мальчики и девочки выбирают разные игры и партнеров в них, проявляют разные интересы.



В отличие от животных, люди обычно обладают отчетливым или частичным осознанием своей принадлежности к мужскому или женскому полу по анатомическому строению тела. Дело усложняется при осознании несоответствия своих сексуальных потребностей своему социально одобряемому биологическому предназначению в качестве воспроизводителя потомства, что бывает при гомо-, бисексуальности, транс-сексуальности. Внутреннее восприятие своего социального пола обозначается как тендерная идентичность, при этом под тендером узко понимается социальный, а не биологический пол.

В принципе, **тендер** - это социокультурный термин, обозначающий социальные аспекты взаимоотношений между полами. В психологии и сексологии под этим термином понимают психологические и поведенческие характеристики, связанные с маскулинностью или феминностью, отличающие женщин от мужчин. Внешнее, публичное выражение тендера называется тендерной ролью. Социально детерминированные роли идентичности и сферы деятельности мужчин и женщин зависят не от морфологических половых различий, а от "нормативных" предписаний культуры, общества.

Формирование половой самоидентификации, то есть осознание своей принадлежности к мужскому или женскому полу, во многом зави-

сит от того, как общество воспитывает, обучает ребенка, помогая ему усвоить определенную систему половых ролей. Этот процесс называется психосексуальным развитием или тендерной социализацией.

Тендерная идентичность вырабатывается в результате сложного взаимодействия природных задатков человека и соответствующей гендерной социализации. Всё начинается еще в утробе матери, когда гормональные влияния оказывают существенное и необратимое влияние на мозг плода, что отразится на тендерную идентичность в период полового созревания. В каждой культуре присутствуют свои, характерные или специфичные тендерные стереотипы, поэтому по внешнему виду нельзя со стопроцентной гарантией определить тендерный пол человека.

Необходимый аспект психосексуального развития ребенка - половая социализация. При этом ребенок - не пассивный объект половой социализации. Опираясь на собственные наблюдения жизни взрослых и сверстников, собственный жизненный опыт и собственное подсознание, проявляющее его биологические задатки, он выбирает из предлагаемых ему образцов свою половую идентификацию, соответствующую его самосознанию и самооценке.

Следует подчеркнуть, что половая идентичность не является делом свободного выбора или воспитания, так как имеет жесткие биологические предпосылки. В качестве примера можно рассмотреть случай, описанный Gorman C. и Peyser M. в 1997 году:



*Умоста. Hugo Boettinger (1880–1934).
Чехия*



В 1963 году в США половой член одного из мальчиков-близнецов в процессе неправильного обрезания был необратимо поврежден. Медики посоветовали родителям хирургически удалить у мальчика яички и изменить гениталии в сочетании с приемом эстрогена, чтобы он мог быть воспитан как девочка. Была проведена операция по формированию женского пола. Ребенок стал воспитываться как девочка. Его одевали в женское платье, дарили кукол и обучали исключительно девичьим манерам, но он срывал с себя украшения, отказывался от кукол, предпочитал играть с мальчиками, а вместо косметики подражал тому, как бреется отец. В школе, будучи вынужденным одеваться как девочка, ребенок мочился стоя, и девочки из школы в конце концов вынудили ее (его) пользоваться мужским туалетом.

В 12 лет "девочке" стали делать инъекции эстрогенов, в результате чего У нее начали расти груди, молочные железы, но ребенок отказался продол-

жать эти процедуры, и у него появились мысли о самоубийстве. В 14 лет "девочка" заявила, что так больше жить не может и хочет стать мальчиком. Потрясенный отец рассказал правду. К его удивлению, ребенок был счастлив, в его сознании всё стало на свои места, и он стал стремиться к повторной идентификации себя в качестве мужчины. Пройдя через сложную операцию, он вступил в брак с женщиной и усыновил ее детей от первого брака.

Надо сказать, что в процессе половой идентификации слишком жесткие полоролевые стереотипы обычно не оправдываются. Например, гипертрофированная ориентация только на победу в любом деле



*Адам и Ева. Albrecht Durer
(1471–1528)*

часто оборачивается фрустрацией из-за несоответствия притязаний реальным достижениям, что, как правило, невротизирует человека, вгоняет его в психосоматическую патологию, нередко с печальным исходом.

Люди обычно так или иначе демонстрируют окружающим свою мужскую, женскую или бисексуальную идентичность, например, своими высказываниями, поведением, внешностью и т. п. При гомозотизме или транссексуализме человек может испытывать конфликт между тендерной идентичностью и тендерной ролью. Одни люди однозначно принимают свою половую идентичность, другие чувствуют себя в ней неудобно и дискомфортно. В этом случае человек не может принять свой пол, испытывая тендерную дисфорию. Это состояние, при котором индивид не может принять свой половой статус и испытывает острую

неудовлетворенность им. Тендерная дисфория может иметь разные причины, внешние проявления и длительность. Самая глубокая, всеобъемлющая форма тендерной дисфории - транссексуализм - означает, что человек полностью отвергает свой половой статус и добивается его перемены, включая соответствующую хирургическую операцию, смену паспортного пола и т. д.

Тем не менее, биологически архетип человека определяется как бисексуальный (двуполый). Биологически каждая личность содержит в себе зачатки обоих полов, в любом возрасте имеется возможность развития или регресса организма в сторону того или иного морфологического пола.

В плане воспроизводства женский организм оказывается базовым, консервативным, более устойчивым к влияниям внешней среды, своего рода хранителем генетической памяти вида. Например, для того, чтобы из зародыша с мужским генотипом развился мужской организм необходимы значительные энергетические усилия (активация специ-

ального участка Y-хромосомы, запуск цепочки гормональных реакций, направленных на развитие мужских половых органов и редукцию зачаточных женских и прочее), тогда как женский организм развивается как исходная данность. В мужских особях проявляется поисковая активность природы. Все новые эволюционные признаки вначале возникают у самцов, а затем лишь передаются в поколения и закрепляются в женских особях как нечто базовое. Именно поэтому у самок обычно сохраняется больше архаичных рудиментарных признаков, а мужчины более склонны к развитию отклоненного сексуального поведения, вплоть до парафилий (болезненных сексуальных извращений), которые с эволюционной точки зрения биологически оправданы, экспериментальны, но часто входят в противоречие с социальными нормами.

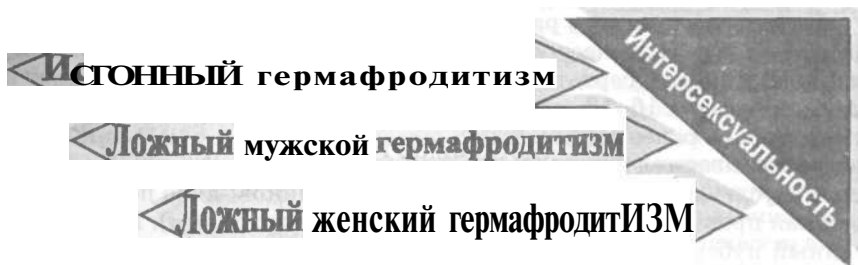
Основные формы нарушения полового развития. Формы патологии полового развития можно разделить на следующие группы:

- Внутриутробные.
 - Препубертатные.
 - Пубертатные.
 - Постпубертатные.

В зависимости от звена поражения клинические формы патологии развития делят на нарушения генетические (патология половых хромосом), гонадные (патология формирования и развития гонад), гормональные (патология биосинтеза гормонов и патология чувствительности тканей к половым гормонам, гипоталамо-гипофизарные нарушения регуляции гонадотропной функции).

Вся патология внутриутробного полового развития до 20-й недели может быть объединена в понятия различных форм ложного мужского и женского гермафродитизма и интерсексуализма, встречающихся относительно редко, требующих привлечения к проведению экспертизы многих специалистов, поэтому подробно здесь нами не рассматриваемых.

Ранее их объединяли под термином интерсексуальность:



Классификация интерсексуальности

Интерсексуализм - более широкое понятие, включающее формы конкретных заболеваний, при которых имеется расхождение между

основными компонентами, составляющими понятие пол, хотя строение наружных гениталий при рождении не вызывает сомнений в половой принадлежности. Эти формы диагностируются обычно в пубертатном возрасте на основании отсутствия или несоответствия развития вторичных половых признаков определенному при рождении полу.

Под гермафродитизмом понимают врожденную патологию полового развития, при которой в строении наружных половых органов наблюдаются черты двуполости. Аллегорически гермафродитизм представляется как борьба женского и мужского начал.

При истинном гермафродитизме у человека одновременно имеется мужская и женская половые железы (овотестис). Строение наруж-

ных половых органов в этом случае может характеризоваться разнообразными переходными формами от женского до мужского типа строения.

Ложный гермафродитизм (мужской или женский) характеризуется наличием половых хромосом и половых желез какого-либо одного пола, в то время как наружные и внутренние половые органы имеют строение противоположного пола (бисексуальное развитие). При ложном мужском гермафродитизме наружные половые органы представляют собой либо женский допубертатный тип строения, либо черты незавершенной маскулинизации. В случаях ложного женского гермафродитизма отмечаются повышение уровней андрогенов, маску-



*Аллегория гермафродитизма
(борьбы мужского и женского
начал). Мрамор.
Древняя Греция*

линизация наружных половых органов и внешнего облика - пенисообразный клитор, мошонкообразные половые губы, мужские черты лица, мужское строение скелета, рост усов и бороды.

Патология полового развития препубертатного и пубертатного периодов обычно выражается в задержке или ускорении полового созревания. В норме пубертатный период начинается не ранее 8-10 лет и заканчивается к 16-18 годам. Появление вторичных половых признаков у девочек ранее достижения 8-летнего возраста, а у мальчиков - 10 лет расцениваются как преждевременное половое развитие. Оно может быть обусловлено либо патологией надпочечников, либо половых желез (как правило, гормонопродуцирующими опухолями). Преждевременный пубертат или незавершенность полового созревания позднее 18 лет являются признаками патологии. Патология темпа полового созревания нередко характеризуется отклонениями со стороны психики, поэтому иногда целесообразно назначение судебно-психиатрической экспертизы.

Патология пола, проявляющаяся у зрелых лиц выражается либо снижением репродуктивных возможностей, ослаблением выраженности вторичных половых признаков, либо проявлением гетеросексуальных признаков (феминизация мужчин и вирилизация женщин). Причинами этого могут быть поражения половых желез (травматические, воспалительные, опухолевые) или вторичное гормонально обусловленное нарушение их функции при заболеваниях гипофиза, гипоталамуса.

Первичные и вторичные нарушения сексуального здоровья у мужчин и женщин разнообразны. Необходимо знание основных из них для преломления в криминалистическом плане. Для облегчения задачи изучения расстройств сексуального здоровья мы свели наиболее важные формы патологии в таблицы 1 и 2.

Таблица 1

**Нарушения сексуального здоровья у мужчин,
имеющие криминалистическое значение**

	Форма нарушения	Проявления
1	2	3
1	Паторефлекторная форма сексуальной дисфункции	Расстройства потенции, обусловленные ситуационными моментами, например, эмоциональным напряжением, внезапно возникшим сильным внешним раздражителем. При сексуальном насилии эти обстоятельства могут быть причиной невозможности совокупления или его внезапного прекращения.
2	Абстинентная форма сексуальной дисфункции	Расстройство потенции обусловлено длительным половым воздержанием. У молодых мужчин возможно преждевременное семяизвержение, а у немолодых - отсутствие эрекции или ее явное ослабление с отсутствием семяизвержения.
3	Конституционально-генетическая форма сексуальной дисфункции	В результате врожденного нарушения нейрогормональной регуляции половых функций имеются низкие половая потребность и активность, узкий диапазон сексуальной приемлемости, слабая половая конституция, феминизация пропорций тела. Могут быть склонны к сексуальным контактам с детьми из-за психологических затруднений в общении со взрослыми. Асоциальные личности имеют склонность к сексуальному насилию в результате подсознательной потребности доказательства своей мужской состоятельности.

1	2	3
4	Сексуальный фобический невроз	Сексуальные фобии проявляются навязчивыми страхами, например, полового акта, потери эрекции, преждевременной эякуляции, «ужасных» последствий онанизма, сексуальных девиаций и т. п. В результате указанных проблем некоторые из таких людей могут быть склонны к сексуальным контактам с детьми.
5	Невроз ожидания	Фобический невроз с навязчивым опасением неудачи при половом контакте со зрелым половым партнером. В результате неудача в виде эректильной дисфункции нередко и происходит. Невроз может приводить к развитию виргогамии с заместительными формами половой активности, например, с детьми.
6	Эргопатическая форма сексуальной дисфункции	По разным причинам происходит сублимация сексуальной энергии в творческую деятельность или карьеру. Человек много работает, сексуально-эротическая мотивация поведения уходит на второй план, что так или иначе нарушает супружеские взаимоотношения. Полороловое поведение, как правило, маскулинное или даже гипермаскулинное. Тип сексуальной мотивации обычно гомеостабилизирующий или шаблонно-регламентированный. Мотив сексуального контакта - снятие полового напряжения. Гомеостабилизирующий тип сексуальной мотивации для получения психо-сексуальной разрядки в комбинации с алкоголизацией для снятия психоэмоционального напряжения способен приводить к ненормативным сексуальным контактам и сексуальным деликтам.
7	Инволюционная форма сексуальной дисфункции	С началом биологического увядания сексуальное влечение мужчин трансформируется в сторону угасания стремлений к физиологическим коитусам. Эрекция неустойчивая, эякуляция задерживается. У асоциальной, агрессивной личности на первый план начинают выступать деструктивные черты характера.
8	Сосудистая форма сексуальной дисфункции	Склеротическое поражение артерий ведет к ослаблению эрекции, периодическому нарушению эякуляций. Эрекция обычно длится недолго, может пропасть во время полового акта.
9	Патологическая мастурбация	(см. главу «Аутоэротическое поведение»)

1	2	3
10	Сексуальная дисфункция вследствие патологии гипоталамуса	Причины патологии и ее проявления различны. Развивается гипогонадизм. Характерны задержка полового развития, скудное оволосение на лице, оволосение лобка по женскому типу, небольшой диаметр околососковых полей, небольшие размеры полового члена и яичек.
11	Сексуальная дисфункция вследствие гипоталамо-гипофизарной патологии	Причины поражения гипоталамуса различны. В патологический процесс вовлекаются и другие эндокринные железы. Возникает ожирение. Половое созревание задерживается. Имеются проявления пограничных психических аномалий с психосексуальной неудовлетворенностью .
12	Сексуальная дисфункция вследствие патологии гипофиза	<p>1. При гипофизарном онанизме (микросомии) рост карликовый, половые органы резко недоразвиты, мошонка без пигментации и складчатости, вторичные половые признаки чаще отсутствуют. Сексуальное влечение появляется поздно, обычно лишь на фоне лечения. Отцовство возможно лишь в крайне редких случаях.</p> <p>2. При акромегалии изменяется внешний облик с расширением и утолщением кистей и стоп. Отмечается непропорционально большой череп с большим и непропорциональным лицом, выдвинутой вперед нижней челюстью, большим языком. Характеризуется ускорением темпа полового созревания, повышением либидо, но в дальнейшем также быстро прогрессирует ослабление полового функционирования.</p> <p>3. Гигантизм характеризуется преждевременным половым созреванием, пропорциональным ростом, но в зрелом возрасте проявляются диспропорции скелета, развивается гипогонадизм с присущими ему признаками.</p>
13	Сексуальная дисфункция вследствие нарушения функции надпочечников	Характеризуется различными нарушениями соматосексуального и психосексуального развития. Может быть резкое ускорение развития с преждевременным (на несколько лет) половым созреванием или его замедление.
14	Сексуальная дисфункция вследствие патологии половых желез	Гипогонадизм - состояние , характеризующееся снижением функции половых желез. Проявляется недоразвитием вторичных половых признаков, половых органов, снижением сексуальной и репродуктивной функций. Первичный гипогонадизм

1	2	3
		<p>развивается при поражении яичек, может быть врожденным или приобретенным (травма, опухоль, инфекционное поражение яичек, наличие крипторхизма). Вторичный возникает при поражении желез внутренней секреции, в результате чего появляется недостаток биохимической стимуляции половых желез.</p> <p>Эмбриональный и допубертатный гипогонадизм характеризуется отсутствием или слабой выраженностью вторичных половых признаков, развитием евнухоидизма. Оволосение лобка, лица, подмышечных впадин по женскому типу, слабое или отсутствует, голос высокий, «писклявый», ноги длинные при относительно коротком туловище с трохантерным индексом ниже 1,84, наружные половые органы небольших размеров. Имеется задержка психосексуального развития. При постпубертатном гипогонадизме происходит регресс вторичных половых признаков, уменьшение размеров яичек, ослабление эрекций, снижение или инверсия либидо относительно пола и возраста объекта влечения. Может появляться склонность к психосексуальному удовлетворению «нестандартными» способами.</p>
15	Сексуальные дисфункции вследствие органических поражений нервной системы	<p>Могут быть дисфункции в результате органических поражений головного мозга, спинного мозга, периферической нервной системы. Их причины и проявления разнообразны. В необходимых случаях требуется подключение к производству судебно-медицинской экспертизы специалистов соответствующего профиля.</p>
	Сексуальные расстройства при психопатиях	<p>Они могут быть тесно связаны с личностью, устойчивыми по времени (континуальными) или лишь включаться в психопатию при декомпенсаторных ее проявлениях (дискретные). Например, первичные или вторичные сексуальные расстройства изначально не связаны с психопатией, но ее наличие накладывает на имеющиеся расстройства свой отпечаток, как и их наличие включается в картину психопатии.</p>
16	Сексуальная дисфункция при психопатии эпилептоидного типа	<p>Отмечаются раннее психосексуальное созревание, с ранними мастурбаторными фантазиями, нередко мстительно-садистского плана, склонность к мастурбаторным эксцессам, лидерству, агрессии</p>

1	2	3
		<p>и садизму. Патология усугубляется неблагоприятными социальными условиями жизни. В состоянии психического дискомфорта возможны проявления жестокости по отношению к окружающим или животным. Акты агрессии доставляют психофизиологическую разрядку, сопровождаются положительными эмоциями, к которым постепенно присоединяется сексуальный компонент. Более половины таких психопатов начинают половую жизнь в 12-13 лет и даже раньше. Они склонны как к гетеро-, так и к гомосексуальному насилию, причем деликты сопровождаются чрезмерной жестокостью. Социальные стереотипы допускают гомосексуальные контакты со стороны психопатов лишь в роли активных агрессоров, так как это поведение воспринимается как мужское. Подростки всегда считают себя гетеросексуалами, ведут себя гипермаскулинно и эгоистично, повторяя упрощенные поведенческие схемы, принятые в люмпен-пролетарской среде. Мотивом сексуальных актов, асоциального поведения и деликтов является самоутверждение, поэтому пол и возраст объекта сексуального насилия не имеют существенного значения.</p>
17	Сексуальная дисфункция при истероидной психопатии	<p>Характерны психосексуальный инфантилизм, промискуитет и нарциссизм. Поведение в обществе подчеркнуто гипермаскулинное. Подростковые и юношеские гетеросексуальные неудачи формируют поведение, избегающее гетеросексуальных контактов, к платоническому фантазированию, формированию нарциссизма с аутоэротизмом и фетишизма, проявлению гомоэротизма. Сексуальное самоутверждение может проходить через агрессивное подавление партнера.</p>
18	Сексуальная дисфункция при психоастении	<p>Характеризуется ранним пробуждением либидо при задержке психосексуального развития в результате психогенных и социогенных влияний пуританской среды. Возникают obsessive сексуальные фантазии с их реализацией в интенсивной мастурбации, вплоть до патологической, так как коммуникативные свойства таких лиц снижены. Таким подросткам и мужчинам свойственны феминное поведение, мнительность и нерешительность с избеганием гетеросексуальных контактов. Гетеросексуальные неудачи</p>

1	2	3
		способны направлять влечение на партнеров своего пола, с которыми легче установить межличностные отношения.
19	Сексуальная дисфункция при астенической психопатии	Характеризуется слабой половой конституцией с поздним пробуждением либидо, низкой сексуальной активностью, но с ускоренным интеллектуальным развитием. Поведение часто феминное или интерсексуальное. Мастурбаторная практика предпочтительна, но без выраженного фантазирования. Интерес к активным мальчишеским играм со сверстниками обычно отсутствует или ослаблен из-за остракизма ввиду явного отличия поведения таких субъектов от маскулинных схем. Гораздо легче устанавливаются отношения с более младшими мальчиками. Из-за развитого интеллекта начинают осознаваться изначально заложенные гомоэротические тенденции. При примирении с собственным гомоэротизмом предпочитается пассивное положение в партнерской паре. Нередко возникает педофильная направленность влечения.
20	Сексуальная дисфункция при психопатии шизоидного типа	Характеризуется аутизмом, чрезмерными робостью, застенчивостью и чувствительностью при равнодушии к проблемам других, эмоциональной холодности. Имеется сочетание внешне демонстрируемой асексуальности и гиперсексуальных внутренних потребностей. Ввиду нарушения игровой коммуникации со сверстниками, сексуальные игры у большинства таких лиц переносятся на более поздние сроки, легче реализуются в однополый среде. Однако гомосексуальное поведение чаще всего имеет ситуационный или транзиторный характер, так как есть стремление к формальному следованию социальным стереотипам, т. е. к маскулинному гетеросексуальному поведению независимо от истинной психосексуальной ориентации, которая может быть любой.
21	Сексуальные расстройства при алкоголизме	Характерны эректильные и эякуляторные дисфункции, гормональный дисбаланс, ведущий уже во II стадии к некоторой феминизации организма, дисгармония партнерских отношений. Появляется асоциальность при реализации сексуальных потребностей, растормаживаются обычно подавленные «Сверх Я», архаичные сексуальные

1	2	3
		потребности (сализм, гомосексуальность и пр.). Сексуальная неудовлетворенность ведет к приему новых доз алкоголя и еще более усиливается по типу «замкнутого круга», что может привести к деликам при большой вероятности неразличения сексуального объекта по полу и возрасту.

Различные сексуальные дисфункции могут возникать при разнообразных неврозах и психических заболеваниях. Здесь всегда необходимо проведение судебной психиатрической экспертизы. Следует лишь предостеречь от распространенного в нашем обществе стремления (в том числе и со стороны психиатров) приписывать наличие каких-либо сексуальных девиаций (например, любовь к групповому сексу, орально-или анально-генитальным контактам, гомосексуальное поведение и пр.) к неоспоримым проявлениям психической патологии. Наличие такого стремления берет свои истоки в пуританстве и тоталитаризме, может привести к следственным и судебным ошибкам, противоправным действиям введенных в заблуждение лиц.

Таблица 2

Первичные нарушения сексуального здоровья у женщин, имеющие криминалистическое значение

№	Форма нарушения	Проявления
1	2	3
1	Агенезия гонад	Формирование половой системы независимо от кареотипа происходит без участия гонад, в результате чего наружные половые органы у женщин похожи на детские, влагалище, матка и ее придатки рудиментарны, вторичные половые признаки отсутствуют. Характерны высокий рост, евнухоидное строение тела, трохантерный индекс ниже 1,85. Менструаций при отсутствии лечения нет, имеется стойкое бесплодие.
2	Синдром Шерешевского-Тернера	Патология генетическая. Без лечения вторичные половые признаки не развиваются, менструации не появляются, молочные железы не формируются. Оволосение на лобке скудное, матка, яичники, малые половые губы, девственная плева, влагалище и клитор недоразвиты. Промежность высокая, большие половые губы мошонкообразные, рост низкий, трохантерный индекс выше 2,0. Некоторые больные имеют гипертрофию клитора с маскулинным характером оволосения тела. Имеется стойкое бесплодие.

1	2	3
3	Синдром дисгении яичников	Различают две формы: дисгению нефункционирующих и дисгению функционирующих яичников. Первая характеризуется резким отставанием в пубертатный период в развитии от сверстников, отсутствием вторичных половых признаков и менструаций, молочные железы не увеличиваются, внутренние половые органы инфантильные. В дальнейшем и без того неразвитые гонады склерозируются, зачатие невозможно. Вторая форма протекает более мягко, но имеется задержка полового созревания, некоторый инфантилизм половых органов, бесплодие.
4	Синдром Майера - Рокитанского — Кюстера	Врожденное отсутствие влагалища и матки.
5	Врожденный адреногенитальный синдром	Вирильная форма синдрома в результате дисфункции коры надпочечников приводит к патологически раннему половому созреванию в возрасте до 12-14 лет, после чего девочки перестают расти и остаются низкорослыми, молочные железы не развиваются, происходит маскулинизация с огрубением голоса и оволосением по мужскому типу. Наружные половые органы начинают несколько напоминать мужские с пенисообразным клитором и мошонкообразными большими половыми губами. Постоянное гормональное лечение может способствовать феминизации, вплоть до появления ранее отсутствовавших менструаций и даже способности к зачатию.
6	Нарушения темпов полового созревания	Может быть как в сторону ускорения, так и в сторону задержки. Часто обусловлено качеством жизни и питания, а также наличием заболеваний, в частности опухолей желез внутренней секреции. При хорошем качестве жизни и генетической предрасположенности девочки могут созревать много раньше сверстников, выглядеть старше своих лет и наоборот. Это необходимо учитывать при решении вопроса о добросовестном заблуждении подозреваемого относительно возраста сексуального партнера или жертвы.

Преждевременное соматосексуальное развитие

Появление признаков полового созревания у девочек до наступления 8 лет свидетельствует о преждевременном соматосексуальном созревании. Оно классифицируется следующим образом:

1) истинное преждевременное развитие, включающее в себя конституциональную и церебральную формы;

2) ложное преждевременное развитие эндогенного генеза (надпочечникового или гонадного) и экзогенного (медикаментозного, травматического и т. п.) генеза.

Конституциональная форма наблюдается в нескольких поколениях без признаков какой-либо патологии, при этом у девочек половое созревание с развитием вторичных половых признаков начинается уже в старшем дошкольном или в младшем школьном возрасте. При церебральной форме в результате внутриутробного поражения ЦНС вторичные половые признаки начинают формироваться даже у грудных детей.

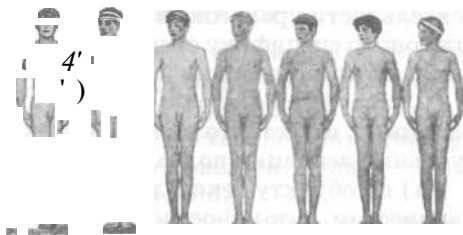
При ложном преждевременном развитии наблюдается не соответствующая возрасту ранняя продукция половых гормонов надпочечниками или в результате опухоли гонад. Дети преждеременно и внезапно начинают расти, обгоняют в росте своих сверстников, рано проявляются вторичные половые признаки, гиперсексуальность, но затем рост так же рано прекращается и эти девочки в дальнейшем остаются низкорослыми.

Задерживающееся соматосексуальное развитие

Оно связано с нейрогуморальной недостаточностью. Вначале девочки сильно отстают в развитии от сверстников, затем, в конечном итоге, обрастают их. Либи́до просыпается поздно, снижено. Формируются диспропорции тела с длинными ногами и относительно коротким туловищем. Интеллект, как правило, несколько снижен, что не исключает усвоение учебных программ за счет механической памяти, эмоциональная сфера инфантильная.

Преждевременное психосексуальное развитие

Может быть связано с биологическими факторами, но иногда психические аномалии приводят к ранней фиксации сексуальных интересов. Большую роль здесь играют социальные факторы, и здесь все происходит очень индивидуально, так как зависит от той социальной среды, в которой растет ребенок. Эротизация под воздействием старших, ранний просмотр порнофильмов с мастурбаторной активностью начинают доставлять удовольствие. Такие дети сами склонны искать сексуальных контактов с более опытными партнерами и ровесниками.



Гимназия (1912). Sascha Schneider (1870-1927). Россия

Задержка психосексуального развития

Ретардация (задержка) психосексуального развития также может обуславливаться соматогенными, психогенными и социогенными факторами, иногда влиянием комплекса указанных факторов. Из биологических факторов следует выделить изначальную гомосексуальность, которая входит в противоречие с социальными стереотипами, поэтому осознается поздно. Из социальных факторов - пуританское воспитание, относительная социальная изоляция от сверстников. Психогенная задержка также во многом образуется под воздействием социального окружения со своеобразным воспитанием, формирующим психопатию, поэтому уместнее говорить о влиянии психосоциальных факторов.

Нарушение темпов полового созревания в ту или иную сторону нередко ведет к развитию в дальнейшем различных сексуальных дисфункций.

Таким образом, многообразные вторичные нарушения сексуального здоровья у женщин могут быть обусловлены наличием эндокринных заболеваний, органических поражений нервной системы, психической патологией. Здесь могут быть проявления как гиперсексуальности, так и гипосексуальности с искажением психического восприятия и субъективной интерпретации действительности, что чревато неверной оценкой такими лицами событий, асоциальным поведением лиц женского пола, наветами с их стороны на невиновных. В случаях возбуждения уголовного дела, при подозрении на наличие соматогенной или психогенной сексуальной патологии у женщин необходимо проведение комплексных судебных экспертиз с привлечением не только судебных медиков, но и иных специалистов, в первую очередь гинекологов, эндокринологов, психиатров.

3.2. Основные формы полового поведения и сексуальных расстройств

Классификации форм половой жизни

Каких-либо общепринятых классификаций форм половой жизни, полового поведения и половых расстройств не существует. Классификации сексуальных расстройств, обычно применяемые в клинической деятельности урологов, гинекологов и психиатров, отражают соответствующую специфику специальностей, во многом противоречивы и всегда дают поводы для их критики.

С исторической точки зрения интересны многие классификации, например, известного польского сексолога З. Старовича, который сексуальные девиации подразделил:

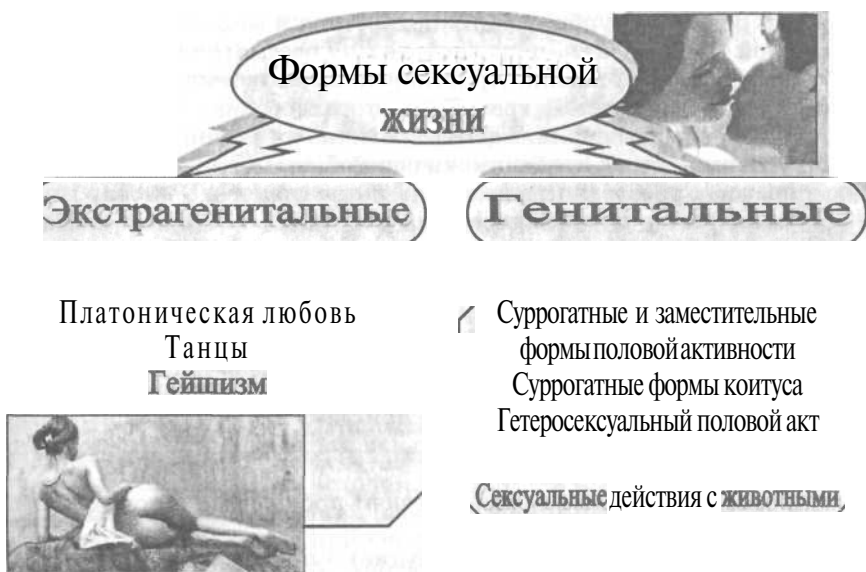
А) по объекту сексуального влечения (фетишизм, пигмалионизм, нарциссизм, аутомоносексуализм, апотемнофилия, гетерохромофилия, ретифизм, эксcrementофилия, некрофилия, трансвестизм, цистовестизм, гомесвестизм, педофилия, геронтофилия, зоофилия);

Б) по способу реализации сексуальных потребностей (садизм, вандализм, флагелляция, салиромания, мазохизм, танатофилия, эксгибиционизм, кандаулезизм, фроттаж, вуайеризм, апотемнофилия, клизмофилия); и выделил

В) сложные сексуальные девиации.

Кроме того, к "нетипичным сексуальным отклонениям" он отнес: патологический аутоэротизм, орализм, анализм, гомосексуализм, бисексуализм, инцест, сексуальное насилие, проституцию. К "нарушениям половой аутоидентификации" - транссексуализм и синдром неразличения сексуального объекта.

Основатель отечественной школы медицинской сексологии и сексopatологии Г.С. Васильченко (1990) различные формы половой жизни классифицировал следующим образом:



Основные формы сексуальной жизни по Г.С. Васильченко

Экстрагенитальные формы половой жизни

Платоническая любовь и танцы чаще всего играют роль переходных форм, обеспечивающих знакомство, первые этапы предварительной адаптации к сексуальному партнеру. Изредка для некоторых людей так называемая "платоническая любовь" составляет единственную форму половой активности даже в течение всей жизни, а танец - единственную форму сексуального телесного общения.

Гейшизм - это получение удовлетворения от духовного общения, при этом сексуальное общение второстепенно и даже не всегда желательно.

Генитальные формы половой жизни

1. Суррогатные и заместительные формы половой активности – поллюция, мастурбация, петтинг.

Эякуляция - семяизвержение, мышечное сокращение, выпалкивающее сперму.

Поллюции - непроизвольные эякуляции, не имеющие связи с половым актом или актом мастурбации. Они обычно появляются во сне и нередко сопровождаются сновидениями эротического содержания, но у подростков могут быть и днем в процессе бодрствования. Поллюции - нормальное физиологическое явление, не зависящее от сознания человека. Они обеспечивают освобождение половых органов от накопившейся спермы у немастурбирующих или редко мастурбирующих подростков и молодых людей. С современной точки зрения, поллюции нельзя рассматривать как какую-либо форму половой жизни. Христианская средневековая мораль рассматривала поллюции как грех. В некоторых странах Азии поллюции до сих пор обычно воспринимаются трагично из-за сакральных воззрений на сперму как на источник жизненной силы, что ведет к обращению к врачам с требованием лечения "сперматореи".

В большинстве случаев во время поллюции или сразу после нее происходит пробуждение от сна. Первые поллюции обычно появляются в возрасте 14-15 лет, но могут наблюдаться и раньше или позже, в зависимости от темпа полового созревания. Частота первых поллюций выше, чем в последующие годы, и у каждого своя. Они могут наблюдаться каждую ночь, даже по несколько раз за ночь у лиц с сильной половой конституцией (при условии отсутствия мастурбаций). У взрослых поллюции появляются только при длительном половом воздержании, если отсутствует заместительная мастурбация, и наблюдаются редко.

Женские поллюции также облегчают проявления сексуальной абстиненции и физиологичны.

Мастурбация (онанизм, рукоблудие) - процесс получения сексуального удовольствия и психосексуальной разрядки путём намеренного, чаще мануального само- или взаимного стимулирования эrogenных зон и (или) сексуального самостимулирования психики. Получение полового удовлетворения обычно достигается путем искусственного раздражения эrogenных зон, чаще половых органов, заднего прохода, молочных желез. Обычно раздражаются собственные эrogenные зоны, но может иметь место и взаимная мастурбация между половыми партнерами.

Физиологическая мастурбация не причиняет никакого вреда, является естественным и распространенным явлением, снимающим сексуальную напряженность, застойные явления в половых органах, полезным для хорошего самочувствия и психического равновесия, но встречаются и случаи патологической мастурбации.

В различные времена и в различных обществах взгляды людей на мастурбацию колебались от решительного осуждения, связанного с монотеистическими воззрениями, до поощрения при политеистических воззрениях. Как бы там ни было, но мастурбация мало распространена лишь в примитивных культурах, где период между началом биологического созревания и сексуальной инициацией очень короткий, и нет проблем в установлении сексуальных контактов.



*Сонмambuла. Eric Fischl,
USA, XX век*

Существует множество способов мастурбации, различных предметов для мастурбации, изобретенных еще в Античном мире (можно приобрести в любом секс-шопе), приспособлений, а также разнообразных воздействий практически на все органы чувств. Здесь стоит сказать о несчастных смертельных случаях при мастурбациях, когда непосредственной причиной смерти становится странгуляционная асфиксия. Дело в том, что сдавливание шеи с развитием странгуляционной асфиксии влечет за собой судорожные сокращения мышц, в частности таза, мышц, окружающих влагалище, напоминающие оргастические сокращения матки с выталкиванием слизистой пробки из шейки, у мужчин может возникать эрекция и семяизвержение, идет обостренное восприятие ощущений. Изредка, занимаясь мастурбацией, люди сдавливают (при помощи петли, петли-закуртки, рук и т. п.) свою шею или шею своего сексуального партнера, что чревато смертельным исходом.

В процессе изнасилования преступник может сдавливать шею своей жертвы во избежание криков, закрывать ей лицо мягким предметом, собственной рукой. У жертвы начинает развиваться асфиксия, которая закономерно влечет за собой и обострение ощущений у преступника.

Петтинг - имитация полового акта в условиях двухстороннего контакта без взаимодействия гениталий (через одежду). Различают поверхностный и глубокий петтинг. Наиболее частый случай поверхностного петтинга - сознательное форсирование поцелуев и тесных объятий до получения оргазма. Глубокий петтинг предполагает непосредственное воздействие рукой на прикрытые одеждой половые органы партнера, т. е. глубокий петтинг может быть расценен как частный случай взаимной мастурбации. Петтинг обычно встречается среди малолетних и несовершеннолетних, некоторое время может предшествовать половой активности.

Сродни петтингу фроттаж - тайные сексуальные действия с посторонними людьми в толпе (например, в переполненном общественном транспорте), вплоть до имитации полового акта через одежду с семяизвержением. Фроттаж характерен для молодых людей, причем обоих полов, хотя обычно принято говорить лишь о лицах мужского пола.

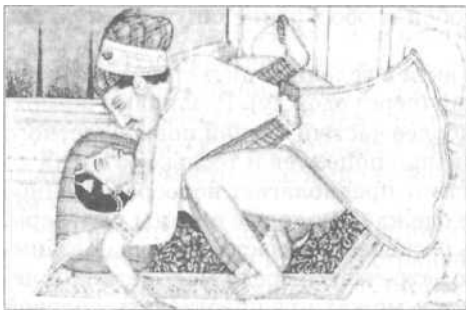
2. Вестибулярный коитус - трение половым членом по наружным половым органам женщины без введения члена во влагалище. Эта форма половой жизни применяется в следующих случаях:

- как средство предотвращения нарушения целостности девственной плевы у молодежи;
- при развратных действиях;
- когда оргазм у женщины наступает при интенсивном воздействии на клитор и вульву;
- когда ослабленная эрекция не дает возможности введения полового члена во влагалище;
- при выраженном сопротивлении жертвы в процессе покушения на изнасилование.

С судебно-медицинской и юридической точки зрения вестибулярный коитус нельзя расценивать как совершение полового акта. Коитус между бедер, молочных желез, в подмышечной впадине - это трение половым членом по указанным частям тела. В правовой практике применение этих форм, обычно встречаемых при развратных действиях, нельзя расценивать как совершение полового акта даже в случаях, закончившихся семяизвержением.

3. Нормативный гетеросексуальный коитус (физиологический половой акт, пенильно-вагинальный контакт) - принятая большинством людей форма половой жизни с введением мужского полового члена в женское влагалище. Различают следующие виды нормативного гетеросексуального полового акта:

- прерванный - в случае, когда мужчина извлекает половой член из влагалища до семяизвержения;
- пролонгированный - преднамеренно затянутый по времени.



Средневековый индийский рисунок

Следует обратить внимание на важность одного из самых существенных моментов сексуальной жизни людей - **диапазон сексуальной приемлемости**, включающий всю совокупность приемлемых форм реализации либидо конкретным индивидом. Всё же, что превышает границы данного диапазона, человеком обычно переживается как нечто уродливое, извращенное, аморальное и постыдное.

4. Орально-генитальные контакты

- воздействие на половые органы губами и анатомическими образованиями полости рта. В христианских культурах орально-генитальные контакты считаются грязными и постыдными, кое-где даже преступными и уголовно наказуемыми. Однако в последнее время сначала в городской среде, а затем и повсеместно они получили широкое распространение. К орально-генитальным контактам люди обычно прибегают с целью получения полового удовлетворения и доставления удовлетворения своему половому партнеру, а также как средство предохранения от беременности при завершении обычного полового акта во влагалище. Иногда орально-генитальная стимуляция предваряет половое сношение, так как нервные центры, регулирующие оральные реакции, тесно связаны с центрами, регулирующими генитальные реакции.



Бронзовый сосуд индейцев майя. Отверстия в верхней части сосуда не позволяют пить через его край

Выделяют три вида орально-генитальных контактов:

- Куннилингус - воздействие языком, губами и носом на наружные половые органы женщины.
- Фелляция (минет) - воздействие анатомическими образованиями рта на мужской половой член.
- Анилингус - воздействие языком на область заднего прохода.

Фелляция в социальных низах и в уголовной среде применяется лицами мужского пола не только с целью получения полового удовлетворения, а больше с целью получения удовольствия от возможности унижить своего "сексуального партнера", осуществляющего фелляцию, т. е. исполняющего женскую, подчиненную роль. В местах лишения свободы на эту роль обычно попадают молодые, физически слабые лица, не выдержавшие "прописки", "соблазненные" или совершившие половые преступления. Сексуальные действия в уголовной среде являются средством, подчеркивающим и регулирующим социальную иерархию. Лиц, осуществляющих фелляцию (минет), называют "вафлерами" (от слова "вафля" - сперма), метят специальными татуировками.

5. Сексуальные действия с животными, т. е. сексуальная зоофилия - половое влечение к животным и получение психосексуального Удовлетворения от контакта с ними. В качестве объектов скотоложства У мужчин служат домашние животные: козы, овцы, ослицы, кобылы, коровы, собаки, очень редки случаи половых актов с домашней птицей (куры, гуси) и мелкими животными, которые обычно сопровождаются проявлением садизма.

Мужчины могут быть не только активными партнерами животных, но и вступают с животными (обычно с крупными собаками) в анально-

генитальные контакты в качестве пассивных партнеров, занимаются с ними оральным сексом. По нашим данным, в настоящее время среди женщин сексуальная зоофилия распространена больше, чем среди мужчин, и проводится, в основном, как куннилингус языком собаки или **КОШКИ**.

* * *

Кроме того, Г.С. Васильченко с соавт. разработали классификацию сексуальных расстройств (1983), получившую в России широкое распространение не только у клиницистов-сексопатологов, но и имеющую серьезное ориентирующее и практическое значение при проведении судебно-медицинских экспертиз половых состояний.

Классификация сексуальных расстройств по Г.С. Васильченко с соавт. (1983):

I. Расстройства нейрогуморальной составляющей:

- 1) врожденная патология полового развития;
- 2) патология мозгового звена;
- 3) нарушение функций гипофиза;
- 4) нарушение функций половых желез;
- 5) нарушение функций надпочечников;
- 6) заболевания щитовидной железы;
- 7) первичносексуальные перигландулярные синдромы.

II. Расстройства психической составляющей:

- 1) нарушение психосексуального развития;
- 2) психопатологические расстройства с преобладанием конституционально-эндогенных факторов;
- 3) психопатологические расстройства с преобладанием экзогенных факторов.

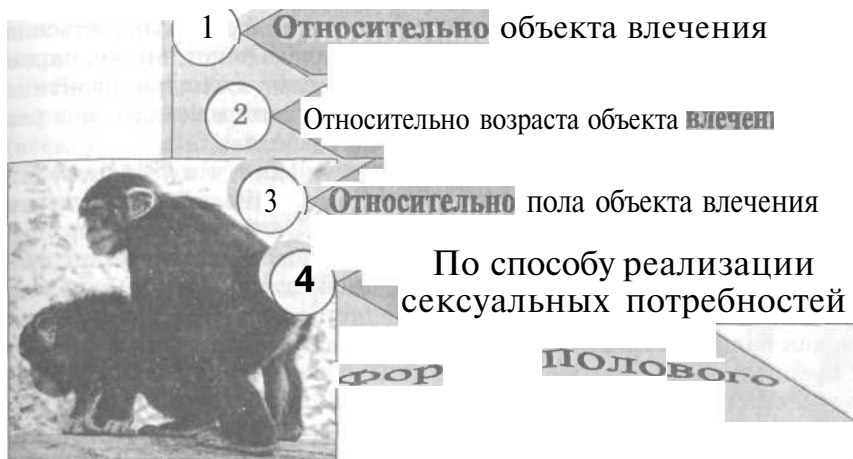
III. Расстройства **эякуляторной** составляющей:

- 1) урологическая патология;
- 2) синдром парацентральных долек;
- 3) патология спинного **мозга**.

IV. Расстройства **эрекционной** составляющей:

- 1) патология спинного мозга;
- 2) патология периферической нервной системы;
- 3) приапизм;
- 4) перемежающийся ночной псевдоприапизм;
- 5) сосудистая недостаточность;
- 6) фибропластическая индурация полового члена.

Для нас же важно и несомненно, что все формы полового поведения можно подразделить на следующие группы:



В группу полового поведения относительно объекта влечения включают: сексуальную зоофилию, фетишизм, транссвестизм и транссексуализм.

Относительно возраста объекта влечения - педофилию, геронто- или граофилию.

Относительно пола объекта влечения - гомосексуализм и бисексуальность, а также гетеросексуальность.

Способов реализации сексуальных потребностей существует много. Среди них выделяются физиологическая и патологическая мастурбация, эксгибиционизм, садомазохизм, визионизм (вуайеризм), эксаудиризм, фроттажизм, скатолалия, салиромания и т. д. Способ сексуальной реализации часто определяется объектом влечения, который фетишизируется.

Данная классификация весьма емкая, и мы ее постепенно рассмотрим более подробно.

3.3. Классификация психических и поведенческих расстройств, связанных с сексуальностью человека (по МКБ-10)

Расстройства, связанные с физиологическими нарушениями

F52.0 Отсутствие или потеря полового влечения

Отсутствие или потеря полового влечения у взрослых лиц (гиполибидемия), чаще в результате фригидности, является основной проблемой, а не вторичной по отношению к другим сексуальным затруднениям, таким как отсутствие эрекции или диспареуния. Отсутствие полового влечения не исключает сексуального удовлетворения или возбуждения, но делает инициацию половой активности менее вероятной.

Гиполибидомия может иметь функциональный характер (например, как результат разочарования в сексуальном партнере), развиваться на органическом фоне (например, при хроническом алкоголизме, наркомании, токсикомании, лекарственной зависимости, гиперпролактинемии, гипогликемии и т. д.), а может быть и одним из симптомов различных психических и психосоматических заболеваний.

В отечественной литературе нет единого мнения, что надо понимать под термином "фригидность", нет и единой терминологии относительно половой холодности и связанных с ней явлений. Фригидность чаще определяют как отсутствие или снижение полового влечения, половой возбудимости и невозникновение оргазма. Исходя из этого определения, становится ясно, что не все девственницы являются фригидными, так как наличие анатомической целостности девственной плевы не является препятствием для полноценного полового влечения и возможности получения оргазма во снах или при мастурбации, петтинге.

Сопровождающие фригидность проявления могут иметь разную степень выраженности:

I - сексуальная потребность сохранена, но при большинстве половых актов оргазм не наступает, имеется некоторая удовлетворенность половой жизнью;

II - сексуальная потребность отсутствует либо сохранена на незначительном уровне, оргазм отсутствует при всех половых актах, половая жизнь удовлетворения не приносит;

III - полное отсутствие сексуальной потребности, стойкая аноргазмия, отвращение к сексуальному партнеру;

IV - полное отсутствие сексуальной потребности, стойкая аноргазмия, отвращение вызывает не только актуальный сексуальный партнер, но и вообще все мужчины.

Находящаяся в начале своего развития транскультуральная сексология даёт нам понимание истоков данного феномена как своеобразного невроза, блокирующего чувственные отношения, в основе которого лежат сложные взаимосвязи между национальными и семейными традициями, воспитанием и общей культурой. Вместе с тем, фригидность эмансипированных женщин иногда объясняется хорошей сексуальной адаптацией и образованием, а также высоким уровнем общей культуры, поднимающим пороговую планку сексуального пробуждения, что в плане личных и социальных успехов не всегда рассматривается однозначно и может использоваться как позитивный психотерапевтический момент.

В Европе пуританская мораль ранее представляла асексуальность как желаемый образец победы духа над телом, а сексуальность отождествлялась с низменностью и деструктивностью. С современных позиций (общественных и медицинских) фригидность уже не столь желанна, она связывается с физической или психической патологией, рассматривается как явное отклонение от нормы. МКБ-10 отсутствие или потерю сексуального влечения (фригидность, снижение сексуального

влечения) рассматривает как основную, а не вторичную проблему по отношению к другим сексуальным проблемам.

Люди (чаще женщины), которые никогда не испытывали полового влечения (асексуальность), встречаются редко. Причинами асексуальности могут быть нейроэндокринные нарушения, хронические интоксикации (отравления), патология головного или спинного мозга, половых органов, неосознанный гомосексуализм.

F52.1 Отвращение к половым сношениям и отсутствие сексуального удовольствия

Перспектива гетеросексуального сношения вызывает такой страх или тревогу, что заставляет избегать полового акта (отвращение к половым сношениям). Во втором случае сексуальная реакция оказывается нормальной и переживается оргазм, но отсутствует соответствующее приятное ощущение (половое удовольствие). Эта жалоба намного чаще встречается у женщин, чем у мужчин. Причинами этого состояния могут быть неосознанный гомосексуализм, перенесенное сексуальное насилие, психическая патология, патология половых органов, психологическое отвержение партнера.

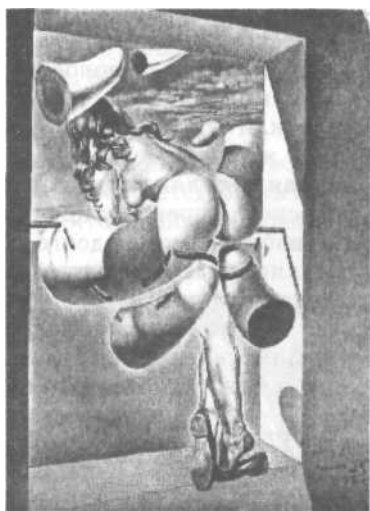
F52.2 Недостаточность или отсутствие генитальной реакции

У мужчин основная проблема заключается в эректильной дисфункции, т. е. затруднении в наступлении или поддержании эрекции, достаточной для удовлетворительного полового акта. Если в некоторых случаях эрекция возникает нормально, например, при мастурбации, во время сна или с другим партнёром, то причина нарушения, скорее всего, является психогенной.

У женщин основная проблема заключается в сухости влагалища или недостатке его увлажнения. Причина может быть психогенной или патологической (например, инфекционной), или речь идёт об эстрогенной дефицитности (например, после менопаузы). Женщины редко жалуются на первичную вагинальную сухость, если только она не выступает как симптом эстрогенной дефицитности после менопаузы.

F52.3 Оргазмическая дисфункция

Оргазм не возникает или заметно задерживается. Это может иметь ситуационный характер (т. е. возникает лишь в определённых ситуациях) и в таком случае этиология, скорее всего, является психогенной. Оргазмическая дисфункция чаще наблюдается у женщин, чем у мужчин.



*Содомскоесамоудовлетворение
невинной девы.
Сальвадор Дали*

F52.4 Преждевременная эякуляция

Неспособность задерживать эякуляцию на период, достаточный для удовлетворения от полового акта обоих партнёров. В тяжёлых случаях эякуляция может наступить перед введением полового члена во влагалище или при отсутствии эрекции. Надо отметить, что при начале половой жизни в период подростковой гиперсексуальности преждевременная эякуляция и в норме наблюдается достаточно часто из-за психического перевозбуждения молодого человека, но в норме это явление наблюдается недолго. Органические причины преждевременной эякуляции маловероятны, чаще она может возникать как психологическая реакция.

Эякуляция может также представляться преждевременной, если эрекция требует пролонгированной стимуляции, что укорачивает интервал между удовлетворительной эрекцией и эякуляцией; первичная проблема в таком случае заключается в задержанной эрекции.

F52.5 Вагинизм неорганического происхождения

Вагинизм — рефлекторный судорожный и болезненный спазм мышц преддверия влагалища и тазового дна, сопровождающийся сведением бедер, защитными движениями всего тела, что препятствует введению полового члена или иных предметов, например, гинекологических инструментов, во влагалище. При проведении гинекологического осмотра возникают большие проблемы. Причины вагинизма чаще психогенные (истинный вагинизм). К таким причинам относятся страх перед дефлорацией, перенесение насильственных действий сексуального характера, развратных действий с грубыми манипуляциями развратителя с половыми органами жертвы или грубые, болезненные и неприятные половые акты. Кроме того, причинами истинного вагинизма могут быть психологическое отвержение сексуального партнера, скрытый гомосексуализм, психическая патология.

Ложный вагинизм развивается при местной патологии половых органов.

Иногда тяжелый приступ вагинизма наступает в процессе совершения полового акта, наступает так называемое пленение полового члена, при котором мужчина не имеет возможности извлечь его из влагалища. В такой ситуации происходит отек плененного члена, что еще больше препятствует его выведению. В.И. Здравомыслов предложил способ освобождения полового члена, опубликованный им в 1937 г. Женщина должна как можно сильнее напрячь брюшной пресс, пытаясь совершить акт дефекации. Мужчина при этом полностью вводит указательный палец в задний проход женщины и сильно оттягивает его кзади. В этот момент спазм проходит, и половой член освобождается.

В случаях необходимости проведения судебно-медицинского осмотра половых органов предполагаемой жертвы сексуального насилия, страдающей вагинизмом, допустим осмотр с применением наркоза, но с ус-

ловием обязательного получения предварительного, информированного, добровольного письменного согласия освидетельствуемой или ее законного представителя на эту процедуру (ст. 32 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан).

Ф52.7 Повышенное половое влечение

Повышенное половое влечение у лиц обоих полов обычно возникает в юношеском и молодом возрасте, что может соответствовать норме, но может приобретать и патологический характер в виде нимфомании (у женщин) или сатириазиса (у мужчин).

Нимфомания (в просторечии – "бешенство матки") или сатириазис проявляются выраженными импульсивными, часто неконтролируемыми, навязчивыми стремлениями к разнообразным половым контактам с разными партнерами. При этом наблюдается высокая степень неразличимости сексуального объекта: часто пол, возраст и внешность "подвернувшегося под руку" партнера имеют



Сатир и гетера. Древнегреческая керамика

мало значения. Способность контролировать свое поведение в отборе партнера отличают остальных людей от людей, страдающих нимфоманией или сатириазисом. Кроме того, нимфомания, как правило, связана с недостижением оргазма (нимфоманическая фригидность), поэтому половые контакты полного удовлетворения не приносят. Возбуждение при нимфомании носит субъективный характер, без адекватных физиологических реакций со стороны половых органов. Навязчивый характер полового влечения, без вовлечения в процесс возбуждения половых органов, указывает на наличие психопатологии, в отличие от патологической гиперсексуальности при органических поражениях головного мозга.

Несколько демонстративная гиперсексуальность может развиваться и в результате психогенных воздействий, например, как форма компенсации чувства собственной неполноценности. Гиперсексуальность с широким диапазоном сексуальной приемлемости влечет за собой хроническое недополучение биологических удовольствий, что нередко замещается алкоголизацией, а в подростковом и юношеском возрасте употреблением токсических или наркотических веществ. Это еще больше растормаживает неудовлетворенную сексуальность опасно асоциальным поведением.

Расстройства зрелой личности

F64 Расстройства половой идентификации

F64.0 Транссексуализм

Транссексуализм - состояние с желанием жить и быть принятым обществом в качестве лица противоположного пола. Обычно сочетается



с чувством неадекватности или дискомфорта от своего анатомического пола. Иными словами, в мужском теле живет женщина, а в женском - мужчина. Поэтому транссексуал имеет сильное желание получить гормональное и хирургическое лечение с целью сделать своё тело как можно более соответствующим избранному полу.

Юноша-трансвестит с детства хотел быть женщиной. Привлечен к ответственности за проституцию

Для диагностики данного расстройства необходимо существование стойкой транссексуальной идентификации, по крайней мере, в течение 2 лет,

что не должно быть симптомом другого психического заболевания, такого как шизофрения, или дополнительным признаком каких-либо межполовых, генетических или хромосомных аномалий (см. главу "Трансвестизм и транссексуализм").

F64.1 Трансвестизм двойной роли

Трансвестизм двойной роли - постоянное ношение одежды противоположного пола, как части образа жизни, без малейшего желания изменения пола. Переодевание не сопровождается возбуждением, что отличает данное расстройство от фетишистского трансвестизма. Это может быть нарушением половой идентификации нетранссексуального характера в подростковом и зрелом возрасте. Встречается у лиц обоих полов.

F64.2 Расстройство половой идентификации у детей

Детское расстройство половой идентификации впервые появляется в раннем детстве, до начала пубертата. Оно характеризуется постоянной, интенсивной неудовлетворённостью по поводу зарегистрированного пола вместе с настойчивым желанием принадлежать или убеждённо в принадлежности к противоположному полу. Такие дети стойко озабочены одеждой и занятиями, свойственными противоположному полу, они отказываются от поведения и одежды, присущих своему биологическому (зарегистрированному) полу, даже могут отвергать свои анатомические половые признаки. Например, у девочек это может проявляться в виде периодических утверждений о том, что у них имеется или вырастет половой член; в отказе мочиться в сидячем положе-

нии; или утверждениях, что у них не будет молочных желез и менструаций. У мальчиков – периодическими утверждениями, что когда они вырастут, то превратятся в женщину; что половой член и яички отвратительны и они исчезнут.

Диагноз предполагает наличие глубокого нарушения чувства принадлежности к мужскому или женскому полу, при этом явного мальчишеского поведения у девочек или девчачьего поведения у мальчиков для этого недостаточно.

Больше известно о таких расстройствах у мальчиков, чем у девочек. Мальчики могут иметь сильное желание участвовать в играх и развлечениях девочек. Куклы женского пола часто являются их любимыми игрушками; в качестве партнёров своих игр они постоянно выбирают девочек. Общественный остракизм чаще возникает в период обучения ребёнка в младших классах школы. Он достигает максимума в среднем школьном возрасте. Мальчик с женственным поведением подвергается унижительным насмешкам как со стороны других детей, так и некоторых взрослых. Нередки случаи и физических расправ со стороны сверстников.



*Cupid figure (1891).
William Bouguereau*

Откровенное женское поведение может уменьшаться в период ранней юности благодаря некоторой социализации и приспособлению женственного мальчика к агрессивной среде. Однако позже у мальчиков с расстройством половой идентификации в 2/3 случаев появляется гомосексуальная ориентация. Большинство взрослых с транссексуализмом сообщают, что в детстве у них существовала проблема половой идентичности. Таким образом, экстремальная женственность детства у мальчиков является не просто прогностическим признаком, но и самым первым проявлением гомосексуализма.

Девочки обычно не подвергаются социальному остракизму в такой же степени, как мальчики, потому что общество к девочкам-сорванцам относится достаточно благосклонно, ими даже восхищаются. Однако такие девочки в дальнейшем обнаруживают во внешности повышенные андрогенные влияния с формированием соответствующего маскулинного телосложения, у них появляется выраженное маскулинное поведение, поэтому эти девочки могут страдать от насмешек в период полового созревания и в юности.

Существуют и другие расстройства половой идентификации.

F65 Расстройства сексуального предпочтения

Включаются парафилии.

Исключаются проблемы, связанные с сексуальной ориентацией.

F65.0 Фетишизм

Фетишизм - использование какого-либо неодушевлённого предмета в качестве стимула для сексуального возбуждения и сексуального удовлетворения. Многие фетиши являются дополнениями к человеческому телу, такие как предметы одежды или обуви. Другая часть характеризуется особым материалом, таким как резина, пластик или кожа. Фетиши могут варьировать в их значимости для индивидуума. В некоторых случаях они просто служат для повышения сексуального возбуждения, достигаемого обычным путём (например, одевание партнёра в специфическую одежду). В принципе, фетишизироваться могут не только какие-либо предметы одежды, но и манера одеваться, части тела и весь облик фетишизируемого объекта, манеры его поведения. То есть фетишем может быть и одушевленный объект. Относительно некоторых случаев сексуального насилия мы предложили термин "жертва-фетиш".

Фетишистские фантазии встречаются часто, но они не считаются расстройством до тех пор, пока они не приводят к ритуальным действиям, которые являются столь непреодолимыми и неприемлемыми, что препятствуют осуществлению полового акта и вызывают страдания у самого индивидуума. То есть фетишизм становится патологическим явлением тогда, когда появляются признаки парафилии.

Считается, что фетишизм встречается почти исключительно у мужчин, однако, нам это представляется неверным утверждением.

F65.1 Фетишистский трансвестизм

По сути дела, фетишистский трансвестизм есть бельевой фетишизм. Надевание одежды противоположного пола для достижения сексуального возбуждения и психосексуальной разрядки становится патологией, когда в поведении человека появляются признаки, характерные для *парафилий*.

Это расстройство необходимо дифференцировать от простого фетишизма на основании того, что фетишистские предметы и одежда не только надеваются, но используются таким образом, чтобы сделать внешность субъекта похожей на внешность, свойственную противоположному полу. Обычно надевается больше одного предмета и часто полный комплект одежды, включая парик и косметику.

Фетишистский трансвестизм отличается от транссексуального трансвестизма своей чёткой связью с сексуальным возбуждением и сильным желанием снять одежду после достижения оргазма и снижения сексуального возбуждения. О фетишистском трансвестизме обычно сообщается как о ранней фазе у транссексуалов, и, вероятно, в этих случаях он представляет собой стадию в развитии транссексуализма. Фетишистский трансвестизм более присущ гетеросексуалам.

F65.2 Эксгибиционизм

Эксгибиционизм - периодическая или постоянная склонность к демонстрации собственных половых органов незнакомым людям (обычно лицам противоположного пола) или в общественных местах, без предложений или намерений более близкого контакта. Обычно, но не всегда во время демонстрации имеет место половое возбуждение, которое часто сопровождается мастурбацией. Эта склонность может проявляться только в периоды эмоционального стресса или кризиса, перемежаясь длительными периодами без подобного поведения.

Следует различать ложный и истинный эксгибиционизм. Ложный эксгибиционизм может быть результатом мелкого хулиганства, шалости молодых людей. Истинный эксгибиционизм является парафилией. Акт истинного эксгибиционизма протекает при суженном сознании эксгибициониста, с утратой им контроля над своими действиями.

F65.3 Вуайеризм (визионизм)

Вуайеризм - периодическая или постоянная склонность наблюдать за людьми, занимающимися сексом или "интимными делами", например, такими как раздевание, мочеиспускание и т. п. Это обычно приводит к половому возбуждению и мастурбации. Акт вуайеризма, как правило, осуществляется тайно от наблюдаемой особы. Болезненное состояние отличается от естественного любопытства незрелой личности своей навязчивостью, компульсивностью, при этом иные формы сексуальной активности могут стать малосущественными.



Подглядывающие. Wilhelm Von Gloeden (1926). Museum of Von Gloeden in Taormina, Sicily

F65.4 Педофилия

Педофилия - постоянная или периодическая сексуальная тяга к детям препубертатного или раннего пубертатного возраста в течение не менее 6 месяцев. Некоторых педофилов привлекают только девочки, других - только мальчики, а третьи интересуются детьми обоего пола.

Педофилия чаще проявляется у мужчин, чем у женщин. Контакты между взрослыми и половозрелыми лицами юношеского возраста являются социально не одобряемыми, особенно если их участники одного пола, но они не обязательно связываются с педофилией. Единичный случай, особенно если виновник сам юношеского возраста, не свидетельствует о наличии постоянной или доминирующей склонности,

необходимой для постановки диагноза. Однако в число педофилов включены люди, которые, предпочитая взрослых сексуальных партнёров, из-за постоянных фрустраций при установлении соответствующих контактов, а также при невозможности их установления, например, со стороны стариков, инвалидов, привычно обращаются к детям в качестве замены. То есть существует истинная и заместительная педофилия. Обязательным для установления диагноза считается достижение субъектом, по меньшей мере, 16-летнего возраста и наличие не менее чем 5-летней разницы с объектом посягательства. Люди, которые сексуально посягают на собственных детей препубертатного возраста, иногда обращаются также к другим детям, и в обоих случаях их поведение определяется как педофилия.

F65.5 Садомазохизм

Садомазохизм – сексуальная тяга к действиям, которые связаны с причинением боли или вызыванием унижения и зависимости. Если индивид предпочитает быть объектом такой стимуляции, речь идёт о мазохизме, если исполнителем её, то о садизме. Часто индивид достигает сексуального возбуждения и удовлетворения от сочетания садистских и мазохистских действий.



Шабаш ведьм. Ф. Гойя

Слабые проявления садомазохистской стимуляции обычно применяются для усиления нормальной в остальных частностях сексуальной активности. Патология возникает тогда, когда садомазохистская активность является наиболее значимым, доминирующим источником сексуальной стимуляции и необходима для сексуального удовлетворения. Сексуальный садизм часто трудно отграничить от проявлений в сексуальных ситуациях жестокости или гнева, не связанных с половым чувством. Диагноз легко устанавливается там, где на-

силие обязательно для достижения эротического возбуждения и психосексуального удовлетворения.

F65.6 Множественные расстройства сексуального предпочтения

Иногда у одного человека наблюдаются более одного нарушения сексуального предпочтения без чёткого преобладания одного из них. Наиболее часто сочетаются фетишизм, трансвестизм и садомазохизм.

F65.8 Другие расстройства сексуального предпочтения

Может встречаться множество других видов нарушения сексуального предпочтения и сексуальной активности, каждое из которых встречается относительно редко. Они включают такие виды, как непристой-

ные телефонные звонки (скатофилия), прикосновение к людям и трение о них в многолюдных общественных местах для сексуальной стимуляции (фроттеризм), сексуальные действия с животными; сдавливание кровеносных сосудов (скарфинг) или удушение для усиления полового возбуждения (асфиксioфилия); отдача предпочтения партнёрам с какими-либо особыми анатомическими дефектами, например с ампутированной конечностью (апотемнофилия) и др.

Эротическая практика также является разнообразной, и многие её отдельные виды встречаются редко. Глотание мочи, пачканье испражнениями или уколы кожи или сосков могут быть частью поведенческого репертуара при садомазохизме. Часто встречаются различного рода мастурбаторные ритуалы, крайние степени такой практики, как вставление инородных предметов в прямую кишку или в мочеиспускательный канал, неполное самоудушение. В данную рубрику также включена некрофилия.

Ф66 Психологические и поведенческие расстройства, связанные с сексуальным развитием и ориентацией

Примечание. Сама по себе сексуальная ориентация не рассматривается как расстройство. Следовательно, гомосексуальная направленность полового влечения сама по себе является вариантом нормы.

Ф66.0 Расстройство полового созревания

Пациент страдает от сомнений в собственной половой принадлежности или сексуальной ориентации, что приводит к тревоге или депрессии. Наиболее часто это имеет место в юношеском возрасте у лиц, которые не уверены в том, являются ли они гомосексуальными, гетеросексуальными или бисексуальными; или у лиц, которые после периода явно стабильной гетеросексуальной ориентации, часто со стабильными отношениями, обнаруживают, что их сексуальная ориентация изменяется в сторону гомосексуальности.

Ф66.1 Эгодистоническая сексуальная ориентация

Половая принадлежность и сексуальное предпочтение не вызывают сомнения. Однако индивидум хочет, чтобы они были другими по причине дополнительно имеющихся психологических и поведенческих расстройств, поэтому может искать лечение с целью изменить их. Например, человек ощущает себя гомосексуальным мужчиной, но в силу своих социальных стереотипов, религиозных воззрений, остракизма со стороны общества не приемлет собственную гомосексуальность. В таком случае человек вынужден приспособливаться к социальным требованиям, не получая требуемого удовлетворения. Это приводит к невротизации, развитию психопатологии. Если человек приемлет свою гомосексуальность, она его вполне устраивает, то ориентация не вызывает эгодистонического состояния; такое состояние называют эгосинтоническим. При этом гомосексуализм рассматривается как естественное, непатологическое явление.

3.4. Границы сексуальной нормы и патологии

Относительно границ сексуальной нормы и патологии вопрос достаточно сложный, мы будем еще возвращаться к нему. Стоит лишь сказать, что попытки сформулировать основные определения сексуальной нормы предпринимались давно и неоднократно, но они могут быть приемлемы только в определенных культуральных условиях. В настоящее время в западном мире популярны критерии сексуальной нормы, предложенные Гамбургским сексологическим институтом, но они касаются только партнерской нормы и основаны на религиозных воззрениях. Вот они:



*Критерии сексуальной нормы
Гамбургского сексологического института*

Несколько позднее были разработаны критерии индивидуальной нормы, в которых акцентируется биологический аспект, но к нему также надо относиться критически. Исходя из того, что границы "нормального" и "отклонённого" (девиантного) сексуального поведения обусловлены культурально, изменчивы исторически и территориально, то в определении сексуальной нормы, принятой в конкретном обществе, необходим междисциплинарный подход. И здесь, по нашему мнению, нельзя ориентироваться на логику отдельных интеллектуалов из-за того, что она может существенно отличаться от взглядов большинства членов общества. Однако не следует целиком полагаться в этом вопросе и на общественное мнение из-за вероятности наличия общественной психопатологии, стигматизирующей любые отклонения от неё и расценивающейся в определённых исторических рамках членами деструктивного общества как норма. Поэтому очевидно, что сексуальная норма не может быть абсолютной, незыблемой и приемлемой всеми обществами или всеми слоями конкретного общества в качестве эталона

нравственности и общественного идеала из-за динамики общественно-го развития, поэтому целесообразно говорить о некой "условной сексуальной норме".

Данное понятие искусственно соединяет популярные и научные воззрения, но резко сужает границы "нормального" вследствие несовпадения отношений к понятию нормы. То, что может выходить за пределы "условной сексуальной нормы", далеко не всегда является медицинской патологией. К примеру, признаваемая современной сексологией и психиатрией естественность, то есть нормальность гомогендерной ориентации, не соответствует общественному мнению; гомо- и бисексуалы, в силу выраженной стигматизации со стороны общества, испытывают психологические проблемы, но явно, что эти проблемы берут истоки в общественной психопатологии, лишённой конструктивизма. Анально-генитальные и орально-генитальные контакты некоторые юристы предлагают толковать как "извращённые половые акты" для квалификации содеянного при сексуальных правонарушениях, в то время как оральный секс имеет широкое распространение среди населения, и многие люди как вне брака, так и семейные пары практикуют анальный секс.

Понятие "условная сексуальная норма" не может быть полным без правовых критериев, нашедших отражение в действующем УК РФ (1996):

1. Отсутствие нарушений **установленных** законодательством возрастных цензов сексуальных партнёров, желательность их физической зрелости, вменяемости и дееспособности.
2. Наличие взаимного добровольного предварительного согласия партнёров на те или иные **сексуальные** действия.
3. Отсутствие нарушения прав партнёра или иных людей, в том числе отсутствие **умышленного** причинения вреда здоровью.

Ввиду относительности характеристик явлений социальной и сексуальной жизни, считаясь с медицинскими аспектами нормы и патологии, изложенными в МКБ-10 и DSM-IV, научным мнением ведущих сексологов, мы определили сексуальную норму как *среднестатистическую величину наиболее приемлемых и употребляемых форм полового поведения представителями конкретного общества, существующего в определённых этнокультуральных и исторических рамках*. По нашему мнению, исходящему из собственных статистических данных, **к условной сексуальной норме** современного молодёжного поведения европейцев в России можно отнести физиологическую мастурбацию, физиологические половые акты, ранее "запретные" гетеросексуальные орально-генитальные и, возможно, анально-генитальные контакты. Однако повторяем, что многие иные формы сексуального поведения, не отраженные в МКБ-10, также не являются медицинской патологией.

С другой стороны, отраженные в МКБ-10 формы полового поведения, проявляясь у человека, не всегда расцениваются как патология. Например, стремление к подглядыванию у молодых людей может быть проходящим, расценивается как естественная возрастная особенность. Однако это стремление к подглядыванию может принять навязчивый, болезненный характер, вытеснить все иные формы полового удовлетворения в виду их малозначимости для одержимого навязчивыми фантазиями человека. Тогда можно говорить о том, что человек впал в патосексуальное состояние, у него развилась парафилия (в данном случае - вуайеризм). Поэтому надо знать критерии парафилий, т. е. болезненного извращения сексуального чувства (полового извращения).

3.5. Критерии парафилий

1. За период, по меньшей мере 6 месяцев, повторяющееся интенсивное сексуальное возбуждение и сексуально активированные фантазии, включающие соответствующую им сексуальную активность.

2. Эти фантазии, сексуальные побуждения или действия причиняют человеку страдания и способствуют ухудшению социального, профессионального и другого функционирования.

3. Эти симптомы не подпадают под другие классификации психических расстройств (маниакальный эпизод, бредовые расстройства, эротомания).

4. Эти симптомы не возникают вследствие употребления токсических веществ (злоупотребление наркотиками, алкоголем или лекарственными средствами), хотя и могут усиливаться вследствие их употребления.

5. Восстановление психосоциального благополучия личности достигается через так называемую компульсивную, внезапно возникшую, неуправляемую агрессию, выливающуюся в те или иные обсессивно-

компульсивные сексуальные действия, несмотря на осознаваемую опасность наказания за такие действия. То есть существенным признаком парафильного поведения является утрата контроля над своими импульсами, снижение прогнозирования неблагоприятных последствий для субъекта вследствие резкого сужения сознания в момент деликта.

Если судебный психиатр или судебный сексолог выявляет эти признаки, речь идет о парафилии, об ограниченной



Давид (1607).
Караваджо (1573-1510)

вменяемости или полной невменяемости. Если этих признаков нет, можно говорить только о сексуальной девиации (отклонении) в социальном плане, т. е. о таком поведении, которое не приемлемо в конкретном обществе.

Парафилии связаны с нарушениями контроля импульса, т. е. влечений с тревожными и обсессивно-компульсивными расстройствами. В **МКБ-10** парафилии выделены в самостоятельную группу психических расстройств в разделе "Расстройства зрелой личности и поведения". То есть они могут выступать в роли отдельного медицинского критерия невменяемости или ограниченной вменяемости. Но парафилии могут быть и симптомами других психических расстройств, в том числе и при органических поражениях головного мозга, особенно его височной доли и лимбических структур.

Для **парафилий** характерна возможность изменения сознания, появления инстинктивности действий, о чем говорил еще Р. Крафт-Эбинг. Исследователи отмечают связь аномальной сексуальной активности по типу автоматических, непроизвольных действий с эпилептическими припадками. Описаны случаи сочетания эпилептических припадков с неадекватным сексуальным возбуждением, эксгибиционизмом, мастурбацией, педофильными и гомосексуальными действиями как с применением насилия, так и без него, трансвестизмом, садомазохизмом, иногда с причинением телесных повреждений кому-либо или себе, вплоть до суицида.

Возможны и другие варианты аномальной сексуальной активности по типу зависимого поведения, вплоть до неконтролируемых краж фетишизируемых предметов, пироманических поджогов. Припадок как бы является активатором изменения сознания и эмоций, связанных с непроизвольными сексуальными действиями. Кроме того, эпилептические приступы обычно протекают либо с эрекцией полового члена или клитора, иногда и с эякуляцией, оргазмическими переживаниями как у мужчин, так и у женщин. Все происходит после некоторого периода "предвестников" при измененном и суженном сознании.

В момент совершения внешне направленных, осмысленных, но на самом деле непроизвольных действий больные люди даже не замечают свидетелей, окружающей обстановки, что можно выразить формулой: "Есть только Я и Моя жертва". После деликта наступает частичная или полная амнезия содеянного. Иногда воспоминание событий, относящихся к асоциальному поведению, происходит спустя дни и даже недели, но здесь надо учитывать возможность ложных воспоминаний. J. Money (1992) для таких состояний предложил термин - "парафилические fugi".

Далее рассмотрим некоторые понятия, связанные с парафилиями.

1. Эгодистония - эгосинтония

Под **эгодистоническим** отношением к своему либидо понимают неприятие его направленности и способов реализации, борьбы с ним.

Существует внутренний психический конфликт с самим собой, нередко приводящий к **невротизации**, депрессии. В психопатологическом аспекте речь идет о навязчивом, obsessивном характере влечения.

Понятие **эгосинтонии** отражает согласие личности с направленностью своего сексуального влечения и способами его реализации. Внутренний психический конфликт с самим собой при этом отсутствует. Психопатологии может не быть, но при ее наличии действия часто приобретают характер импульсивных.

2. Компульсивность — импульсивность

Под сексуальной **компульсивностью** понимают чуждость возникающих побуждений, их произвольный, насильственный характер. Человек осознает асоциальность и даже болезненность своих сексуальных влечений и соответствующих фантазий. Однако влечение имеет навязчивый характер, возникает произвольно, часто на фоне стрессовых ситуаций, переутомления, быстро приобретает характер доминирующей идеи, имеет выраженную побудительную силу, препятствуя осуществлению привычных действий, сопровождается борьбой мотивов. Реализация влечения, своих болезненных фантазий сопровождается субъективным чувством облегчения, психосексуальной разрядки. Это чувство вскоре сменяется ощущением неадекватности совершенного поступка, появлением чувства вины, раскаяния, появляются снижение настроения, вялость, физический дискомфорт, вегетативные расстройства.

При **импульсивных** расстройствах сексуальное влечение возникает внезапно для больного, его реализации не предшествуют внутренние проработка и борьба мотивов. Не будучи даже осознанным, оно часто реализуется без учета ситуации и обстановки. Этап выхода из этого состояния характеризуется кратковременным чувством облегчения и одновременно состоянием вялости, прострации.

3. Регрессивность

Под **регрессивностью** понимают появление черт поведения, характерных для более ранних этапов возрастного развития, чем тот, в котором в настоящее время находится данный человек. Выбор объекта сексуального влечения в результате коммуникативной сущности сексуального контакта может осуществляться на любом из незавершенных этапов индивидуального развития. При возникновении препятствия для взрослого, зрелого функционирования развивается "детская", инфантильная сексуальная активность, склонность к пройденным этапам становления сексуальности, начиная с младенчества.

4. Фиксация

Фиксироваться могут не только врожденные, но и приобретенные в индивидуальном опыте формы поведения. Механизмом фиксации может являться импринтинг (реакция запечатлевания, возникающая в результате сильного впечатления от впервые увиденного, испробованного). Импринтинг обладает силой мотивационного научения и форми-

рует сексуальную реакцию на конкретную стимуляцию. Половое импринтирование происходит до достижения половой зрелости, в допубертатном или раннем пубертатном периоде. Фиксация предполагает стереотипность, ритуализацию сексуального поведения, что характерно для парафилий. Фиксация выражается в предсказуемости поведения человека, проявляется в стремлении осуществить одни и те же, строго определенные действия. Это важно понимать при расследовании случаев серийных сексуальных преступлений.

Другое выражение ритуализации поведения - его связь с определенной территорией. У некоторых серийных сексуальных преступников отмечается феномен неоднократного возвращения на место преступления, так как обстановка при этом играет роль возбудителя воспоминаний, которые восстанавливают чувство реальности происшедшего, позволяют вспомнить подзабытые моменты и вновь пережить преступное событие.

5. Диссоциация

Диссоциация проявляется сужением сознания, при этом ведущую роль начинают играть внутренние информационные структуры, отражающие мир фантазий, в первую очередь выкристаллизованных мастурбаторных фантазий. Поэтому не случайна аналогия парафильного поведения с игровым. Элементы игры наблюдаются и при серийных сексуальных преступлениях.

6. Процессуальность

Процессуальность - фиксация на процессе, а не на результате деятельности, которая приобретает незавершенный характер. Например, внешне явное сексуальное действие не завершается семяизвержением или даже происходит без введения полового члена в какое-либо естественное отверстие жертвы. Этого обладателю **парафилии** часто и не надо - он получает мощнейшую психосексуальную разрядку и без этого, поскольку в процессе аномальных сексуальных действий происходит реализация индивидуальных мастурбаторных фантазий.

Именно процессуальность определяет так называемый симптом "охоты", заключающийся в самостоятельной значимости поиска необходимого объекта, жертвы. Причем иногда само по себе длительное блуждание в поисках подходящего объекта удовлетворения своего сексуального влечения, сочетающееся с соответствующим эмоциональным состоянием, оказывается достаточным для психосексуальной разрядки (А.А. Ткаченко).

7. Пролонгация

Пролонгация - намеренное продление парафильных действий, что **достигается** зачастую их усложнением и затруднением с помощью использования достаточно длительного и стереотипного ритуала. Целью подобной активности может являться продление восприятия и усиление ощущений, необходимых для получения психосексуальной разрядки. К. Имелинский метко подметил, что сутью садизма является переживание времени.

3.6. Синдром неразличения сексуального объекта

По 3. Старовичу, этот синдром проявляется в удовлетворении субъектом своих сексуальных потребностей путем контактов с различными сексуальными объектами. Актуальным для этих лиц является тот объект, который наиболее доступен в настоящий момент времени, а его сексуальная привлекательность элементарно достаточна для обеспечения необходимого уровня сексуального возбуждения. Практически лица с этим синдромом совершают всё многообразие возможных форм сексуальных действий: педофильные, геронто-граофильные, инцестные, зоофильные, гетеро- или гомосексуальные контакты. В принципе, во время сексуального возбуждения при суженном сознании не имеют значения ни пол, ни возраст, ни биологический вид сексуального объекта. Часто важно лишь одно, что объект физически слабее субъекта, вполне доступен для демонстрации субъектом силы и собственной социальной "состоятельности", или маскулинной либо феминной состоятельности. Важную роль играет и ситуационное возникновение сексуального импульса. Сексуальные действия выступают не только как способ достижения психосексуальной разрядки, но и как способ самоутверждения. Наличие этого синдрома присуще лицам, впадшим в патосексуальное состояние, причем не только деградировавшим алкоголикам, серийным сексуальным насильникам и убийцам, но и некоторым жертвам сексуального насилия, лицам, обладающим высокой степенью виктимности и широким диапазоном сексуальной приемлемости (полидевиантным личностям).

СЕКСУАЛЬНЫЕ КОМПЛЕКСЫ В КУЛЬТУРАХ МИРА

*"Даже несчастья не исцеляют нас
от наших недостатков".*

Вовенарг

К настоящему времени этнологами накоплен большой материал, опубликованный в различных научных трудах. Несмотря на романтику экзотики дальних стран, особое внимание обычно уделяется специфике западных культур, так как большинство исследователей являются выходцами из этих культур, кроме того, в культурах, находящихся под влиянием стереотипов и догм христианства, сексуальная патология, вероятно, распространена больше, чем в других. На сексуальные отношения большое влияние оказывают модели любви, характерные для данной культуры. Культура создает мифологию, формирует конкретные, специфичные для нее сексуальные переживания и поведение, определяет контакты между полами. Определенный стиль поведения в рамках культуры Европы уже давно зафиксирован литературой, описан и стал **ПОНЯТНЫМ**.

Анализ сексуального поведения людей показывает, что это поведение обычно предопределяется общественными взаимоотношениями и традициями в конкретных общественных, историко-культуральных и региональных границах. Историческое развитие какой-либо культуры оказывает сильное влияние на семейные и общественные традиции и стереотипы, в том числе и в сексуальной сфере. Взаимосвязь между семейными традициями, воспитанием и общей культурой часто проявляется в культурально обусловленных сексуальных комплексах, мифах, блокирующих или иногда причудливо изменяющих чувственные отношения, а также в откровенных нарушениях сексуального здоровья. Симптомы нарушения сексуального здоровья приобре-



*Венера утешает Амура,
ужаленного пчелой (около 1802).*

Уэст Бенджамин (1738-1820).

Эрмитаж (СПб)

тают диагностическое значение только в своей совокупности и взаимосвязи, т. е. в симптомокомплексе - синдроме. Здесь надо учитывать, что сексопатологические синдромы не сводятся только к нарушению сексуального влечения, эрекции, эякуляции, оргазма, но также включают и все отклонения сексуального поведения. При этом возможны поражения не только биологического, но и социального, психологического компонентов сексуального здоровья.


Врачам и юристам, расследующим случаи половых преступлений, полезно ознакомиться с основными сексуальными комплексами и мифами.

Сексуальный комплекс - обозначение группы осознаваемых и неосознаваемых личностью переживаний, которые, окрашиваясь отрицательными эмоциями, существенно влияют на сексуальное поведение, образ жизни, влечения, мышление. Для переживаний характерны чувство неудовлетворенности, элементы страха, наказания, греха, которые, оформляясь в раннем возрасте в тот или иной комплекс, определяют структуру личности (склад характера, эмоциональную и волевую сферу, особенности межличностных отношений и т. д.) или трансформируются в болезненные симптомы и синдромы. Рассмотрим наиболее известные в психологии и сексологии комплексы.

Сексуальные комплексы можно подразделить на три группы:



4.1. Мужские сексуальные комплексы

Комплекс Дон Кихота		Комплекс Гризельды
Донжуанизм		Комплекс кастрации
Комплекс Леонта		Комплекс Квазимодо
Комплекс маленького члена		Комплекс Отелло
Комплекс мачо		Комплекс Ореста
Комплекс Мадонны и Блудниц		Комплекс Эдипа V

Комплекс Дон Кихота (ему соответствует женский комплекс "Алисы в стране чудес") характеризуется пребыванием в мире грез, уходом или нежеланием жить в мире реальностей. "Странствующий рыцарь" в этом комплексе проявляет по отношению к женщине иллюзорные ожидания и желания, идеализирует ее, сравнивает с ангелом, говорит о ней с особым обожанием, возводит ее на алтарь, чувствует себя у ее ног. Этот комплекс часто встречается в христианских культурах Запада, опосредованно связан с культом девственности и Мадонны. И тот, и

другой **КОМПЛЕКС ВСТРЕЧАЮТСЯ** у личностей инфантильных, незрелых, но если такая инфантильность сочетается с аутическим типом мышления и поведения, то возможно наличие у личности психопатологии. Нельзя исключить, что в случаях "прозрения" возможно возникновение фрустрационной агрессии с уголовно наказуемыми последствиями.

Комплекс Гризельды. Характеризуется чрезмерной чувственной привязанностью отца к дочери, эротизацией отцовско-дочерних отношений, что создает предпосылки для возможности инцеста или каких-либо иных сексуальных действий в присутствии дочери, либо с дочерью, соответствующих мастурбаторных фантазий. Женский вариант комплекса Гризельды называется комплекс Иокасты.

Донжуанизм. Комплекс с характерным стилем поведения, цель которого "завоевывать" и обладать многими женщинами. Женщина интересна и представляет ценность в глазах мужчины лишь в процессе ее соблазнения, после полового акта она сразу становится неинтересной. Повторные связи нежелательны из-за подсознательной тревоги по поводу собственной мужской несостоятельности, возможно, здесь большую роль играет латентный гомосексуализм. Увеличение количества любовных связей служит повышению самооценки собственной маску-

Аутизм - крайняя форма нарушения контактов, ухода от реальности, в мир собственных переживаний.

линности, укреплению чувства своей гетеросексуальности. Этот комплекс является наиболее типичным для стиля поведения мужчин культуры Запада, а в латиноамериканской культуре к нему близок комплекс мачо. В принципе он выражает примат мужчины, его потребность в доминировании, скрытый гомоэротизм. Комплекс возник в христианском мире в период раннего средневековья, когда гомосексуальные связи жестоко карались (смертью на костре), женщины рассматривались как воплощение зла, ее боялись и презирали. В сущности, здесь скрывается страх перед женщиной, отчужденность от ее психологического мира.

Комплекс кастрации. Под ним понимают подсознательный страх у мальчиков быть наказанным отцом в виде оскотления за половые притязания к матери. У девочек комплекс проявляется подсознательными переживаниями из-за отсутствия полового члена, что лишает их равенства с мальчиками. Комплекс бывает и у взрослых женщин, стремящихся к власти и доминированию, имеющих мужские черты в психике, возможно, латентный гомосексуализм. Этот комплекс связан с влиянием культур, в которых мужчины традиционно играют доминирующую роль. Женщины этого типа наследуют мужской стиль жизни. По отношению к мужчинам они проявляют пренебрежение. В сексе требования завышаются так, чтобы партнер их не может выполнить. Комплекс кастрации, кроме психической обусловленности (нарушения идентификации с женской ролью, зависть к полу и положению мужчины, потребность власти у стареющих женщин и т. п.), имеет и культурную подоплеку, вытекающую из бунта против мужчин. Считается, что в XX веке этот комплекс стал встречаться гораздо чаще, что можно рассматривать как одно из последствий эмансипации женщин.

Комплекс Леонта. Прототипом послужил король Леонт из "Зимней сказки" Шекспира. Леонт болезненно ревновал жену и даже отказался от отцовства. Этот комплекс состоит в недоверии и ревности к партнерше и, как следствие этого, в неверии в свое отцовство. Мужчина с данным комплексом иногда склонен уклоняться от исполнения родительских обязанностей, добиваться установления отцовства экспертным путем, через судебные процедуры, хотя чаще всего для этого нет ни малейших оснований. Этот комплекс представляет собой пережиток христианского средневековья с характерным для него опасливым недоверием к женщинам, противоречивым к ним отношением; возникает страх быть обманутым и осмеянным. Может возникать как бредовое переживание при психической патологии.



Автопортрет. Эгон Шиле (1890-1918). Австрия

Комплекс Квасимодо. Является вариантом комплекса неполноценности. Он проявляется в постоянной болезненной оценке своих физиче-

ских недостатков, внешнего вида. В тяжелых случаях убежденность в собственной уродливости, безобразности ведет к изменениям поведения, самоизоляции.

Комплекс маленького члена. Комплекс проявляется в убежденности в недоразвитии своего полового члена как одно из проявлений комплекса неполноценности. Развивается в результате фиксации в сознании ребенка сравнения своего полового члена с половыми органами мужчин, в частности отца, более старших мальчиков или сверстников. Проигрывая в этом, так же как и в психологическом "владении" матерью, на которое он претендует, ребенок фиксируется на своей половой несостоятельности. Комплекс малого члена становится невротизирующим фактором, обуславливая, особенно в период становления сексуальности, стойкие искаженные реакции и уверенность в своей сексуальной неполноценности. Последняя, формируя сексуальное поведение личности, может, в конечном счете, приводить к страху быть осмеянными женщинами, возникновению сексуальной дисфункции.

Комплекс мачо. Комплекс является порождением латиноамериканской культуры. К примеру, в перуанском обществе идеал мужчины - "мачо", то есть энергичный, мужественный человек, настоящий 100%-ный мужчина. Он должен обеспечивать и защищать свою семью с детства, особенно сексуальную честь своих сестер, а в последующем и дочерей. Своим поведением он должен доказывать другим мужчинам свое соответствие образу мачо. Он должен пить, курить, шутить, смеяться громче других, тратить деньги щедрее всех, быстрее набрасываться на обидчика и проявлять свою неумную сексуальную энергию, знать толк в сексе больше, чем другие, хвастать своими победами над женщинами. Те, кто не демонстрирует таким образом своих мужских качеств, рискуют получить нестерпимо обидное прозвище "мансо", что значит "ручное, домашнее животное".



*Мачо. Willy McBride,
XX в.*

Таким образом, существуют два способа подтвердить репутацию мачо: быть первым среди мужчин и верховенствовать над женщинами, доказывая свое сексуальное мастерство. Нанять проститутку для мужчины в определенном смысле означает подтвердить свой статус "мачо". Дополнительная плата за "позы" увеличивает репутацию мужчины как Щедро тратящего деньги. В чести агрессивная техника полового акта. Мужчина, успешно демонстрирующий свое сексуальное мастерство с проституткой, является истинным мачо. Даже гомосексуальное насилие доказывает, что активный, исполняющий "мужскую роль" партнер является мачо.

К сексуальности женщин латиноамериканская культура относится в некоторой степени двусмысленно и содержит два женских образа. Моральным идеалом является непорочная или асексуальная женщина, "прирученная" своим мужем, своего рода ручное, домашнее животное, т. е. мансо. Сексуальность такой женщины контролируют ее родственники, а если она замужем, то ее муж. Жена не должна проявлять интереса к сексу, ибо это характерно для проституток. Единственной приемлемой позицией при половом общении для "порядочных женщин" является миссионерская (католическая - мужчина сверху). "Порядочные женщины" послушны, верны и привязаны к дому.

Культура создает модель привлекательного сексуального героя, она воплощает черты мужчины, уверенного в себе, жизнелюбивого, доминирующего, наделенного потенцией. Неудачи на сексуальной почве он болезненно переживает, они вызывают у него страх прослыть мансо, боязнью насмешек.

Комплекс Ореста. Согласно греческому мифу, сын Агамемнона Орест убил свою мать Клитеместру, отомстив тем самым ей за супружескую измену и убийство его отца. Комплекс отражает сыновнюю ненависть к матери за аморальное отношение к отцу, признание отцовского доминирования.

Комплекс Отелло. Он состоит в патологической ревности к своей партнерше. Эта ревность доходит до бреда, возникает чаще всего под действием алкоголя (алкогольный бред ревности). На первое место нередко выдвигается непереносимая мысль стать посмешищем в глазах воображаемого соперника и всех знакомых.

Комплекс Мадонны Блудницы. Он соответствует женскому комплексу Рыцаря и Развратника, но присущ мужчинам. Описанный психоанализом данный комплекс весьма точно определяет поведение многих мужчин, воспитанных на традициях западной культуры. Состоит он в разных и противоречивых оценках, которые мужчины дают женщинам. С одной стороны, ценится женственность, верность, духовность, добродетельность, преданность и дружба. С другой стороны, мужчина желает обладать порочной женщиной с хорошим сексуальным тоном, доступной, которая выполнит все его сексуальные фантазии. Одна выбирается в жены и матери, к другой испытывают вожделение, с ней чаще связывают реализацию сексуальных потребностей вне семьи.

Комплекс Эдипа. Название комплекса основано на древнегреческом мифе о том, как будущий царь Эдип, воспитанный с младенчества в приемной семье, став юношей, вернулся на родину, убив по дороге не узнавшего им отца - царя Лая. Жители Фив за подвиги Эдипа дали в жены ему вдову Лая, его собственную мать. Согласно теории психоанализа, Эдипов комплекс - подсознательный протест ребенка против полного владения отца матерью, проявляющийся ревностью, завистью, чувством соперничества по отношению к отцу. Оставаясь неосознанным, комплекс может стать причиной невротических и сексуальных расстройств в будущем.

4.2. Женские сексуальные комплексы



Комплекс Афины Паллады. Комплекс женский, в некоторых случаях является своеобразным вариантом бойлайверства. При наличии этого комплекса женщина психологически идентифицирует себя с отцом, миром мужчин. Она легко устанавливает хорошие контакты с мальчиками, ей близок их психический мир, возможен сексуальный интерес, эротизация отношений с подростками, вплоть до сексуальных контактов с ними.

Бойлайверство (гёрлайверство) – , сексуальный интерес к мальчикам (девочкам).

Проявляются такие черты Афины Паллады, как, например, потребность в доминировании, исполнении покровительственной мужской роли. Возможно, что если она найдет инфантильного сексуального партнера, то это будет идеальный союз.

Комплекс Алисы в стране чудес. Он проявляется у женщин, живущих в мире мечтаний, фантазии. Их богатое воображение создает сценарий любви, союз, в котором партнеры играют определенную роль. Ориентация на мечты ведет к тому, что такие женщины живут ожиданиями встречи с партнером, являющимся воплощением их фантазий. Воображение преобладает над реальностью. Уровень восприятия реального или потенциального полового партнера зависит от того, насколько он способен играть навязанную ему роль и удовлетворять фантастические ожидания. В случае расхождения действительности и фантазии появляется разлад в психике: хотя женщина живет в реальном мире, она больше ценит свой скрытый мир поэзии и фантазии. Расщепление, диссоциация личности может достигать патологической степени.

Комплекс амазонки. Проявляется негативным отношением к мужчинам и пренебрежением ко всем их достоинствам. Мужчина оценивается лишь с точки зрения возможности зачатия от него. Этот комплекс



*Амазонка.
Открытка XIX в.*

по существу представляет собой женский вариант нарциссизма. Согласно древнегреческим преданиям, женщины из племени кра-савиц-воительниц Меотиды в свободное от войн и набегов время приглашали мужчин соседних племен и вступали с ними в короткий брак для продления рода. Родившихся мальчиков они вместе с отцами отправляли на родину отцов, а девочек воспитывали в своих традициях, готовя их для войны. Считается, что данный комплекс представляет собой своеобразный след эпохи матриархата, но нельзя исключить гомоэротическую направленность сексуального влечения у обладательницы комплекса.

Комплекс Дианы. Диана в римской мифологии отождествлялась с Артемидой - богиней из греческой мифологии. Классическая Артемида - девственница и защитница целомудрия.

Комплекс заключается в "мании" целомудрия, культе непорочности. В основе комплекса лежат нарциссические тенденции, психогенная задержка сексуального развития, латентный или частично осознаваемый гомосексуализм.

Комплекс Иокасты является женским вариантом комплекса Гризельды. По греческой мифологии фиванская царица Иокаста стала женой неузнанного ею собственного сына Эдипа и матерью его детей. Заключается в патологической привязанности матери к сыну с эротизацией этих отношений, гиперопекой, уничижительной покорностью и преданностью ему. Как и комплекс Гризельды, может стать основой инцеста или иных сексуальных действий по отношению к сыну.



*Ожидание. Незвестныйхудожник,
начало XX в.*

Комплекс Золушки. Он отражает пассивную жизненную позицию женщины, ожидание "принца из сказки", который введет ее в мир приключений, красоты, комфорта. Мечты о необыкновенном, красивом мужчине типичны для раннего периода созревания, но у некоторых они сохраняются долго. Таким женщинам свойственно чувство неполноценности, они хотят, что-

бы их обожали, замечали, вводили в большой свет. Провоцируют на это романтические истории, включая сказку о Золушке, а также соответствующего содержания литература и фильмы. Пассивная жизненная позиция связана с ожиданием встречи с замечательным, прекрасным человеком. Действительностью, как правило, такие женщины пренебрегают, рассматривают ее как скучную. Окружающие мужчины их не устраивают, кажутся слишком приземленными, недостаточно красивыми или материально плохо обеспеченными. Активность подобного типа женщины проявляют только в поисках вероятного места встречи со сказочным принцем.

Комплекс Клитемнестры. В греческой мифологии предводитель греческого войска во время Троянской войны Агамемнон убил мужа Клитемнестры и принудил ее стать его женой. Клитемнестра ненавидела своего нового мужа, в его длительном отсутствии завела любовника Эгисфера, который и убил возвратившегося с войны Агамемнона. По более поздним версиям мифа, убийство совершила сама Клитемнестра. Комплекс отображает подсознательный протест женщины против мужского насилия, доминирования и диктата. Проявляется в подавлении собственной эротической активности и в неприязни к партнеру.

Комплекс Копюшка. Выражается в крайнем проявлении пассивной подчиняемости, психологической вялости, безынициативности женщины, покорности в отношениях с мужчинами. Данный комплекс сопряжен с комплексом неполноценности, недостатком жизненной активности. При этом интеллектуальный уровень и волевая сфера личности остаются совершенно нормальными.

Комплекс Ксантиппы. Проявляется чрезмерным, болезненным стремлением к правильности и порядку, стерильной чистоте, выходящим за разумные пределы. Эта страсть становится единственной, поглощающей иные влечения, в том числе сексуальные. Женщины с синдромом Ксантиппы отличаются отсутствием чувства юмора, подчеркнутым пуританством и эмоциональным уплощением. Синдром возникает во второй половине жизни у женщин с так называемым "трудным характером", не познавших настоящей любви и чувственных отношений, с сублимацией в чрезмерное соблюдение нравственных принципов (как она их понимает), прямолинейность и по своему понимаемую праведность.

Комплекс Медеи. Этот комплекс ревности и мести получил свое название по имени дочери царя Колхиды волшебни-



*Четыре ведьмы. XVI в.
Альбрехт Дюрер*

цы и красавицы Медеи. Влюбившись в Ясона - предводителя аргонавтов, она помогла ему добыть золотое руно и последовала за ним в Грецию. Когда же Ясон собрался жениться на другой женщине, она отравила соперницу, убила двух своих детей от Ясона и скрылась на колеснице своего деда - бога Солнца Гелиоса. В реальной жизни женская месть из-за ревности может приводить к заведомо ложным обвинениям ревнуемого объекта в изнасиловании и т. п., к убийству на почве ревности.

Комплекс Мессалины. Этот комплекс присущ женщинам, которые считают, что мужчин привлекает лишь образ страстной, чувственной и сексуально возбудимой женщины с повышенным сексуальным тоном, предъявляющей повышенные эротические требования к партнеру, оргиастической, склонной к промискуитету. Комплекс может быть связан с нимфоманической фригидностью или быть женским вариантом донжуанства.

Комплекс Медузы Горгоны. Выражается в сочетании у женщины жестокости с силой воли при отсутствии внешней красоты. За этими качествами обычно кроются безысходное одиночество, неустроенность сексуальной и семейной жизни.

Комплекс одиночества. Характеризуется стойким чувством безвозвратной утраты счастья, радости бытия и возможности материнства. Возникает обычно у женщин в молодые и зрелые годы, не желавших иметь детей из эгоизма или боязни потерять любовь мужа. Предпосылки развития комплекса закладываются еще в детстве в результате воспитания, формирующего нарциссизм и эгоизм. Появляется в период, когда кончается молодость и происходит переоценка ценностей, возникает потребность материнства, но этой возможности уже нет. Комплекс характеризуется невротическими расстройствами, постоянной фиксацией на бесцельности, бессмысленности и безотрадности собственного существования, депрессией.

Комплекс Рыцаря и Развратника. Суть комплекса заключается в том, что женщина хочет одновременно найти в мужчине и рыцаря, и развратника. Комплекс этот разделен на два разных типа. "Рыцарь" воплощает мужественность, вызывает доверие, чувство безопасности, опоры у чувственной, невинной, романтической натуры. "Развратник" воплощает грубую мужскую силу, имеет импульсивный, буйный темперамент, гиперсексуален. "Рыцарь" годится в мужья. "Развратник" нужен для романа. Противоречивое представление о мужском образе обусловлено воспитанием, характерным для европейской культуры, когда мужу приписываются одни черты, а любовнику - другие.

Комплекс Титаниа. При наличии этого комплекса женщина-нарцисс создает в своем воображении образ идеального мужчины, которого она ищет всю жизнь. Мужской идеал формируется под влиянием персонажей из литературы, фильмов. Определенные литературные герои, актеры включаются в сексуальную фантазию. Даже в процессе полового акта женщина может представлять себе, что находится в постели не с мужем или сожителем, а с воображаемым героем. Чем боль-

ше образ мужа отходит от воображаемого образа, тем более он за это наказывается и отвергается.

С возрастом появляется чувство потери смысла жизни, шанса, который должен был реализоваться в замужестве, утраченных иллюзий. В этом женщина обвиняет своего мужа, явно преувеличивая собственную значимость, при этом у нее появляется склонность к созданию легенд о себе.

Она любит рассказывать о знакомствах в молодости с интересными людьми, которые сейчас достигли высокого социального положения, но, к сожалению, эти знакомства не завершались браком из-за некоторого стечения обстоятельств, который, несомненно, был бы более удачным, чем реальный брак.

Комплекс Электры. Данный комплекс является женским вариантом эдипова комплекса, символизирующий мстительное чувство к матери за преданную любовь к отцу (переплетение историй Агамемнона и Эдипа). По существу комплекс представляет собой перенос любви на отца при негативном отношении к матери.

4.3. Общие сексуальные комплексы

Общие сексуальные комплексы характерны как для женщин, так и для мужчин.



Всё в прошлом (1889). В.М. Максимов (1844-1911). Третьяковская галерея



Комплекс детства. Под этим комплексом понимают подсознательное стремление человека к инфантильности с ощущением полной защищенности и безмятежности, что расценивается как форма защиты от реальной жизни и пугающей самостоятельности. В результате человек оказывается несостоятельным в личной и социальной жизни. При лидерстве матери контролируется даже интимная жизнь "взрослого ребенка".

Комплекс жертвы. Развивается у жертв сексуального насилия в силу заниженной самооценки. Проявляется склонностью винить себя или других людей, внешние обстоятельства во всех своих неудачах и слабостях. У такой женщины может развиться убежденность в том, что ей фатально предназначено быть жертвой сексуального преступления. Возможно, что это убеждение не лишено рациональной основы, так как в силу виктимизации и аутоагрессивного поведения такие личности находятся в высоком риске повторных эпизодов сексуального насилия.



*Оргия либертинов
с бесами.*

Гравюра XVIII в.

Комплекс "западной культуры". Это полностью неосознаваемый или частично осознаваемый комплекс, приобретаемый уже сформировавшейся личностью в условиях урбанизации. Комплекс заключается в механистическом отношении к сексу, в котором чувственный компонент заменяется техникой полового акта, игнорированием эмоций партнера, в неприятии самого понятия любви, скептическим отношением к данному понятию. Для лиц с этим комплексом характерны: промискуитет, агрессивный коитус, скепсис по отношению к индивидуальным различиям в сексуальных отношениях, культ "сексуального модерна" (групповой секс, обмен партнерами и т. п.), то, что ранее называли либертинажем.

Комплекс Каина. В сексуальных отношениях этот комплекс провоцируется изменой своему постоянному сексуальному партнеру или супругу с возникновением в последующем стойким чувством своей вины. Характеризуется непреходящим раскаянием виновного с переоценкой тяжести совершенного деяния, занижением самооценки, ощущением презрительного отношения окружающих к нему, что создает напряженность в отношениях, замкнутость, подавленность.

Комплекс неполноценности. Комплекс формируется в детстве. Проявляется подсознательным представлением о своих реальных и

мнимых дефектах тела и (или) интеллектуальных возможностях. Это один из наиболее частых и стойких психологических комплексов, определяющих структуру личности. Чувство неполноценности, убежденность в низком уровне своих возможностей, способностей, в отталкивающих внешних данных и т. д. определяют невротический склад личности, формируют патологическое честолюбие, мстительность. В некоторых случаях наблюдается компенсаторное стремление к жизненным успехам (славе, богатству, продвижению по социальной лестнице, сексуальным "победам"), приобретающее характер сверхценной идеи, при этом способы достижения цели могут входить в противоречие с общественной моралью и нравственностью. Более успешные люди начинают восприниматься как личные враги. Малейшие неуспехи усугубляют комплекс, ведут к постоянному ощущению неудовлетворенности своих притязаний и потребностей, враждебности окружающего мира.

Онанистический комплекс.

Проявляется в подростковом возрасте чувством вины за тягу к мастурбации, совершение мастурбаторных актов, а также страхом перед возможными неблагоприятными для здоровья последствиями мастурбации. Истоки комплекса лежат в пуританском воспитании, отсутствии адекватного полового просвещения, в убежденности вреда мастурбаторных актов и потери спермы, которые имеют связь с древними религиозными воззрениями, распространенными и по сей день. Неосознанный характер переживаний, с одной стороны, и порицание онанизма – с другой, ведут к невротизации подростка. Он постоянно переживает чувство греха, загрязненности, виновности, от которого не может освободиться. В психоанализе этот комплекс имеет иной смысл.



*Oyvind Rauset, середина XX в.
Норвегия*

Оральный комплекс. Проявляется в сохранении подсознательного влечения к совершению сосательных движений у детей и подростков, что рассматривается в психоанализе как сублимация психоэротического удовольствия от ласк материнской груди. Проявляется, например, в машинальном или неконтролируемом сосании уголка воротничка рубашки, различных предметов, пальцев. Может быть признаком невротизации.

Комплекс паники закрывающихся дверей. Проявляется у женщин и у мужчин, особенно у гомосексуалов, после 40 лет жизни и состоит во всевозрастающем страхе перед утратой своей привлекательности. Женщина (или мужчина) стремится выглядеть моложе. Ее одежда, стиль жизни должны провоцировать обожание со стороны муж-



*Диана и Аннолон. Luisa Lebrén
(XVIII в.). Музей Прадо, Мадрид*

чин, младших по возрасту. Она придает большое значение нарядам, романтическим знакомствам, сексу. Этот комплекс является результатом абсолютизации чисто внешней женской привлекательности, идеала молодости. Проявляется он и тогда, когда женственность связывается только с сексуальной ролью. Комплекс также может наблюдаться не только у гомосексуальных, но и гетеросексуальных мужчин.

Комплекс провоцируемой измены - сознательное установление сексуальных связей с другими партнерами по инициативе и при непосредственном участии постоянного сексуального партнера (жены, мужа). Этот комплекс чаще всего является проявлением девиантных сексуальных потребностей в сочетании с садомазохизмом, а также обуславливается необходимостью получения специфического сексуального возбуждения для достижения сексуального удовлетворения, например, при требовании у "неверного" партнера отчета о его похождениях.

Комплекс Ромео и Джульетты. Развивается в результате так называемой "любви с первого взгляда" со стремлением к скорейшему заключению брака. Потребность эта настолько сильна, что вызывает конфликты с родителями, иным окружением. Его происхождение связано с запретом добрачных контактов в средневековой Европе. Этот комплекс может встретиться там, где до сих пор сильно влияние пуританских **взглядов**.

Комплекс Тристана и Изольды ("запретного плода"). Этот комплекс соединяет эротизм и беспокойство, связанное с чувством вины. Это значит, что пуритане, осуждающие добрачное сожительство, сами, нарушив этот запрет, испытывают противоречивые чувства: чувство сексуального удовольствия и чувство вины. Последнее эмоционально окрашивает состояние психического напряжения. Когда брак заключен и сожительство становится возможным, чувство вины исчезает, но эротизируемый объект лишается привлекательности, половое влечение к нему резко снижается. Комплекс относится к числу наиболее распространенных в культурах Запада.

Рассмотренные выше комплексы еще не являются патологией и не вызывают сексуальных нарушений. Они создают лишь фон для их развития. Подобную роль играют и сексуальные мифы, например миф "о роковой женщине", "эротическом рае", "золотом веке" и т. п. Комплексы в поведении, мифы, формируя определенные установки отно-

сительно секса, партнера и т. д., могут создавать условия, вызывающие сексуальную и партнерскую патологию, что случается довольно часто.

Вот некоторые из этих мифов, бытующих в западной культуре.

Миф о "роковой женщине" - легенда о соблазнительнице, женщине-губительнице. Существует в нескольких вариантах, в которых мужчина всегда оказывается жертвой. Миф "о роковой, фатальной женщине" характерен почти для всех культур, где доминируют мужчины. Если учитывать гомосексуальные влияния современного Запада, то в широком смысле - миф о роковом половом партнере любого пола и даже возраста.

Миф об "эротическом рае" - создан гедонистами и последователями Эпикура как проявление мечты о неисчерпаемых сексуальных наслаждениях, которые ждут людей после переселения в лучший мир, что не мешает их поискам такого "рая" на Земле. Например, адамиты четко знают, что такой "рай" можно создать на месте бывшего Эдема - "сада наслаждений" на территории Ирака. "Эротический рай" также является общекультурным мифом, в котором выражаются черты, характерные для той или иной культуры.

Изменения в культуре, столкновение различных пластов культуры (как это имеет место среди эмигрантов, в межнациональных браках и т. д.) образуют свои, специфические комплексы и мифы, что может создавать питательную основу для возникновения сексуальных нарушений.

В XX в. исследователи стали проявлять интерес к сексуальным и психическим нарушениям, наиболее распространенным в рамках тех или иных культур вне западного образа жизни и западного мышления, так как понятия нормы и патологии в интимных отношениях однозначно связаны с определенным культурным контекстом и не могут носить общий характер. В течение многих столетий патология, как и норма у представителей разных культур, оценивалась с точки зрения жителя Запада. Оказалось, вполне естественно, что такая система оценок ограничена спецификой мышления и не является универсальной. Сексуальные нарушения у людей существуют во всех культурах, при этом есть такие нарушения, которые наиболее характерны для определенного вида культуры, даже специфичны для них. Конечно же, есть и общие моменты. Например, влияние хронического алкоголизма, наркомании на сексуальную жизнь независимо от расы и культуры везде



*Адам и Ева. XVI в.
Альбрехт Дюрер*

одинаково. Но существуют нарушения, которые вообще трудно объяснить с точки зрения сознания человека Запада. Здесь важно еще и понятие "нарушение табу".

4.4. Экзотические сексуальные комплексы

Амок. В популярных словарях слово "амок" определяется как состояние сильного, взрывного возбуждения, утрата здравого рассудка, эротическое ослепление. Этот термин пришел к нам из малайского языка и буквально переводится как "вовлечься с бешенством в борьбу". Состояние амока характеризуется резким возбуждением и крайней степенью агрессивности. Такое состояние нередко встречается в культурах Юго-Восточной Азии.

Причиной Амока является так называемая культура стыда. Как правило, причиной агрессии являются сексуальные проблемы, особенно измена партнера, ненависть к соблазнителью жены и т. п. Мужчине, например, при сексуальной измене партнерши становится невыносимо стыдно за себя. Его сознание изменяется, появляется непереносимое чувство обиды, позора за свою "мужскую несостоятельность", страх осмеяния. Чувство своего позора и своей вины вытесняется обвинением общества, своих знакомых и т. д. Индивид проявляет свою взрывную агрессивность по отношению к другим, подсознательно оберегая свое чувство вины и стыда. Если вначале он способен подавлять агрессию, то, постепенно накапливаясь, она приводит к взрыву и совершению противоправных действий, как правило, в состоянии невменяемости, иногда с большим количеством жертв. Например, в начале 2007 года студент южнокорейского происхождения после измены своей партнерши убил в одном североамериканском университете более 30 человек, преимущественно своих знакомых.

Похож на Амок комплекс под названием "**Катар**", но он характерен для жителей Полинезии и связан с употреблением алкоголя и хронической сексуальной неудовлетворенностью.

Комплекс Коро. Комплекс Коро берёт своё название из малайского языка, а истоки - из влияния даосизма; он распространён среди китайцев, живущих в Юго-Восточной Азии, а также среди жителей Малайзии и Индонезии, чаще встречается у мужчин. Суть синдрома заключается в остром чувстве страха, паники, вытекающего из ощущения, что половые органы (молочные железы у женщин) втягиваются внутрь тела, в брюшную полость. Считается, что за втягиванием половых органов последует смерть. Люди руками (даже палочками для еды) и при помощи мастурбации пытаются противодействовать этому в том месте, где появились эти острые ощущения. Состояние панического страха сопровождается обычными для него симптомами: сознание сужается, в результате чего пострадавшие испытывают растерянность, ощущают оглушённость, не понимают до конца, что про-

исходит; учащается дыхание, сердцебиение, усиливается перистальтика кишечника, может наблюдаться тошнота, головокружение, непроизвольные или мало контролируемые мочеиспускание, дефекация, обморочное состояние.

Комплекс Коро может быть одним из симптомов некоторых психических заболеваний, но встречается и самостоятельно, изредка даже у европейцев, которые никогда не слышали об этом комплексе и о даосизме. Так, в Польше наблюдали 6 случаев комплекса Коро, есть данные и о наблюдениях его у европейцев; 3 случая комплекса Коро описали даже у евреев - жителей Израиля, в двух случаях это были эмигранты: один из Йемена, другой из Грузии.

Хва-Биунг. Содержание комплекса - острый страх и неконтролируемая паника. Он проявляется у женщин корейского происхождения. Ему сопутствует бессонница, раздражительность, удушье, боли в животе, страх смерти. Причиной, как правило, являются сексуальные проблемы, особенно с изменой партнера.

Indian Dhat Syndrome. Комплекс проявляется у мужчин в индусской культуре. Его признаки - депрессия, различные страхи, в том числе страх смерти. Основное то, что мужчина постоянно боится извержения спермы, которая в данной культуре, да и вообще в Южной и Юго-Восточной Азии, в Океании рассматривается как эликсир жизни. Поэтому семяизвержение ведет, согласно бытующим представлениям, к невозвратимой утрате жизненной энергии, к заболеваниям и смерти. Естественно, что о половой жизни в какой-либо форме не может быть и речи. Непроизвольная поллюция приводит к панике, неконтролируемым действиям, иногда с негативными и даже общественно опасными последствиями.

На вышеописанный комплекс несколько похож так называемый **"The Spermatorrhoea Syndrome"**, распространенный в Юго-Восточной Азии, особенно среди китайцев, но без общественно негативных последствий. Комплекс берет начало в древней китайской религии - даосизме.

Латах. Комплекс впервые описан при наблюдении малаек. Он проявляется чрезмерной внушаемостью, копролалией (навязчивым стремлением говорить людям непристойности), депрессией, а также серией неожиданных высказываний в обществе, отличающихся вульгарным, неприличным содержанием. Этот комплекс развивается у женщин, не имеющих сексуальных партнеров или не удовлетворенных ими и своей сексуальной жизнью. Таким образом, этот комплекс служит своеобразной заместительной формой получения сексуального удовлетворения, недостающих биологических удовольствий.

В России есть нечто похожее. Мы встречались с так называемой икотницей" у жительниц глухой деревни Пинежского района Архангельской области (вместо копролалии при людях возникает длительная интенсивная икота). Кроме того, Латах явно наблюдается в

проявлениях "бесовской одержимостью" у православных, малообразованных женщин, нередко психически больных, имеющих интеллектуальную недостаточность, особенно в момент посещения церкви, при выполнении религиозных обрядов, например, "изгнания беса". Что-либо подобное явно можно встретить и в других местностях. Вероятно, и в скатофилии (навязчивом стремлении говорить людям непристойности по телефону) во многих случаях изначально находится этот комплекс.

Существует много других культурально обусловленных "экзотических" комплексов, но мы их здесь не рассматриваем, так как они представляют собой лишь медицинские проблемы.

4.5. Феномен поздней девственности

В сексуальной жизни человека большое значение имеет понятие девственности.



*Отдыхающая девушка.
Франсуа Буше, XVIII в.*

Отношение к девственности во все времена и во всех культурах было различным. Христианство связывало девственность с духовной чистотой, нравственным совершенством - *целомудрием*. Целомудрие являлось тем идеалом, к которому надлежало стремиться. В настоящее время произошла переоценка шкалы нравственных ценностей, сохранение анатомической девственности до вступления в брак стало не столь значимой самоцелью, какой было ещё недавно.

Известно, что возможность совокупления девочки с подростком без травмы анатомических образований половых органов может появиться уже с 9—10 лет (до этого возраста девочки обычно не способны к половому сношению). Способность к совокуплению с взрослым мужчиной появляется с 11-13 лет, иногда раньше; с 13 лет все девочки становятся способными совершать половые акты. С морфофункциональной точки зрения наиболее благоприятный для дефлорации возраст 15-19 лет. Сохранение анатомической девственности после 20-22 лет ведёт к довольно быстрой перестройке соединительнотканной основы девственной плевы со склерозированием волокнистого каркаса, потерей эластичных волокон, следовательно, со снижением её пластических свойств. Ввиду того обстоятельства, что сохранение анатомической девственности после 22-летнего возраста выходит за границы анатомофизиологической нормы, в конечном итоге

приводит к выраженным морфологическим изменениям входа во влагалище, препятствующим возможной дефлорации в дальнейшем и осложняющим её, можно предположить наличие аномалии и в структуре личности девственниц.

Нами установлено, что пуританское мировоззрение не в обязательном порядке связано с девственностью, но не менее 2/3 девственниц ярко проявляют его. Так, например, девственницы, особенно асексуальные и аноргазмичные, достоверно чаще высказывали отрицательное отношение к добрачной дефлорации, внебрачной сексуальной активности, нудизму, порнографии. Однако девственницы, в целом, более положительно воспринимают порнографию, чем "условно нормальные" женщины, вероятно, как средство психосексуального стимулирования для достижения **мастурбаторной** разрядки.



*Туалет Венеры (1649- 1651).
Диего Веласкес (1599- 1660).
Национальная галерея, Лондон*

Полная асексуальность без осознания соответствующих потребностей, без мастурбации и иных сексуальных действий проявляется лишь у десятой части девственниц. Остальные имеют различные сексуальные потребности, осуществляют те или иные сексуальные действия, половина девственниц испытывают оргазмические ощущения, в основном, в процессе мастурбации. Однако в целом для девственниц характерен довольно низкий диапазон сексуальной приемлемости (максимум 2-3 формы полового поведения).

Асексуальные и аноргазмичные девственницы, как правило, не курят, значительно ограничивают употребление алкоголя, причём половина девственниц вовсе его не употребляет. Асексуальные и аноргазмичные девственницы обычно тяготеют к необходимости разрешения проблем, связанных с сексуальностью, и проявлениями своей сексуальности, хотя считают себя психологически адекватными в половом отношении в противоположность, к примеру, фригидным женщинам, у которых наблюдается тенденция к ощущению себя психически неполноценными. Отношение к мастурбации среди самих девственниц полярно различается в зависимости от диапазона сексуальной приемлемости и способности к достижению оргазма.

Благоприятной почвой для формирования пуританских взглядов, вероятно, явился достоверно более низкий образовательный уровень матерей девственниц, в отличие от матерей "условно нормальных" жен-

щин, что обычно и способствует асексуальному пуританскому воспитанию. Половое просвещение и обнажение родителей перед детьми и детей противоположного пола друг перед другом в родительских семьях девственниц практически не допускается.

Кроме пуританских воззрений, заместительно оправдывающих своеобразный стиль жизни и сохранение девственности в форме жизненно ценных установок, а также отличий по некоторым социально-психологическим параметрам, выявляются достоверные отличия девственниц от "условно нормальных" женщин по многим шкалам MMPI.

Таблица 1

**Сравнительная характеристика представителей
"условной нормы" и девственниц старше 22 лет по шкалам MMPI**

Шкалы MMPI	«Условно нормальные» женщины (n = 100)	Девственницы (n = 36)	
L	47,4±0,7	48,9±1,5	–
F	63,0±1,2	68,6±2Д	< 0,001
K	54,3±0,9	51,2±1,5	–
1	55,4±0,8	56,7±1,1	–
2	57,7±1,0	62,0±2Д	<0,05
3	52,2±0,9	54,0±1,5	–
4	58,7±1,1	60,7±1,6	<0,05
5	55,7±1,0	52,5±1,6	–
6	55,2±1,2	58,7±1,8	<0,01
7	55,3±1,1	60,8±1,8	< 0,001
8	59,6±1,3	66,5±2,1	< 0,001
9	59,1±1,1	60,3±1,6	–
0	56,9±0,9	62,1±1,4	< 0,001

Сравнительная характеристика лиц "условной нормы" и девственниц старше 22 лет показывает достоверные, глубокие и принципиальные различия в структуре личности последних. Здесь следует отметить, что у 69,5% девственниц значения по 8-й шкале превышают уровень Т 70, достигая в некоторых случаях Т 100–110.

Совокупность повышенных значений этих шкал указывает на смешанный тип реагирования, проблемную внутриличностную ситуацию, внутренний конфликт, который компенсируется до определенного времени. В целом, профиль девственниц характеризуется как пограничный. С одной стороны, это – следование каким-либо устоявшимся моральным принципам (ригидность, способствующая закреплению пуританских взглядов) и неспособность гибко изменить психотравмирующую ситуацию, с другой – нарастающая тревожность и пессимистич-

ность, которые могут создавать предпосылки для развития психосоматической патологии. Положение усугубляется достаточно высоким уровнем интроверсии, что предполагает накопление негативных переживаний, обращённость в мир своих субъективных переживаний без наличия психосексуальной разрядки. Повышенные значения шкалы F в сочетании с таковыми шкал 4-й, 6-й и 8-й отражают дисгармоничность и низкую конформность личности. При отсутствии условий для коренного изменения ситуации предпосылки к развитию патологии, вероятно, могут усугубляться по типу "замкнутого круга".

Не менее интересно сравнение профилей девственниц и женских сексуальных девиантов. По сравнению с основной массой обладательниц сексуальных девиаций и парафилий оказалось, что девственницы имеют достоверные отличия от них в сторону повышения лишь по шкале L ($p < 0,05$), без существенной разницы по другим показателям, с совпадением уровней тревожности, импульсивности и небольшой, недостоверной разницей в сторону повышения уровня индивидуалистичности. Профиль девиантов ближе к конкордантной норме, по сравнению с девственницами, что заставляет задуматься о выраженности негативного влияния искусственно сдерживаемой сексуальности. Кроме того, девственницы менее искренни. По остальным параметрам принципиальных различий нет, хотя абсолютная разница в подъеме определенных шкал показывает, что девственницам присуща акцентуация гипостенических и стенических признаков реагирования.

Относительная психогенная асексуальность девственниц в результате сильных психотравмирующих переживаний может иметь место в каждом пятом случае. Так, 15,5% девственниц отмечали покушение на изнасилование в возрасте 15–19 лет, ещё 9% подвергались развратным действиям в малолетнем возрасте. Не исключено, что сексуальные нападения могли быть неосознанно спровоцированы девушками благодаря повышенным уровням их импульсивности и индивидуалистичности, при этом ригидность предполагала снижение возможности гибкого изменения поведения в неблагоприятно развивающейся ситуации.

Возможно, далеко не последней причиной длительного сохранения девственности может быть неосознание индивидуумом своей гомосексуальной сущности, чему в немалой степени способствует пуританское воспитание и отсутствие



*Изгнание из рая.
Мазаччо
(1401-1428)*

достаточного полового просвещения. Эту мысль подтверждает высокий уровень (не менее трети) осознанной, но нереализованной бисексуальности у фригидных женщин и осознание своих гомоэротических влечений 18,5% девственниц. Имеет место и чистый гомосексуализм, и бисексуальные влечения, при этом часть девственниц реализуют свои гомоэротические потребности в соответствующих контактах. 8% сохраняют лишь свою анатомическую девственность, практикуя оральногенитальные контакты (как фелляцию, так и куннилингус), небольшое количество девственниц имели сексуальные контакты с животными (куннилингус языком собаки).

Таким образом, можно говорить о распространённости среди девственниц не только соматогенной, но, в первую очередь, психогенной ретардации, связанной с пуританскими взглядами, высокими уровнями ригидности психических процессов и патохарактерологическим развитием личности. Сохранившие анатомическую девственность после достижения 22-летнего возраста, в целом, являются погранично аномальными личностями. Поздняя девственность (после 22 лет) в современном обществе не может расцениваться как вполне нормальное явление ещё и потому, что связана с началом регрессивных морфофункциональных изменений половых органов и риском развития психосоматической патологии.

СОЦИАЛЬНО-ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ НЕКОТОРЫХ ВИДОВ И ФОРМ ДЕВИАНТНОГО СЕКСУАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ

*"Этот бесстыдный, встречая женщин,
любил задирать свой хитон и показы-
вать им то, что на находилось под ним".*
Элиан

Когда человек не может реализовать свое сексуальное влечение в полноценном половом акте с партнером противоположного пола, он вынужден искать компромиссный путь между собственными биологическими потребностями и нормами, налагаемыми обществом, в котором он живет.

Бывает, что в силу биологической предрасположенности или в результате своеобразного воспитания одна из сексуальных тенденций приобретает самодовлеющий характер. В этом случае появляются отклонения в половом поведении, которые проявляются в попытках реализации только одной формы в ущерб так называемым нормативным сексуальным контактам, вплоть до деструктивности, болезненной извращенности полового чувства.

Отклоненные формы полового поведения относительно объекта влечения



5.1. Сексуальная зоофилия

Сексуальные действия человека с животными - явление древнее, нашедшее отражение в мифологии, исторической и художественной

литературе, изобразительном искусстве, но в нашем обществе малоизученное, практически не освещённое в современной литературе. В то же время оно не столь уж и редкое, как принято об этом думать.



*Барельеф храма Кхаджурахо.
Центральная Индия, X-XI вв.*

Несомненно, что в древности это явление было более распространено, чем сейчас. Если взять протолодей, то на заре человечества сексуальные контакты между отдельными ветвями гоминид были вполне реальным делом. Да и сейчас наблюдаются успешные случаи меж-

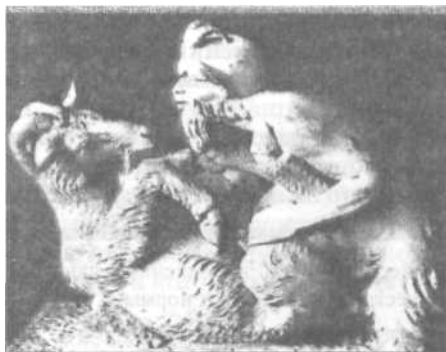
видового и межродового скрещивания обезьян, которые, в свою очередь, имеют генетическое сходство с человеком. Это доказывают и наблюдения за поведением обезьян, перешедших в условиях эксперимента на мясную пищу. Такие обезьяны резко изменяют свое поведение, пытаются отнимать пищу не только у слабых, но и у сильных обезьян. Появляется гиперсексуальность, проявляющаяся в несоблюдении сезонных сроков копуляции, в попытках полового общения с животными других видов, пущенных к такой обезьяне в клетку. Уже считается вполне доказанным и межвидовое смешение неандертальцев с кромаignonцами, живших неподалеку в одно и то же время в Передней Азии, иных местах.

По всему миру рассеяно множество мифов, в которых различные народы выводят своё происхождение из самого акта скотоложства, почитая в качестве предков различных животных. Существуют предания и о первоначальной хвостатости отдельных народов или отдельных их представителей. Отголоском древнего, повсеместно распространенного скотоложства являются и легенды о кентаврах, кинокефалах (людях с собачьими головами) и т. д. Среди части расовых теоретиков существует мнение, что некоторые современные смешанные человеческие расы произошли от существ, промежуточных между обезьяной и человеком, в результате их смешения с людьми. Некоторые ветви современного человечества есть смесь древних видов гоминид. Представители некоторых примитивных племен до сих пор считают обезьян настоящими людьми, которые могут говорить, но скрывают эту способность из-за опасения, чтобы их не заставили работать.

Различные цивилизации по-разному относились к половым контактам людей с животными. Барельефы древнего индусского храма в Кхаджурахо (Центральная Индия) представляют нам среди обилия откровенных сцен половой жизни и сцены скотоложства. В доколумбо-

вой Центральной Америке наблюдалось широкое распространение сексуальных связей человека с животными.

Античный мир терпимо относился к таким контактам, например, римские легионеры для своих половых нужд использовали стада коз и овец, а пастухи в Древнем Риме вместо жён содержали коз, которых украшали яркими лентами. В Древней Греции жрицы для полового удовлетворения использовали змей. Кроме того, в древних восточных культурах прослеживается множество зоофильных элементов. Важно отметить, что змея в первобытных представлениях связывалась с плодородием.



*Пан и козёл.
Древнегреческая скульптура
(мрамор). Геркуланум, I в. н. э.*

Как уже говорилось, сексуальная зоофилия встречалась ранее преимущественно в животноводческих районах, особенно там, где общество строго карало добрачные половые связи. Такая форма полового поведения может быть обусловлена длительной изоляцией от лиц противоположного пола при доступном контакте с животными. В некоторых случаях местные культурные традиции одобряли зоофильные контакты, например, в одном из районов Колумбии индейским мальчикам-подросткам для снятия сексуального напряжения рекомендовалось использовать ослов. Как казуистика встречаются описания случаев половых актов с курами, гусями, кроликами.

На Руси к скотоложству относились с некоторым осуждением, но все-таки терпимо, чему есть свидетельства иностранцев, посещавших страну. Так, например, австрийский дипломат С. Герберштейн, побывавший в Москве в 1517 и в 1526 гг., привёл следующий ответ епископа новгородского Нифонта на вопрос паствы, можно ли употреблять в пищу мясо и молоко той коровы, с которой совокупился человек: "Все могут употреблять это в пищу, кроме самого развратителя". Вот и всё наказание.

С другой стороны, древние хеттские и иудейские законы предусматривали смертную казнь для всякого, осквернившего себя половым контактом с животным: "Всякий скотоложник да будет предан смерти" (Исх. 22:19). В христианском средневековье скотоложцев сжигали на кострах. К скотоложству приравнивали и сексуальные контакты между христианами и "неверными".

Есть много сведений о современной распространенности сексуальной зоофилии в скотоводческих обществах и регионах. В дореволюционной Российской империи скотоложство было распространено в крестьянской среде и уголовно наказуемо с лишением всех прав со-

стояния и ссылкой в Сибирь. В таких странах, как Австралия, Багамы, Бирма, Бруней, Великобритания, Индия, Сингапур, Тринидад и Тобаго, скотоложство до сих пор запрещено под угрозой уголовного наказания.

В.И. Здравомыслов с соавторами сообщают о женщинах, приучавших своих собак к куннилингу и вагинальным актам с ними. Интересно, что ни одна из них не хотела избавиться от данной перверсии. Р.

Masters опубликовал несколько рассказов мужчин, со-

Перверсия - извращение, патологическое отклонение от нормы.

куплявшихся с разными животными или приучавших их заниматься анальным сексом,

мастурбировавших и феллировавших с животными. Интернет переполнен фотографиями и видеоклипами, посвященными сексуальным контактам людей с различными животными.

Подобные контакты нередко сопровождаются проявлениями садизма (зоосадизма), вплоть до патологического влечения к живодёрству (ктиномании). Садистские устремления с целью полового возбуждения и удовлетворения могут полностью направляться на животных, но при этом не обязательны непосредственные половые контакты с ними. Так, Р. Крафт-Эбинг в труде "Половая психопатия" описал ряд случаев, при которых мужчины эякулировали только при виде мучений и умерщвления животных. Он же приводит сообщения Ч. Ломброзо о двух субъектах, у которых наступало извержение семени каждый раз, когда они душили или закалывали кур и голубей. П. Мантегацца описывает содомирование гусей среди некоторых представителей китайского общества, при котором в момент эякуляции содомит отсекал гусю голову

саблей. На основании приведенных данных делается вывод, что "для садистских натур страдание всякого живого существа может быть источником извращённого

Содомия - здесь анально-генитальный контакт с животным.

полового наслаждения, садизм бывает направлен на любой объект..., при этом требуется не простое умерщвление объекта, но ещё и муки побеждённого, что отчасти объясняется чувством господства, власти".

Э. Фромм, как бы в дополнение к сказанному, подал мысль о возможности случаев изначально несексуального садизма, направленного на животных, к которому в последующем возможно присоединение и сексуального компонента. Несексуальное садистское поведение проявляется в том, чтобы найти беспомощное и беззащитное существо (человека или животное) и доставить ему физические страдания вплоть до лишения его жизни. Именно присоединение садистического компонента делает сексуальные действия с животными общественно опасными. В таких случаях истекающие из некоторой закомплексованности экзистенциальные потребности человека удовлетворяются проявлением абсолютной власти над другим живым существом, своеобразной иллю-

зией всемогущества. Многие серийные убийцы начинают свою преступную деятельность с мучительных умерщвлений животных.

Вышеизложенное подтверждается и современными наблюдениями:

> По данным О.В. Плотниковой, у лиц, совершивших серийные убийства на сексуальной почве, с раннего возраста отмечалась жестокость по отношению к более слабым, детям и животным.

> М.А. Расин с соавторами из черт характера серийных убийц выявили замкнутость, эмоциональную холодность, жестокость.

➤ В.А. Образцов обращает внимание на характерную для некоторых серийных убийц "триаду Макдональда", в которую входит и мучение животных.

> По сообщению Ю.М. Антоняна, подмосковный серийный убийца Головкин начал свои убийства и расчленения трупов с кошки, после жестокого убийства и расчленения которой у него наступила "разрядка", "возникло душевное облегчение".

По литературным данным, сексуальная зоофилия редко фиксируется стойко. Обычно половые контакты с животными прекращаются при возможности получения полового удовлетворения с представителями своего биологического вида. Лишь при длительной и более частой практике не исключена возможность закрепления зоофилии. Считается, что этому чаще подвержены интеллектуально ограниченные люди. R. McNally и B. Lukach описали случай зоофильного эксгибиционизма у дебильного мужчины, который мастурбировал перед большими собаками обоих полов. В отличие от большинства эксгибиционистов, он не демонстрировал себя ни женщинам, ни детям, а в отличие от большинства зоофилов, он никогда не хотел прямого сексуального контакта с **животными**.

В большинстве случаев мужчины выполняют сексуальные контакты с животными в виде половых актов (во влагалище) с самками или анально-генитальных контактов в качестве пассивных партнеров с самцами. Но могут иметь место мастурбация полового члена животного, его **фелляция**, воздействие языком собаки на мужские половые органы и область заднего прохода. Сексуальные действия женщин с животными не менее разнообразны, чаще это куннилингус языком собаки или кошки, но могут быть воздействия ртом женщины на половой член животного, бывают и половые акты, для чего обычно специально тренируют собак. Э. Гофман описал случай, в котором 19-летний юноша приучил большого пса к выполнению с ним ректальных половых контактов, при этом юноша выступал в роли пассивного партнёра. Однажды кто-то их спугнул, и пес при форсированном извлечении полового члена повредил задний проход юноши, по мнению Гофмана, из-за того, что головка собачьего полового члена имеет так называемую "os penis" ~ поперечно встающий хрящ для препятствования выскальзывания члена наружу.

Р. Крафт-Эбинг также указывает на собаку как преимущественно Женский сексуальный объект для скотоложства. Он предложил за не-



Фото начала XX в.

патологическими случаями сексуальных действий с животными сохранить термин "скотоложство" ("бестиализм"), а патологические случаи отмечать словом "зооэрастия". Установление же различия между скотоложством и зооэрастией, по его мнению, не представляет существенных трудностей. Тот, кто для своего нормального полового влечения ищет и находит удовлетворение исключительно у животных, дол-

жен сейчас же возбудить подозрение относительно патологического характера его полового извращения.

А. Kinsey утверждал, что 40-50% юношей в сельской местности имели половые контакты с животными, причём лишь в 17,2% случаев это были законченные половые акты с эякуляцией и оргазмом. Пик скотоложства - 20,9% - приходился на 25-летний возраст, после чего частота контактов с животными снижалась. P. Gebhard и A. Johnson приводят данные из "очищенной" выборки А. Kinsey по респондентам с белым цветом кожи: 22,4% белых мужчин и 5% белых женщин признали в своём прошлом опыте какие-то сексуальные контакты с животными. Чаще всего это была мастурбация животных, имели место и коитальные попытки.

По данным наших собственных исследований, выявлен достаточно высокий уровень межвидовых половых отношений в человеческой популяции. В настоящее время в городской среде нашего общества отмечается тенденция к преобладанию женской зоофилии (и не только у деградировавших в умственном отношении лиц), в которой первое место из сексуальных объектов занимает собака, а второе - кошка. Как правило, сексуальный контакт сводится к воздействию языка собаки или кошки на половые органы и промежность зоофила. Единичные девушки и юноши мастурбируют собак, воздействуют своим ртом на собачий половой член, предпринимают коитальные попытки. Реальные сексуальные контакты с животными испытали 2,9% студенток и 1,4% студентов выпускных курсов университетов, среди них встречались девственницы и девственники.

Для большинства сексуальных зоофилов характерен выраженный промискуитет (частая смена партнеров) и довольно широкий диапазон сексуальной приемлемости. Зоофилия во всех случаях сцеплена с множественными сексуально отклоненными формами полового поведения, среди которых выделились промискуитет, садомазохизм, плюрализм, бисексуальность, инцест, педофилия, а также виктимное и криминогенное поведение. Для женских зоофилов присущи очень высокие уровни полового насилия над ними. Всё это может свидетельствовать о вы-

сокой степени "неразличения" зоофилами сексуального объекта, наличии скрытой психопатологии.

Сексуальная зоофилия (скотоложство) чаще всего является заместительной формой половой жизни и нестойко фиксируется в сознании человека. Однако **сцепленность** с другими половыми отклонениями и может делать её общественно опасной, что следует учитывать при проведении оперативно-следственных мероприятий.

Уголовный кодекс РФ не предусматривает наказание за скотоложство. В случаях последнего в зависимости от обстоятельств возможно наступление ответственности за хулиганство или жестокое обращение с животными в соответствии со ст. 213 или ст. 245 УК РФ, а также встаёт вопрос о возмещении материального и морального вреда при заболевании или гибели чужого животного вследствие совершённых с ним сексуальных действий. Не обойтись здесь и без судебно-психиатрической экспертизы.

В нашей практике был случай, в котором молодой мужчина, находясь в алкогольном психозе, вломился в чужой курятник, где ловил кур и вводил им в клоаку свой эрегированный половой член, после чего часть кур погибла, другую часть заболевших кур хозяева вынуждены были забить.

Из доказательств совершённого с животным полового акта следует обратить внимание на:

1) наличие смегмы в препуциальном мешке, волос (шерсти), пуха, кала (помёта), спермы, слюны и крови животного на половых органах, лобке, перианальной области, остальных участках тела подозреваемого и его одежде;

2) повреждения от когтей животного, особенно на боковых поверхностях туловища и бёдер, иногда - на половых органах;

3) наличие запаха валерианы, исходящего от половых органов человека, наложения на них посторонних частиц, возможно пищевых веществ.

Одежда подозреваемого изымается для последующего лабораторного исследования, состригаются его ногти. С полового члена подозреваемого делается смыв на предмет обнаружения кала, шерсти, крови и эпителиальных клеток животного.

В случаях фелляции с животным целесообразно поискать сперму животного в полости рта виновного (виновной). В некоторых случаях может появиться потребность изъятия на предмет обнаружения человеческих сперматозоидов содержимого влагалища, прямой кишки животного, клоаки крупной птицы. Изъятие объектов производится обычными, принятыми в судебной медицине способами.

5.2. Фетишизм

Фетишизм (идолизм, сексуальный символизм, сексуальный парциализм) - возведение предмета в культ идола (фетиша), **символизирую-**

шего сексуального партнера, что оказывает возбуждающее влияние на фетишиста (по МКБ-10 - использование какого-либо неодушевленного предмета в качестве стимула для сексуального возбуждения и сексуального удовлетворения, с чем нельзя полностью согласиться, так как фетишизироваться могут и одушевленные предметы).

Фетишизм является достаточно распространенным, известным с древности явлением, которое в некоторых случаях соответствует социальной и медицинской норме, например, сверхценное, временное увлечение певцом, актером и т. д., а в других случаях фетишизм представляет собой явную медицинскую патологию, может приводить к асоциальным поступкам. Например, если для получения психосексуальной разрядки достаточно только взаимодействий с фетишем, обладание этим фетишем является навязчивым стремлением, действия с фетишем носят характер неконтролируемых или **малоконтролируемых**, то налицо явная медицинская патология. Считается, что фетишизм чаще встречается среди мужчин, но, по нашим данным и данным других исследователей, он также часто проявляется и у женщин.

Наиболее часто встречающимися женскими фетишами являются развитие скелетное мускулатуры, мужские половые органы, мужское оволосение на различных участках тела (груди, руках). У женщин реже, чем у мужчин, встречаются иные разновидности фетишизма, но практически все те же, что и у мужчин.

Р. Крафт-Эбинг в психопатологической области обнаружил взаимоотношение между религиозным и половым чувствами, он одним из первых обратил внимание "на пеструю смесь религиозного и полового бреда", на сладострастно-жесткие самооскопления, бичевания и самобичевания, распятия и самораспятия, "производимые под влиянием религиозно-полового экстаза". Р. Крафт-Эбинг писал, что "религиозное и половое состояния аффекта обнаруживают на высоте своего развития тождественность в отношении количества и качества возбуждения и поэтому могут при подходящих обстоятельствах замещать друг



*Тяготы монашества (флагелляция).
М. Гройбер. XVII в.*

друга. Оба они при патологических условиях могут переходить в жестокость". В полной мере это относится и к рассматриваемой здесь теме, однако автор подчеркивал, что религиозный фетишизм отличается от изначально полового фетишизма тем, что религиозный фетишист изначально убежден в божественных и чудотворных

свойствах религиозной реликвии, амулете, изображении Бога, святых и т. д. В СМИ периодически встречаются сообщения о жестокости в монастырях, вплоть до смертельных исходов, о жестоком обращении с детьми по религиозным мотивам.

Роль фетишей могут играть различные объекты.

"Бельевой" фетишизм. Нередко внимание исследователей и общественности обращается на "бельевой" фетишизм, при котором роль фетиша играют предметы туалета, как правило, лиц противоположного пола (трусы, чулки, бюстгалтеры, обувь и т. п.). Зачастую "бельевой" фетишист стремится переодеться в воделенные предметы одежды, носить их, т. е. речь в этом случае идет о трансвеститском фетишизме. По данным шведских исследователей, подобный фетишизм встретился в их выборке (2450 мужчин и женщин) у 2,8% мужчин и 0,4% женщин. По данным наших собственных исследований (выборка из 1042 человек), подобного рода фетишизм обнаружился у 3,5% студентов и 2,4% студентов.

Части тела человека. Фетишизироваться могут и части тела человека (волосы, половые органы, например, половой член в состоянии эрекции, молочные железы, ягодицы, мужественная внешность с оволосением груди, рук или, наоборот, инфантильные черты внешности, ноги, руки, глаза, различные аномалии частей тела и т. п.), их фотографические изображения.

Фотографии актеров. Часто к объектам фетишизма относятся различные фотографии актеров, политических деятелей, вырезки из журналов с изображением фетишизируемого объекта и т. д.

Роль фетиша могут играть объекты, относящиеся к живой природе, например:

➤ *дендрофилия* - сверхценная любовь к деревьям и другим растениям;

➤ *зоофилия* с фетишизацией животных определенного вида и т. д., меха животных;

➤ *педофилия*. У педофила детское тело, облик с чертами незрелости, инфантильные, ребяческие манеры поведения также играют роль фетиша.

В принципе, любая часть человеческого тела, рубцы, татуировки, степень оволосения, любой предмет одежды, любая ткань, кожа, резиновые изделия, любые объекты живого и неживого мира, любые черты поведения, облик человека в целом, даже голос могут стать фетишем. При этом у каждого фетишиста, возможно, почти у каждого человека, в результате индивидуальности сексуального и социального опытов имеется свой фетиш, который может удивлять непосвященных своей неожиданностью, неординарностью.

Определенное наслаждение уже может доставлять кража фетиша.

■ патологических случаях предметы фетиша, когда их не дарят, могут



*Пирсинг
пениса как его
фетишизация*

тайно похищаться (кража), сниматься с убитого человека, а определенные части тела, например, косы, половые органы, молочные железы, фетишисты иногда отрезают и уносят с собой после убийства жертвы. Это делается потому, что фетишист следует своим подсознательным импульсам, которые требуют обладания фетишем. Иногда у преступников обнаруживаются большие коллекции фетишизируемых предметов.

Фетишист может возбуждаться и получать психосексуальное удовлетворение от разнообразных действий с фетишем. Он может его осязать, нюхать, прикладывать к половым органам, переодеваться в него, укладывать рядом с собой, мастурбировать перед ним, спать с ним или съесть его. История серийных сексуальных убийц дает нам много примеров этому. Так, знаменитый серийный сексуальный убийца барон Жиль де Рэ окружил свою постель головами особо красивых мальчиков, которых он жестоко убил. Графиня Батори фетишизировала кровь девственниц, в которой купалась с целью омоложения.

Наряду с фетишизмом существует **антифетишизм**, заключающийся в том, что определенная часть тела, запах, часть одежды, манеры поведения партнера или иного лица могут оказывать тормозящее влияние на сексуальность конкретного человека, вплоть до отвращения. Вспоминается поэма Овидия "Лекарство от любви", в которой поэт описывает способы выработки отвращения к предмету безответного сексуального вождения.

Существует много вариантов фетишизма:



Нарциссизм (аутоэротизм, аутофилия, аутомоносексуализм) - направленность полового влечения на самого себя можно рассматривать как разновидность фетишизма. Наибольшее значение в развитии нарциссизма является социальная изоляция от сверстников в период полового созревания, в возрасте 14-18 лет, особенно у детей творческих,

акцентуированных, имеющих пограничные аномалии психики. Нарцисс любит, когда им восхищаются другие люди, любит быть в центре внимания, агрессивно, болезненно, иногда чрезмерно мстительно воспринимая насмешки над ним, пренебрежительные высказывания.

Половое удовлетворение достигается самолюбованием, самосозерцанием и ласками своего тела (часто перед зеркалом) в сочетании с мастурбацией. Возможны фото- и видеосъемки самого себя в обнаженном виде,

актов мастурбации с последующим просмотром отснятого материала. Нарцисса возбуждает свое тело, собственные половые органы, собственные коитальные движения. Для нарцисса собственное тело является фетишем. Нарцисс может прибегать к **аноректальной** мастурбации, к аутосадомазохизму; может опачкивать себя своими выделениями, в частности спермой, пить свою мочу, сперму. При аутосадомазохизме возможны несчастные случаи с причинением самому себе телесных повреждений и вреда здоровью различной тяжести, даже смерти. Действия нарцисса могут привести к ущемлению полового члена, травме прямой кишки и даже к ректо-сигмоидальным перфорациям. Нарцисс способен наносить себе резаные, колотые или колото-резаные раны, вызывать у себя церебральную гипоксию, вплоть до асфиксии и т. д.

Аутомоносексуализм часто отождествляется с нарциссизмом, но имеет отличия от него. При аутомоносексуализме объектом полового влечения также является собственное тело (чаще зеркальное его отражение), но имеющее сходство с телом другого субъекта, например, противоположного пола, что достигается при помощи одежды, косметики, манерности, разнообразия поз. Аутомоносексуал мысленно совершает с зеркальным объектом какие-либо сексуальные действия. Эти действия обычно сопровождаются мастурбацией. Таким образом/мы видим здесь элементы трансвестизма и навязчивой мастурбации.



*Нарцисс (1903).
John William Waterhouse*



*Аутомоносексуализм
Автопортрет Елизарио
на (Элизар фон Купфер,
1872–1942)*

Пигмалионизм (монуменгофилия, иконолагния) - разновидность фетишизма. Под пигмалионизмом понимают получение полового удовлетворения от созерцания, осязания некоторых предметов искусства и от обладания ими. В узком понятии - это половое влечение к статуям.

Термин происходит из древнего греческого мифа о царе Пигмалионе, который изваял из слоновой кости статую девушки и настолько влюбился в нее, что Афродита (Венера), сжалившись, оживила статую (Овидий П.Н. Метаморфозы, X, 243-299). Это не единственный случай в античной литературе. Подобные случаи фетишизма описаны Лукианом, Филостратом Тианским, Элианом, Плинием. Вот что написал Элиан (9.39):



Некий афинский юноша благородного происхождения воспылал пламенной страстью к статуе Благой судьбы, стоящей вблизи Пританея (городского совета). Он обнимал ее, покрывал поцелуями и, потеряв рассудок и безумев от любви, явился к членам Совета с просьбой продать ему статую за любые деньги. Так как из этого ничего не вышло, юноша украсил предмет своей страсти лентами, венками, драгоценностями, совершил жертвоприношение и покончил с собой.

Фетишами при пигмалионизме могут быть любые произведения визуального искусства, в том числе фотографии, которые имеют явно эротическое содержание или эротизируются обладателем фетиша. Характер влечения пигмалиониста также может быть любой (гетеро-, гомосексуальный, педофильный, зоофильный). Подобные фетишисты в настоящее время много часов могут проводить в Интернете, в большом количестве "скачивая" интересующую их визуальную продукцию, составляя большие коллекции, раскрывающие характер их влечения. Ближе к пигмалионизму примыкает **порнографомания**.

Порнография и порнографомания

Хотя в искусстве есть понятия "талантливо" или "бездарно", и предполагается свобода в выборе людьми предпочтительных произведений искусства, некоторые государства регулируют отношение своих граждан к ним с помощью Уголовного закона, при этом наказание может быть весьма жестоким. Например, летом 1989 года в Китае все публикации относительно вопросов секса, литература и визуальная продукция эротического содержания были запрещены, издателей и распространителей такого рода продукции арестовывали; по крайней мере, 20 человек - продавцов так называемых "желтых предметов" расстреляли.

Проблема порнографии имеет отчётливо религиозно-идеологический характер. Отношение к ней представителей различных слоев общества и национальностей культурально обусловлены, исторически изменчивы. В разные исторические периоды к порнографии причисляли круп-

неишие, высокохудожественные произведения мировой культуры, например, книги Овидия, Ф. Рабле и т. д.

В настоящее время во многих пуританских обществах к порнографии относят так называемые "непристойные изображения": фотографические, скульптурные, живописные изображения обнаженных людей, если видны их половые органы, лонная область, иллюстрации в специальной медицинской литературе и т. п. Во многих странах существует уголовное наказание не только за распространение, но и за хранение "непристойных" изображений, чаще всего - обнаженных детей, т. е. за "детскую порнографию". В ряде стран наказуемы даже попытки получения "детской порнографии" с использованием Интернета. При этом ребенком считается человек, не достигший: в некоторых странах 16 лет или даже 21 года, но в большинстве стран - 18 лет.



*Морфей и Ирида.
П. Герен. Эрмитаж (СПб).*

Порнография?

За хранение "детской порнографии" (для удовлетворения собственных потребностей, без целей показа кому-либо) уголовное наказание существует в следующих странах: Австралия, Австрия, Бельгия, Бирма, Великобритания, Венгрия, Дания, Израиль, Индия, Индонезия, Ирландия, Исландия, Италия, Канада, Кения, Латвия, Ливан, Лихтенштейн, Люксембург, Нидерланды, Новая Зеландия, Норвегия, Оман, Перу, США, Таиланд, Фиджи, Финляндия, Франция, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, т. е. в подавляющем меньшинстве стран.

В целях правоохранения нам важно чётко и объективно определиться с самим понятием "порнография" в условиях наших современных реалий, попытаться понять, чем порнография отличается от произведений искусства эротического характера, исходя из современных морально-нравственных общественных устоев, преобладающих в РФ.

Само понятие "порнография" в УК РФ не определено. Комментарии к ст. 142 УК РФ обычно гласят, что порнография - это непристойное (субъективная оценочная категория - *прим. авторов*), вульгарно-натуралистическое изображение или словесное описание, имеющее целью сексуальное возбуждение, при условии фиксации внимания читателя, зрителя, слушателя на половых органах персонажей произведений в момент совершения ими действий сексуального характера.



Иллюстрация XIV в. к Декамерону
Дж. Боккаччо

Следует сказать, что латинизм "вульгарно-натуралистическое" переводится на русский язык как "всеобщее-естественное". То есть наказание предусмотрено за распространение "всеобщее-естественного" изображения. Не абсурдно ли?

В отличие от порнографии, эротика при изображении полового акта мужчины и женщины не стремится представить его грубо натуралистическим, не акцентирует внимание (читателя, зрителя, слушателя) на контактах половых органов.

Эротическое искусство изображает человека целостно, во всём богатстве его переживаний. Порнография оперирует стандартными клише, фиксирует внимание человека на половом акте, его технике, она жёстко функциональна, деиндивидуализирована, физиологична, её главный предмет – не личность и даже не красота индивидуального тела, а гениталии, их взаимодействие (Кон И.С., 1999). Фильмы, главной целью которых является длительная демонстрация гениталий и людей, выполняющих различные сексуальные действия, называют жесткой порнографией (Г.Ф. Кэлли).

Некоторые авторы находят взаимосвязь между просмотром жёсткой порнографии и развитием девиантных потребностей, в том числе склонности к сексуальному насилию, потребности копирования в реальной жизни увиденного на экране. Особое внимание обращается на вредное влияние порнографии на формирование личности детей. Отмечается, что в развитии сексуальных девиаций имеет большое значение непосредственное содержание masturbаторных детских и подростковых фантазий. С другой стороны, уже заложенные в биологическую природу и ещё неосознанные индивидуумом социально стигматизируемые сексуальные потребности (например, гомосексуальные) могут стимулировать просмотр порнопродукции определённой направленности. По нашим собственным данным, в настоящее время русские дети начинают просматривать порнофильмы в среднем к 11 годам.

В Интернете существует множество фалообменных сайтов, используемых для широкого распространения не только "взрослой", но и так называемой "детской" порнографии, при этом файлы с запрещенной визуальной продукцией защищены весьма простыми паролями, обычно объясняемыми на форумах бойлайверов. Самые простые пароли "прямой заячий" – 12345, "обратный заячий" – 54321 и "пионерский" – 12343412. Существуют их комбинации, отсчеты от 5 или 6, от нуля,

прибавления цифр, например, "заячий + 6" и т. д. пароли часто обозначаются не цифрами, а смайликами, например, зайца.

Сомнительна, но возможна и положительная роль порнографии в некоторых вопросах сексуального просвещения, так как порнография заполняет нишу на этом поприще в результате замалчивания данной темы просветительскими учреждениями, представителями школьного образования. Всё дело лишь в том, на каком уровне подаётся информация, какими комментариями она сопровождается. Существует и неординарная, но все более распространяющаяся точка зрения, предлагающая использование порнографии для мастурбаторного выхода сексуальной энергии подростков и молодых людей с целью снижения уровня промискуитета и, следовательно, половых инфекций.

Отрицательного влияния порнографии на зрелых людей, ведущих нормативную супружескую жизнь, как правило, не обнаруживается. Наоборот, супруги иногда прибегают к порнографии как стимулятору фантазий. С этой же целью женщины нередко предпочитают обращаться к эротическим романам, предоставляющим собой форму сексуального стимулирования, которую многие обычно находят социально приемлемой.

При проведении экспертиз продукции эротического содержания, по нашему мнению и опыту, будет правильным назначение отдельной комплексной судебно-медицинской сексологической экспертизы с участием судебного медика, психиатра и сексолога и отдельной искусствоведческой. Эксперты медицинского профиля в исследовательской части заключения должны четко и однозначно определиться, что они понимают под порнографией, исходя из определений ведущих современных сексологов. При просмотре фильмов необходим хронометраж всех действий с фиксацией физиологических реакций и длительности взаимодействия гениталий. В выводах следует лишь указать на соответствие или несоответствие представленных действий вышеприведенным определениям. Тогда ответственность за принимаемые решения по уголовному делу целиком ляжет на суд, а не на экспертов, как это делалось ранее.

Абсурдно отрицать, что фильм эротического содержания не является произведением искусства, поэтому искусствовед должен разрешать только вопросы о художественном уровне представленного произведения искусства, о его культурной ценности. Иначе можно допустить ошибки, какие уже имели место с фильмами "Греческая смоковница", "Империя чувств", "Калигула", "Сало или 120 дней Содомы" и др.



Сказка о попе и о работнике его Балде. Русский лубок XIX в.

Садистский пигмалионизм - стремление уничтожить (символически убить) или испортить произведение искусства, обладание которым невыносимо желательно, но невозможно. Желание обладания может находиться на подсознательном уровне, а на уровень сознания нередко выступают негативные эмоции, например, возмущение "безнравственностью". При попытках открытой кражи или уничтожения в музее какого-либо произведения искусства обязательно относительно виновного назначение судебно-психиатрической экспертизы.

Апотемнофилия - разновидность фетишизма, при котором ролью фетиша являются уродства тела, чаще культя в результате перенесенной ампутации конечности. Некоторые апотемнофилы сами стремятся к ампутации своих здоровых конечностей, к проведению операций без соответствующих показаний, что вполне возможно в условиях теневого медицинского бизнеса, где все решают деньги. С одной точки зрения, подобные операции - преступление, с другой - некоторые, вероятно, заинтересованные врачи полагают, что ампутация - единственный способ лечения столь своеобразной психической патологии. Подобные ампутации касаются не только конечностей, но и полового члена, при этом есть сведения о подчинении психически больных людей соответствующим командам при общении в Интернете.

Некоторые апотемнофилы преднамеренно, нередко повторно повреждают себе одну и ту же часть тела, т. е. занимаются членовредительством, требуя её ампутации, иногда отрицая самоповреждение, что вовлекает правоохранительные органы в соответствующую деятельность. Естественно, что такие самоповреждения должны насторожить хирургов относительно психической патологии пациента, к лечению необходимо привлечь психиатра.

Гетерохромофилия - разновидность фетишизма, при котором объектом влечения является партнер всегда только с другим цветом кожи. В данном случае фетишизируется цвет кожи. Следует отметить, что не во всех случаях в любовных отношениях между представителями различных рас имеет место гетерохромофилия.

Ретифизм - разновидность фетишизма, сочетающегося с садомазохизмом, при котором роль фетиша играют изделия из кожи (в том числе из кожи человека), при этом могут быть преобладания фетишистских интересов в каких-либо предметах или в коже определенного вида животных. Научной литературы по ретифизму крайне мало. Иногда ретифизм связывается с фетишизацией обуви и стоп.

Фетишистский трансвестизм - разновидность фетишизма, при котором психосексуальная разрядка достигается переодеванием в одежду противоположного пола, ношением ее, наложением соответствующего макияжа.

Цисвестизм - разновидность трансвестизма, при которой имеется стремление к надеванию одежды своего пола, но типичной для иного возраста или иной социальной группы. Например, зрелая женщина посредством одежды и манер старается соответствовать ребенку; бога-

тый человек периодически тайком уходит в компанию обитателей социального дна, при этом переодевается в лохмотья, "прибедняется", может побираться. Например, проявления цисвестизма имели место у императора Калигулы.

Гомесвестизм - разновидность трансвестизма в сочетании с фетишизмом одежды своего пола, но другого, конкретного человека, например, эстрадного кумира, выдающейся личности или объекта гомосексуального влечения. Гомесвестисты могут также полностью подражать своему кумиру в одежде и внешности (так называемые "двойники"). Однако не следует считать всех двойников гомесвестистами. Многие из них занимаются переодеванием для дополнительного заработка.

Обладание фетишем, включающее ношение на себе этого фетиша, мастурбации с ним и прочие действия - смысл жизни фетишиста. Данная патология ведет к кражам весьма дорогостоящих и уникальных эстрадных нарядов поп-звезд, иных предметов их туалета. Гомесвестисты нередко являются завсегдатаями различных ток-шоу, телестудий, скрыто сопровождают своих кумиров в их гастролях, где узнают других собратьев по патологии, однако их цель, как правило, очевидна - кража фетиша. Гомесвестисты могут обмениваться фетишами, весьма дорого продавать их. Данную патологию психики надо отличать от банальных краж с целью сбыта украденного фетишистам.

Экскрементофилия (пикацизм) - разновидность фетишизма в сочетании с мазохизмом, при которой человеческие выделения (моча, кал, слюна, бронхиальный секрет, сопли, менструальные выделения) играют роль фетиша. Экскрементофилия может проявиться куннилингусом во время менструации или вылизывания половых органов неподмытой женщины, просьбами плевать (или харкать) ему в рот, либо слизыванием плевков с какой-либо поверхности, слизистых выделений из носа.

При **урофилии (уролагнии) или урофании** возбуждение и удовлетворение доставляет вид, обоняние или питье мочи. Урофил любит разнообразные сексуальные действия с мочой: так называемый "мокрый секс", "золотой дождь", получает удовлетворение от мочеиспускания в трусы, брюки, просит мочиться на него, ему в рот, а также совершать акт мочеиспускания в его присутствии.

При **копрофилии (копролагнии)** сексуальное возбуждение и удовлетворение происходит при виде испражнений, акта дефекации, обонянии запаха кала, размазывании кала по телу.

Копрофагия - поедание кала. Наблюдается и у животных, нередко наблюдать ее у щенков собак, в вивариях у мышей и крыс. Не-



*Писающий мальчик
(XIX в.). Hugo Simberg
(Finland, 1873–1917)*

редко это явление объясняется недостатком в организме животных каких-либо микроэлементов и витаминов. Есть наблюдения за осиротевшими шимпанзе в Национальном парке Конго, которые поедали экскременты, содержащие семена *Dialium*, только эффект предварительного прохода через кишечник давал возможность разжевывать и глотать эти семена.

Пикацизм, в частности с поеданием кала, у людей связывается с серьезными проблемами психики, гетеро- и аутоагрессивным поведением по типу компульсивных действий, деменцией с развитием булимии, энцефалопатией в результате токсических воздействий, например, алкоголя, или перенесенной черепно-мозговой травмы, а также с дефицитом железа у младенцев. При этом поедание кала, хотя бы однократно, может быть широко распространено у маленьких детей, хотя бы как экспериментальное действие. Описана копрофилия с размазыванием кала по телу у достаточно чистоплотного и брезгливого в быту фетишиста, переходящая в копрофагию, как компульсивное действие после злоупотребления алкоголем в период депрессии.

По мнению К. Имелинского, экскрементофилия может представлять собой заместительную или переходную форму некрофилии и некрофагии, проявляется при суженном сознании, часто в процессе иных парafilных действий, в том числе и при случаях сексуального садизма.

Некрофилия - половое влечение к трупам и совершению с ними каких-либо сексуальных действий. Некрофилия - разновидность фетишизма, при которой роль фетиша играет мертвое тело или его части. Может встречаться как у мужчин, так и у женщин. В научной литературе, начиная с Р. Крафт-Эбинга, чаще обращается внимание на некрофилию мужчин, но описаны случаи некрофилии и у лиц женского пола. Совершение с трупом пенильно-вагинального, анально-генитального или орально-генитального контакта правильнее бы называть труположством. Женщины по вполне понятной причине - из-за отсутствия полового члена не могут совершать лишь труположства. Близко к некрофилии сладострастное убийство в процессе совершения полового акта, совершение акта с агонизирующей жертвой.

Геродот сообщает, что бальзамировщиков в Древнем Египте не допускали к трупам красивых или уважаемых женщин, пока не прошло три или четыре дня, так как за это время трупы начинали загнивать. Геродот поясняет, что так поступали для того, чтобы бальзамировщики не совокуплялись с ними. Он ссылается на ставший всем известный случай, в котором бальзамировщик совокупился со свежим трупом знатной женщины и был разоблачен по доносу своего товарища. Кроме того, Геродот поведал, что правитель Коринфа Периандр убил свою жену Мелиссу и совокупился с ее трупом.

Весьма интересные случаи некрофилии и некрофильного садизма описаны у Р. Крафта-Эбинга. Например, он сообщает о двух случаях некрофилии, касавшихся монахов, читавших молитвы над умершими.

В другом случае речь идет о насильнике, помещенном в "дом умалишенных", где он осквернял женские трупы в морге лечебницы.

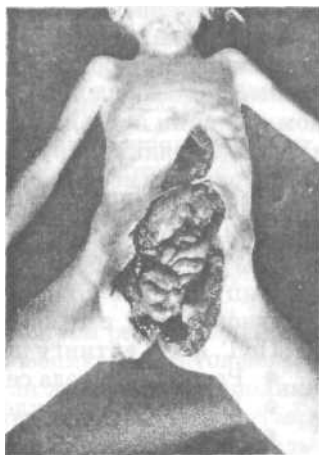
Классический случай с сержантом Бертраном, пожалуй, следует привести полностью.



Сержант Бертран — человек нежного телосложения, странного характера, с детства замкнутый, нелюдимый, любящий уединение. Состояние здоровья его родных недостаточно точно известно, но достоверно установлены случаи душевных заболеваний в восходящем поколении. Еще ребенком он обнаруживал ничем не объяснимую наклонность к разрушению и ломал все, что попадалось под руку. В раннем детстве он, без всякого постороннего внушения, стал заниматься онанизмом. На 9-м году он начал испытывать склонность к лицам другого пола. В 13 лет в нем пробудилось сильное стремление к половому сношению с женщинами; в это время он усиленно предавался онанизму, причем воображение рисовало ему каждый раз комнату, наполненную женщинами, с которыми он имел сношение и затем мучил их. Вслед за этим он представлял себе их трупы, которые он подвергал осквернению. Иногда при этом в фантазии его возникало и представление о сношении с мужскими трупами, но картины эти вызывали в нем отвращение. С течением времени он стал испытывать стремление проделывать то же самое и с настоящими трупами. За отсутствием человеческих трупов он доставал трупы животных, распарывал им живот, вырывал внутренности и при этом мастурбировал, что доставляло ему чувство несказанного наслаждения.

В 1846 г. он перестал уже довольствоваться трупами и стал убивать собак, проделывая с ними вышеназванные манипуляции. К концу этого года в нем впервые пробудилось страстное желание воспользоваться для своих целей человеческими трупами. Вначале он, однако, боялся этого, но в 1847 г., когда он случайно заметил на кладбище только что засыпанную могилу, желание это, сопровождаясь головной болью и сердцебиением, овладело им с такой силой, что, несмотря на близость людей и опасность быть застигнутым врасплох, он вырыл труп. За неимением подходящего орудия, которым он мог бы рассечь труп, он схватил могильную лопату и с яростью стал наносить труп удары.

В 1847 и 1848 гг. примерно через каждые две недели у него, при появлении сильной головной боли пробуждалось желание надругаться над трупом. Невзирая на большие опасности и преодолевая значительные трудности, он около 15 раз удовлетворял эту потребность. Он вырывал трупы руками и под влиянием испытываемого возбуждения не чувствовал даже получаемых при этом повреждений. Овладев трупом, он разрезал его саблей или карманным ножом, вынимал внутренности и при этих условиях мастурбировал. Пол трупа, по его словам, не играл для него никакой роли, хотя след-



Сексуальное убийство



Каннибализм «солдат революции». Камбоджа

ствием было установлено, что этот современный вампир выкопал больше женских трупов, нежели мужских. Во время совершения этих актов он испытывал неизгасимое половое возбуждение. Изрезав труп, он каждый раз снова закапывал его.

В июле 1848 г. он случайно добыл труп 16-летней девушки. Тут впервые его охватило страстное желание совершить совокупление с трупом. "Я покрыл его поцелуями и бешено прижимал его к сердцу. Все, что можно испытать при сношении с живой женщиной, ничто в сравнении с полученным мною наслаждением. Через четверть часа после этого я по обыкновению рассек тело на куски, вынул внутренности, а затем опять закопал труп".

Лишь после этого преступления Бертран, по его словам, почувствовал потребность перед тем, как рассечь труп, совершать с ним поло-

вое сношение. Так он поступил впоследствии с тремя женскими трупами. Но собственно мотивом выкапывания трупов было, как и прежде, их рассечение, которое доставляло ему несравненно большее наслаждение, чем совокупление с ними. Последнее являлось всегда только эпизодом главного акта и никогда не утоляло его страсти, вследствие чего он неизменно после совокупления с трупом рассекал его или какой-либо другой труп. Военный суд приговорил Бертрана к тюремному заключению на один год.

В этой истории примечательно, что первоначальная кристаллизация патологии привела Бертрана к некрофильным действиям только с трупами животных, лишь потом, по мере дальнейшей кристаллизации, Бертран перешел к совершению обсессивно-компульсивных некрофильных действий с трупами людей, преимущественно женскими, так как социальные и религиозные стереотипы некрофила отвергали своеобразный гомосексуализм. Однако компульсивные действия при суженном сознании позволяли ему использовать для получения психосексуальной разрядки и трупы мужчин. Здесь по-своему проявился синдром неразличимости сексуального объекта. Если бы Бертрана вовремя не остановили, прогрессирующая патология однозначно привела бы его к сексуальным убийствам с целью совершения сексуальных действий с трупом убитого. Характерный для впадших в патосексуальное состояние лиц синдром "отмены" проявлялся вегетативными симптомами - головной болью, сердцебиением.

По Г. фон Гентингу некрофилия проявляется следующим:

- Различного рода сексуальными действиями в отношении трупа.
- Половым возбуждением при виде мертвого тела.
- Острым влечением к предметам погребения, к погребальной символике.
- Актами расчленения трупов.

- Желанием лицезреть, трогать, нюхать что-то разлагающееся, зловонное.

Встречаются случаи не только совершения с трупом гетеро- или гомосексуальных генитальных контактов, но и случаи петтинга, мочеиспускания, испражнения на мертвое тело. Некрофилы отрезают и откусывают от трупа или в процессе сладострастного убийства части тела, в первую очередь половые органы, молочные железы; пачкают себя кровью и выделениями трупа, вводят или запынивают через влагалище или прямую кишку трупа в брюшную полость или тазовую клетчатку инородные предметы (чаще бутылки); передеваются в окровавленную одежду трупа, испытывая при этом половое удовлетворение. Встречаются случаи введения полового члена в полости трупа через искусственные отверстия в брюшной или грудной стенке.

Некрофильные потребности могут проявляться в наклонности к сексуальным действиям со спящими людьми, с лицами, находящимися в бессознательном состоянии или даже умирающими. Социально более адаптированная форма некрофилии выражается в повышенной заинтересованности кладбищами, умершими, ритуальной атрибутикой, но без надругательства над трупами. Лица с некрофильными потребностями могут принуждать своих сексуальных партнеров, проституток к изображению умершей. Ранее в некоторых публичных домах существовали специально оборудованные, с соответствующим убранством комнаты, в которых проститутка играла роль умершей.

Р. Крафт-Эбинг привел следующие случаи:



Весьма интересной является история одного прелата, сообщенная Таксилем. Этот прелат эпизодически являлся в Париж в дом терпимости и заказывал себе проститутку, которая должна была ложиться на парадную постель, изображая из себя труп; для довершения сходства он заставлял ее сильно белиться. Какое-то время в комнате, как бы превращенной в покойницкую, он, облачившись в траурную одежду, совершал печальный обряд, читал отходную, затем совокуплялся с молодой женщиной, которая все это время должна была изображать усопшую.

Аналогичный этому случай сообщает Нери. Один господин, 50 лет, пользовался в публичном доме только теми девушками, которые соглашались, одетые в белую одежду, лежать недвижно, симулируя мертвых. Он же осквернил труп родной сестры, введя половой член в рот умершей вплоть до семяизвержения! Кроме того, он обнаружил фетишистские склонности к волосам молодых женщин и к отрезанию ногтей у девушек.

Э. Фромм утверждал, что "гнетущая, лишенная радости мрачная атмосфера в семье часто способствует возникновению элементов некрофилии". Он предлагал диагноз "некрофильская личность". Дополняя фон Гентинга, Э. Фромм на основе своей клинической практики утверждал, что тяга к расчленению - весьма характерная черта некрофильской личности. Эта тяга может проявляться в мягкой форме у многих



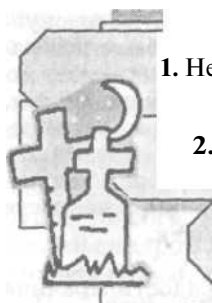
*Knut Magnus Enckell (1870–1925).
Финляндия*

людей. Такие люди любят рисовать на бумаге фигурку обнаженной женщины, а потом отрывать у рисунка руки, ноги, голову и т. д., играя с этими отдельными частями рисунка. Некрофилия также может проявляться в соответствующих снах, фантазиях, в чрезмерном увлечении техникой с явным пренебрежением к живой природе, в отношении к цвету. Некрофилы предпочитают темные тона, поглощающие свет: черный, коричневый. Это предпочтение проявляется в соответ-

ствующем подборе одежды, интерьера, красок, обоев и т. п., причем цветовое предпочтение является постоянным, в отличие от лиц, находящихся в депрессивном состоянии. Некрофил практически не умеет смеяться, часто его лицо обеднено мимикой, как маска, он не умеет одновременно говорить и улыбаться.

Доступ к трупам для большинства населения ограничен, поэтому некрофилы могут ходить на похороны внешне приятных особ, прощаясь, целовать их, устраиваться на работу санитарями в морги и даже раскапывать могилы, чаще молодых женщин.

J. P. Rosman & P. J. Resnick проанализировали 122 случая некрофилии, проявившиеся некрофильными действиями или фантазиями. Они предложили отличать подлинную некрофилию от псевдонекрофилии и классифицировали некрофилию следующим образом:



1. Непрофильное убийство

2. Регулярные некрофильные действия с мёртвыми телами

3. Некрофильные фантазии без непрофильных действий



Авторы исследования считают, что некрофилии, как правило, не свойственны ни интеллектуальная недостаточность, ни садизм. Некрофила обычно привлекает лишь отсутствие какого-либо сопротивления и эмоционального контакта со стороны мертвого "партнера". Некрофи-

лы предпочитают выбирать профессии, облегчающие им доступ к трупам, однако, некоторые некрофилы, даже имея профессиональный доступ к трупам, совершают некрофильные убийства с целью совершения сексуальных действий с уже убитым человеком.

Вероятно, можно согласиться с мнением о нехарактерности для некрофилии садизма, но лишь в случаях "рафинированной" некрофилии, без склонности некрофила к убийствам и расчленениям трупного материала. Это мнение опровергается случаями серийных сексуальных убийств, для которых как раз садизм является весьма характерной чертой. Кроме того, некоторые серийные убийцы склонны не только к разнообразным некрофильным действиям: от труположства до расчленений трупов, от фетишистских отчленений половых органов или молочных желез до каннибализма.

Некрофил может быть ориентирован как гетеросексуально, так и гомосексуально или быть бисексуалом, что затрудняет очерчивание круга подозреваемых. Не исключено, что гетеросексуальное функционирование в быту при наличии выраженных гомосексуальных потребностей может выливаться в случаи гомосексуального труположства. Описаны случаи некрофилии (труположства) в состоянии патологического опьянения.

Здесь целесообразно уделить внимание еще одному случаю, описанному З. Старовичем:



Эдмунд К. родился 24 октября 1947 года в семье рабочих вторым из двух сыновей, имеет неполное среднее образование, по профессии слесарь. Семейный анамнез не отягощен. С 6 лет наблюдался у психоневролога в связи с "чрезмерной нервной возбудимостью". Проведенным неврологическим и психиатрическим обследованием органических поражений центральной нервной системы у него выявлено не было. Также отсутствовали и признаки умственной отсталости или психического инфантилизма. Либи́до появилось в возрасте около 10 лет. В этом же возрасте стал практиковать мастурбацию, частично реализуя ее в контактах с другими мальчиками. Эти действия происходили при особых обстоятельствах — мальчики мастурбировали на старом кладбище среди могил и разбитых гробов либо ходили подсматривать за вскрытием трупов, производившимся в ближайшем морге, и в это время мастурбировали поодиночке или всей группой.

В 16 лет подэкспертный имел несколько неудачных попыток совершения полового акта с ровесницами, после чего стал красть женскую одежду, использовать ее при мастурбации в качестве фетиша. Иногда при этом сам одевался в украденную женскую одежду. Тогда же впервые был осужден за совершение развратных действий с девочками. Во время отбытия наказания в тюрьме дважды был насильственно использован в качестве пассивного партнера при мужеложестве.

В 1969 году после освобождения из тюрьмы была очередная неудачная попытка совершения полового акта — отреагировал на нее попыткой самоубийства (вскрыл ножом брюшную полость). Закончив лечение, встретил зрелую женщину, которая обучила его технике полового сношения.

В 1970 году впервые совершил сексуальные действия с трупом — воспользовался доступностью трупа умершей соседки по квартире (старой женщины), ошупывал его, вводил палец во влагалище и при этом мастурбировал. Затем, в том же году, случайно познакомился с женщиной и договорился с ней о совершении полового акта. Женщина пригласила его к себе домой. По пути, проходя через лес, К. убил ее, вырезал у трупа половые органы, которые затем использовал в качестве фетиша при мастурбации. Позднее стал нападать на незнакомых женщин, которых поджидал в укромных местах, под угрозой ножа ошупывал их половые органы, а после достижения полового возбуждения убегал и совершал мастурбаторный акт. Одновременно продолжал красть женское белье, также используемое в качестве фетиша при мастурбации.

В 1972 году впервые раскопал могилу, вскрыл гроб, в котором оказался частично разложившийся труп старой женщины. Пытался совершить с трупом половой акт, но поскольку это было технически невозможно, то удовлетворился ошупыванием трупа и мастурбацией. Вскоре после этого случая был задержан за имевшее ранее нападение на женщину и направлен на обследование в психиатрическую больницу. Во время нахождения в больнице неоднократно безуспешно пытался проникнуть в больничный морг. Был осужден на 9 лет, из которых в заключении находился только семь. Гомосексуальных контактов при отбытии этого наказания не имел.

После освобождения короткий период времени вел нормальную половую жизнь с несколькими женщинами, а в 1980 году решился на поиски очередного трупа. С этой целью незаметно проник в часовню на сельском кладбище, вырезал у находящегося там трупа женщины половые органы и молочные железы, которые затем дома пришил к изготовленному из тряпья манекену. Во время мастурбации постепенно снимал одежду на манекен женскую одежду, ошупывал пришитые к нему груди и половые органы, одновременно нежно разговаривал с манекеном, как с живой женщиной. После неоднократного такого использования половые органы выбрасывал или сжигал, а манекен размонтировал. Подобным образом поступал и в каждом последующем случае, когда добывал половые органы из трупа.



Сексуальное убийство

В 1981 году, прогуливаясь по Варшаве среди ночи, увидел на улице одиноко идущую женщину и решил вырезать у нее половые органы. Убил женщину несколькими ударами и осуществил свой замысел.

В 1982 году вновь проник в кладбищенскую часовню и вырезал половые органы у находившегося там трупа женщины. В тех же целях спустя 9 месяцев опять вернулся на это кладбище, но трупа не нашел и тогда убил случайно встреченную 11-летнюю девочку и вырезал половые органы из ее трупа. По прошествии нескольких недель вскрыл свежую могилу и вырезал у трупа молочные

железы и половые органы. Аналогичные действия осуществил тремя месяцами позже.

В мае 1983 года ощутил сильное половое возбуждение и ближайшей ночью вновь отправился на кладбище. Раскопал могилу, вскрыл гроб и с помощью перекинутой через ограду веревки вытащил из могилы труп женщины. Решил снять с трупа всю кожу передней поверхности туловища вместе с молочными железами и половыми органами и для этого стал отделять ее с уровня плеч, но в это время был замечен нарядом милиции, от которого убежал. Придя домой, убил первую зашедшую в квартиру женщину и снял с нее кожу. Через несколько дней был арестован.

Судебными психиатрами были сформулированы следующие выводы:

1. Сексуальные потребности Эдмунда К. имеют гетеросексуальную направленность, сила их проявления находится в пределах физиологической нормы.

2. У обследуемого отмечаются обширные нарушения в области реализации сексуальных потребностей, имеющие характер сексуальных отклонений, обозначаемых как фетишизм и некрофилия.

3. Обследуемый не утратил способности к нормальной половой жизни, имеющиеся у него отклонения сексуального поведения не обусловлены половым бессилием.

4. В основе совершенных Эдмундом К. убийств лежат сексуальные мотивы.

5. В момент совершения убийств Эдмунд К. был вменяемым.

* * *

Возраст некрофилов может быть не только зрелый, но и весьма юный. Так, описаны случаи некрофилии со стороны следующих личностей:

➤ 13-летнего мальчика;

➤ 15-летнего юноши, который неоднократно совершал некрофильные действия, а дома хранил коллекцию одежды покойных, которая использовалась им при мастурбаторных актах и некрофильных фантазиях;

> 17-летней девушки;

> некрофильное убийство собственной матери 16-летним сыном, который, предварительно удавив мать, совершил с ней пенильно-вагинальный и анально-генитальный контакты.

Речь об уголовной ответственности (в случаях отсутствия убийства) и возмещении морального ущерба может пойти лишь при совершении полового акта в присутствии посторонних, при обнаружении спермы подозреваемого и других доказательств в полостях и на теле трупа, клеток и крови трупа на половом члене подозреваемого; в случаях раскапывания могилы ответственность наступает в соответствии со ст. 244 УК РФ (надругательство над телами умерших и местами их захоронения). Во всех подобных случаях необходимо проведение судебной психиатрической экспертизы с целью решения вопроса о вменяемости виновного и необходимости применения к нему принудительных мер Медицинского характера.

С некрофилией и садизмом связан **сексуальный вампиризм**, своеобразная форма фетишизации крови. Большое количество мифов про



Глубокие укусы

вампиров и их бессмертие могут иметь место в начальной стадии формирования этого извращения полового чувства. При этой форме для полового возбуждения надо увидеть кровь своего партнера, что в легких случаях уже может привести к психосексуальной разрядке. В тяжелых случаях вампир пьет кровь, отрезает или вырывает половые органы, извлекает наружу через разрывы промежности кишечник. Вырезанные половые органы могут сразу пожираться на месте (антропофагия) или преступник уносит их с собой, чтобы приготовить из них блюдо. Унесенные половые органы могут и не съедаться, а высушиваются или консервируются иным способом, сохраняются как фетиш, чтобы в дальнейшем использовать этот фетиш для сексуального возбуждения, мастурбации. Известны случаи составления целых коллекций подобных фетишей.

Откушенные или отрезанные губы, кончик языка, половой член, органы мошонки, молочные железы, уши, глубокие укусы, вскрытый живот, вырезанные женские половые органы, извлеченный наружу кишечник указывают на тяжелый случай вампиризма с большим количеством уже имеющих или будущих жертв. В научной литературе описаны более редкие случаи аутовампиризма, что свидетельствует о преобладании у субъекта мазохистских потребностей.

Пиромания. Огонь является своеобразным фетишем. Часть пироманов-поджигателей, имея обсессивно-компульсивное расстройство психики, испытывает психосексуальное возбуждение и удовлетворение, совершая акт пиромании и наблюдая огонь, действия пожарных; для пироманов привлекательны не только горящие объекты, но и сами пожарные, их форма, пожарная техника. Пироманы, подобно порнографам, могут проводить в Интернете много часов, скачивая интересующую их фото- и видеопродукцию, но только относящуюся к предмету их страсти. При тушении поджогов нежилых строений **следует** обращать внимание на "зевак", особенно принимающих активное участие в помощи пожарным. Целесообразно применение видеосъемки для обнаружения пиромана возле разных горящих объектов.

5.3. Трансвестизм и транссексуализм

Трансвестизм - состояние, когда условием полового возбуждения или достижения оргазма является переодевание в одежду другого **пола**.

Трансвестизм - явление древнее, оно описано в античной литературе, а также в современных исторических и этнографических источниках. Либерализация законов при демократизации нашего общества привела к выходу из "подполья" и появлению на улицах крупных городов странных женщин с мужским типом телосложения, хорошо развитой скелетной мускулатурой. Они предпочитают общаться друг с другом в местах их постоянных "тусовок". И совсем недавно почти каждый школьник узнал о возможности изменения пола хирургическим путём.



Случай трансвестизма в спорте:

Мужчина-трансвестит воспитывался как девочка из-за ошибки родителей в определении пола, так как его мошонка была расщеплена, имелось сращивание полового члена с кожей мошонки. Развивался как мужчина, имел семяизвержения. Выдавая себя за женщину, завоевал золотую медаль на Олимпийских играх в Германии в 1936 г. В 1938 г. он поставил несколько мировых рекордов по прыжкам в высоту. В том же году был разоблачен попутчиками в купе поезда, которые о своих подозрениях известили германские власти.



* * *

Несомненно, что трансвестизм и транссексуализм - совершенно различные явления, далеко не обязательно вытекающие одно из другого. Так, по сравнению с трансвеститами, мужские транссексуалы значительно чаще бывают самыми младшими или единственными детьми в родительских семьях; они чаще проявляют более ранний и более устойчивый гомосексуальный интерес, с более ранним и окончательным переодеванием в одежду противоположного анатомического пола. Все мужские транссексуалы, в отличие от женских, в своей эволюции в обязательном порядке проходят фазу трансвестизма и гомосексуальную фазу, которые неизбежно сливаются в фазу гомосексуального трансвестизма.

Трансвеститы отличаются от транссексуалов преимущественно гетеросексуальным или бисексуальным влечением и показывают фетишистскую заинтересованность в женском белье, в большинстве случаев они переодеваются лишь на некоторое время. Так в Калифорнии 87% трансвеститов считают себя гетеросексуальными, большинство их состоит в гетеросексуальном браке. О сильных транссексуальных потребностях заявили лишь 5% трансвеститов.

Термин "трансвестизм" применяется для описания поведения человека, по тем или иным причинам переодевающегося в одежду проти-



Гомосексуальноориентированный 12-летний мальчик с трансвеститскими потребностями. Переодевшись, соблазнял мужчин. Неоднократно подвергался наказанию «за разврат»

воположного пола, и здесь сразу следует оговориться, что западные понятия о трансвестизме и гомосексуализме совершенно не пригодны, если речь идёт о иных сексуальных культурах. Например, в обществе Myanmar (Бирма) мужчины с явно женским поведением (asaults) – достаточно уважаемые люди, так как одно из женских божеств – Manguedon берёт этих мужчин к себе во владение и в услужение, наделяя их женственностью. Женственный статус assaults санкционирован духовным браком с Manguedon. Assaults в культуре Myanmar часто шаман или провидец.

С этой точки зрения интересны сообщения о своеобразном, альтернативном (в плане социального пола) воспитании среди североамериканских индейцев, чукчей и алеутов так называемых berdaches (мальчики, юноши, мужчины, воспитанные семьёй как девочки, обладающие женственной внешностью, одевающиеся в женское платье, выполняющие традиционно женские хозяйственные функции и вступающие в гомосексуальные контакты). Berdaches, будучи людьми мужского пола, под влиянием воспитания с детства принимают культурные и символические атрибуты женщин, включая женское платье, поведение, бытовые и профессиональные функции, а также некоторые культурные и социальные признаки мужчин. Они могут вступать в сексуальные связи с мужчинами, но часть из них ведёт гетеросексуальный образ жизни. Секс – не главная, а вторичная производная их характеристика, berdaches выполняют, главным образом, другие важные социальные функции – церемониальные и культовые.



Танцы бердачей. Георг Катлин, XIX век

Бердачизм зафиксирован у 113 племён, живших в Северной Америке, у чукчей, алеутов, индонезийских даяков, в африканском племени баконго и др. Berdaches интенсивно искоренялись миссионерами и правительственными должностными

лицами, еще недавно считалось, что с этим явлением покончено навсегда. Однако в 1980-х годах среди современных индейцев в штате Южная Дакота некоторые личности были распознаны этнологами как berdaches. Двуполовое начало berdaches выступает воплощением изначальной целостности человека, его духовной силы, имеет магическое значение, облегчает общение с духами, благодаря чему berdaches часто становились шаманами.

Трансвеститы-евнухи в Северной Индии и в Пакистане известны как Hijras (Hijaras). Это обычно кастрированные мужчины или мальчики. Hijras - поклонники Материнской Богини (Великой Богини-матери) Bahuchara Mata, они сексуально принадлежат только ей, занимаясь культовой гомосексуальной проституцией (сохранившийся до наших дней пережиток древнего матриархата).

Тема перемены пола играет роль во многих обрядах народов Африки и Океании. В некоторых племенах (масаи, нанди, нуба, австралийских аборигенов и др.) обряд инициации включает временное ритуальное превращение мальчика в женщину с переодеванием в женскую одежду; в племени судо в мужское платье обряжают иницируемых девочек. Переодевание мужчин в женскую одежду и наоборот было характерно и для многих древнеевропейских праздников.

В современных культурах Запада трансвестизм довольно часто является разновидностью фетишизма (фетишистский трансвестизм), в данном случае - бельевого фетишизма, при наличии которого человек обычно использует больше одного предмета одежды противоположного пола, часто полный комплект, включая украшения и косметику.

Иными словами, трансвестизм - это, по сути дела, фетишизм одежды противоположного пола, используемой для достижения сексуального возбуждения и сексуального удовлетворения, поэтому большинство трансвеститов гетеросексуальны. R. Blanchard с соавт., которые при опросе трансвеститов установили, что трансвестизм является фетишизмом женской одежды, женской манеры поведения для 80% гетеросексуальных и 10% гомосексуальных мужчин.

Иногда ношение одежды противоположного пола не связывается с сексуальным возбуждением, является неотъемлемой частью постоянного или временного образа жизни в "чужой" одежде с ощущением своей принадлежности к противоположному полу - так называемый трансвестизм двойной роли. Трансвестизм у гомосексуалов обычно сочетается с соответствующим сексуальным поведением и нередко связан с транссексуализмом, когда человек осознаёт несоответствие своего гендерного пола морфологическому. Замечено, что мужской трансвестизм встречается, как правило, в тех обществах, где противоположность мужских и женских социальных функций выражена менее резко.

Переодевание может сочетаться с разглядыванием себя в зеркале, мастурбацией, обычным гетеросексуальным коитусом. Как правило, после получения сексуальной "разрядки" одежда-фетиш снимается, что отличает фетишистский трансвестизм от трансвестизма двойной роли,

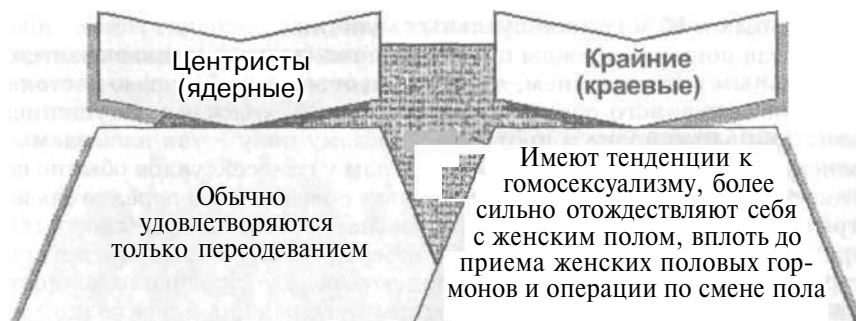


*После купания (1889).
Paul Peel*

от транссексуального трансвестизма, при которых нет связи с сексуальным возбуждением и сильным желанием снять одежду после достижения оргазма и снижения возбуждения. О фетишистском трансвестизме иногда сообщается как о ранней фазе транссексуализма и, вероятно, в некоторых случаях он представляет собой стадию в развитии транссексуализма. Однако здесь следует помнить, что далеко не все трансвеститы испытывают транссексуальные потребности.

Любовь к переодеванию в одежду противоположного пола обычно начинает проявляться в детском или подростковом возрасте. Половина трансвеститов впервые начинают переодеваться в период до полового созревания. Это может происходить независимо от окружения или под влиянием взрослых, наряжающих детей в несоответствующую им одежду ради развлечения или мечтая о ребенке другого пола. В других случаях примером для детей служат трансвеститские потребности их родителей. Имеется ряд данных, указывающих на социально обусловленную семейную предрасположенность к трансвестизму. Склонность к переодеванию, возникшая в детстве, в подростковом возрасте превращается в стойкую привычку, склонную сохраняться пожизненно, но уменьшаться с течением времени. Замечено, что наличие мазохизма у гетеросексуальных мужчин увеличивает вероятность трансвестизма, и наоборот. Большинство трансвеститов сочетают переодевания с фантазиями и фактами самосвязывания.

Трансвеститов подразделяют на две группы:



Различия между этими двумя группами начинают проявляться с детства.

Жёны транссестивитов обычно прекрасно знают о странностях своих мужей. Все дети так же знают о транссестивизме своих отцов в результате прямых наблюдений. Некоторые мальчики пытаются преломлять модель отцовского поведения на себя.

Транссестивиты, как правило, вполне благополучные граждане, чьи предпочтения в выражении собственной тендерной идентичности не наносят никакого вреда окружающим. Проблемы могут возникнуть лишь при негативном самовосприятии и межличностных взаимодействиях с сексистски настроенными агрессорами. Большинство взрослых транссестивитов скрывают от окружающих свою любовь к переодеванию, некоторые из них носят какие-либо предметы одежды противоположного пола под верхней одеждой в течение всего дня. При оценке специфических половых отклонений относительно уровней алкоголизации их обладателей выяснилось, что транссестивиты имеют самые низкие показатели алкоголизма.

Представляют несомненный практический интерес и случаи сочетания транссестивизма с самосвязыванием в процессе получения сексуального удовлетворения, достигаемого путём удушения при самоудавлении (аутоасфиксифилия). Так, R. Blanchard и S. Hucker описали 117 фатальных случаев удушения в процессе мастурбации лиц мужского пола, находившихся в возрасте от 10 до 56 лет. Смерть наступала случайно и расценивалась как несчастный случай при аутоэротической деятельности. Анальное самостимулирование с фаллоимитаторами (dildos) и подобными фаллосу предметами у аутоасфиксифилов, самонаблюдение в зеркалах или при помощи кино-, видеокамеры зачастую сочеталось с переодеванием в женскую одежду.

Среди транссестивитов, преимущественно гомосексуально ориентированных, встречаются и проститутки. Проституция, независимо от пола протитутующего, влечёт за собой ряд негативных последствий.

Транссестивиты в разделении людей по половому признаку видят проявления дискриминации, а во избежание негативных последствий специфического образа жизни протитутующие и не протитутующие транссестивиты пытаются создавать свои немногочисленные общественные организации.

В отличие от транссестивизма транссексуализм является экстремальной формой неудовлетворённости сексуальным тождеством, при этом человек полностью идентифицирует себя как лицо противоположного пола. То есть в мужском теле живёт женщина, а в женском - мужчина.



*Транссестивизм
аутоасфиксифила
(смертельный случай)*

Дискомфорт по поводу неудовлетворённости своим полом нередко приводит к депрессии, деструктивности, самоубийственному поведению и даже к случаям самокастрации. Транссексуалы обычно стремятся к получению гормонального и хирургического лечения с целью приведения половой самоидентификации в соответствие с их первичными и вторичными половыми признаками. Современная медицина предоставляет им такую возможность. Имеются сообщения об успешном лечении транссексуалов психотерапевтическими методами с сохранением биологического пола.

Под транссексуализмом понимают желание жить и быть принятым обществом в качестве лица противоположного пола, что сочетается с желанием анатомического изменения своего тела, чтобы оно как можно более соответствовало избранному социальному полу.

Термин "транссексуализм" возник в специфическом времени - в 1953 году, когда во многих странах Запада ещё существовало уголовное преследование граждан за добровольные гомосексуальные отношения. Именно тогда бывший морской пехотинец армии США Кристин Йоргенсен был прооперирован в Дании с целью изменения мужского пола на женский.

Постановка точного диагноза транссексуализма является серьёзной проблемой, поскольку с похожими жалобами к врачу могут обратиться разочаровавшиеся в своей сексуальной жизни гей или лесбиянка, больной шизофренией или человек с кроссгендерной ориентацией, способный впоследствии пожалеть о принятии решения изменения пола. Кроме того, всегда есть риск приписать расстройство тендерной идентичности тем детям, тендерное поведение которых не оправдывает субъективных ожиданий родителей или иных людей.

Встречаемость мужского транссексуализма составляет примерно один случай на сто тысяч населения, а женского - 1 случай на 130 000. Например, в Германии общее число взрослых транссексуалов оценено в пределах 2000-4000. Мнение о всемирном преобладании биологически мужских транссексуалов подтверждается и другими разрозненными наблюдениями.

По сообщениям ряда авторов, расстройства половой идентификации и транссексуальные чувства всегда появляются до начала полового созревания, уже с 4-5-летнего возраста, и характеризуются постоянной интенсивной неудовлетворённостью по поводу зарегистрированного пола вместе с настойчивым желанием принадлежать (или даже убеждённости в принадлежности) к противоположному полу. Такие дети стойко озабочены одеждой и занятиями, свойственными противоположному полу, они отказываются от поведения и одежды, присущих своему биологическому (зарегистрированному) полу, даже могут отвергать свои анатомические половые признаки.

Больше известно о таких расстройствах у мальчиков, чем у девочек. Общественный остракизм чаще возникает в период обучения ребёнка в младших классах школы. Он достигает максимума в среднем

школьном возрасте в связи с унижительными насмешками со стороны других мальчиков. Откровенное женское поведение может уменьшаться в период ранней юности, но позже у мальчиков с расстройством половой идентификации в 1/3-2/3 случаев проявляется гомосексуальная ориентация. Девочки обычно не подвергаются социальному ostracismу в такой же степени, как мальчики, хотя могут страдать от насмешек в позднем детстве или юности.

Женоподобное поведение мальчиков ("экстремальная женственность детства") порождает обывательский интерес и непонимание со стороны родителей, учителей, что травмирует психику ребенка. На формирование инфантильного и женственного поведения мальчиков большое влияние оказывают особенности внутрисемейного воспитания, особенно со стороны матерей. Общественный ostracism, которому подвергаются феминизированные мальчики, также оказывает мощное психогенное воздействие, препятствующее проявлению мужских начал. Тендерное поведение ребёнка в каком-либо направлении - прогностический, но не очень точный критерий для определения последующей сексуальной ориентации или идентичности.

Дисфория по причине транссексуализма может сопутствовать всей жизни нераскрывшегося транссексуала, вплоть до глубокой старости.



R.F. Docter сообщил уникальный случай. Была проведена операции по смене пола 74-летнему мужчине, который до этого прожил в браке 37 лет, имея только гетеросексуальные связи и нечастые фетишистские мастурбации. Через 10 лет после смерти жены он сделал свой транссексуальный выбор и при помощи хирургии изменил свой пол.

В католических обществах Запада имеется интересный и, на первый взгляд, парадоксальный феномен, заключающийся в том, что гомофобия в значительной степени сопровождает транссексуализм: чем выше степень гомофобии, тем более вероятна возможность обращения за медицинской помощью по изменению своего пола. Этот парадокс касается только глубоко религиозных транссексуалов, которым их религиозные установки не позволяют удовлетворять свои гомосексуальные потребности. Корреляционный анализ показал положительное соотношение гомофобии с религиозностью и "гетеросексуальностью" транссексуала. Таким образом, религиозность человека с гомосексуальным тождеством может способствовать транссексуальному результату.



*The Artist's Grandson
(1884). Auguste Heinrich
Georg Schiotte (Дания,
1823-1895)*

Медики прибегают к операциям по смене пола осторожно, обычно после двух лет испытательного срока. В этот период транссексуальные пациенты открыто ведут предпочитаемый ими образ жизни, учатся вести себя соответствующим образом, консультируются с юристами, принимают соответствующие гормональные препараты, официально получают новое имя, новые свидетельство о рождении и водительские права. Операции по смене пола носят необратимый характер, при этом далеко не всегда достигается желаемый результат.

Компании медицинского страхования зачастую считают транссексуальную операцию косметической и поэтому отказываются оплачивать счета пациентов. Лишь в некоторых случаях, с помощью поддержки психиатров и адвокатов, предоставляющих доказательства крайней необходимости проведения такой операции (для сохранения психического здоровья пациента, спасения его от суицида и т. п.), страховые компании берут на себя часть расходов. Тем более любопытно, что после изменения пола некоторые транссексуалы начинают испытывать сексуальное влечение к лицам своего нового пола, проявляя тем самым своеобразную "гомосексуальность". Оказалось, что изменившие свой пол транссексуалы могут быть как **гетеросексуалами**, так и **гомоили бисексуалами**.

Проблема экспертной оценки половой принадлежности относится к компетенции Комплексной судебной сексолого-психиатрической экспертизы (КССПЭ), предметом которой становится установление у лиц, участвующих в судебном процессе, признаков нарушений психического пола, определение в случае их наличия степени влияния на поведение в юридически значимых обстоятельствах. Отнесение данной задачи к совместной компетенции специалистов исходит из своеобразия диагностики транссексуальных состояний, подразумевающей комплексное обследование в принципе.

Один из правильных вариантов такого вопроса следующий:

1. Имеются ли у под экспертного физические и психические особенности, которые могли бы явиться основанием для смены его паспортного пола?

2. Если да, то имели ли данные особенности под экспертного влияние на его поведение в такой-то ситуации?

Неким вариантом транссексуализма является аутогинефилия, при которой лица мужского пола представляют себя в своих сексуальных фантазиях людьми с мужскими и женскими характеристиками, обычно с мужскими половыми органами и женской грудью (частичная *autogynephilia*). Это заставляет их подвергаться пластической операции по формированию внешнего аналога молочных желёз и приему небольших доз женских половых гормонов. Такие мужчины часто включаются в проституцию или порнографию. Аутогинефилия может наблюдаться не только у лиц, склонных к гомосексуальности, но также и у гетеросексуальных субъектов как фетишизация женского облика.

5.4. Эксгибиционизм

Под эксгибиционизмом (от лат. ex-hibeo - выставлять, показывать) понимается периодическая или постоянная склонность к демонстрации собственных половых органов незнакомым людям (обычно лицам противоположного пола) или в общественных местах без предложения и без намерений более близкого контакта.

Следует различать ложный и истинный эксгибиционизм. Ложный эксгибиционизм проявляется *'шалостью'* со стороны молодых людей, нередко в группе, "на спор" и т. д. Стойкой, навязчивой потребностью в совершении эксгибиционистских актов у них нет, т. е. нет данной парафилии. При истинном эксгибиционизме акты эксгибиционизма следует рассматривать как парафильные, так как они происходят по типу обсессивно-компульсивных действий, им предшествуют продромальные явления (предвестники).

У истинных эксгибиционистов нередко во время демонстрации половых органов имеет место половое возбуждение с видимой эрекцией у мужчин, которое может сопровождаться мастурбацией. Эта склонность обостряется в периоды эмоционального стресса или кризиса, после долгой напряженной работы, перемежаясь длительными периодами без подобного поведения. Иногда нельзя проследить связь актов эксгибиционизма с вышеуказанными явлениями. Эксгибиционизм наблюдается как у мужчин, так и у женщин, но со стороны мужчин акты эксгибиционизма более известны.

В типичных случаях эксгибиционист мужского пола неожиданно начинает демонстрировать свои половые органы перед детьми или женщинами, иногда мастурбируя перед ними. В некоторых странах эксгибиционистов привлекают к уголовной ответственности по статьям с примерно одинаковыми названиями: "Непристойное поведение", "Покушение на стыдливость" и т. п. В правоохранительной практике нашей страны возникает необходимость дифференцировать такие действия с развратными, хулиганством, покушением на насильственные действия сексуального характера.

Цель эксгибициониста - эпатаж с наблюдением ответной эмоциональной реакции жертвы, в которой бы удивление смешивалось с испугом и любопытством. Наличие комплекса этих реакций может привести к продолжению демонстрации половых органов, но уже с мастурбацией. Отсутствие всякой реакции ведет к неудовлетворенности эксгибициониста с возможностью развития фрустрационной агрессии и к поиску новой жертвы. Важнейшими компонентами удовлетворения эксгибициониста являются его собственные эмоции и вегетативные реакции, связанные не только с эмоциями жертвы, но и со страхом преследования, что прекрасно отразил в своей "Исповеди" Ж.-Ж. Руссо.



Эксгибиционист

Понятно, что в древности это явление было очень редким и зародилось как сексуальная патология с началом постоянного ношения одежды. Знаток античной литературы профессор Ганс Лихт ссылается лишь на один известный ему отрывок, принадлежащий Феофрасту (Характеры, 11), свидетельствующий об истинном эксгибиционизме в античном обществе:

«Этот бесстыдный, встречая женщин, любил задирать свой хитон и показывать им то, что находится под ним».

Антисексуальные установки и незнание сути эксгибиционизма приводят к тому, что неожиданное столкновение с актом эксгибиционизма вызывает психическое потрясение, негодование "зрителя", да и сам акт эксгибиционизма в некоторых странах Запада расценивается как сексуальное насилие. Эмоционально окрашенные реакции жертвы, желанные для эксгибициониста, удовлетворяют его, но, в свою очередь, благоприятствуют увеличению частоты случаев эксгибиционизма.

Понятно, что страх жертвы более связан с опасностью физического насилия, но он обычно необоснован. Однако нет правил без исключения, изредка встречаются случаи перехода эксгибициониста к физической сексуальной агрессии. В таких случаях уместно говорить о сексуальном насилии, предваренном актом эксгибиционизма. Субъект такого преступления, по своей сути, является не эксгибиционистом, а насильником. Если дело ограничилось только избиением жертвы, более уместно говорить о хулиганстве (ст. 139 УК РФ), о причинении конкретного вреда здоровью, что не исключает возможности проведения судебно-психиатрической экспертизы.

С другой стороны, отсутствие эмоциональной реакции жертвы на эпатаж в некоторых редких случаях ведет к развитию у эксгибициониста фрестрационной агрессии, которая может вылиться в избиение жертвы.

К проявлениям мужского эксгибиционизма общество более нетерпимо, чем к проявлению женского. Более того, пуританские традиции сформировали поощрение женского эксгибиционизма для удовольствия мужской части общества, загнав их в общественно приемлемые рамки стриптиза либо клубного, либо кинематографического. В последнее время получил развитие и мужской стриптиз. На некоторых курортах развивающихся стран достаточно распространен "завлекательный" эксгибиционизм со стороны аборигенов, проявляющийся в демонстрации гениталий с целью меркантильной вербовки сексуального партнера.

Достаточно упрощенным представляется бытующий взгляд, что эксгибиционизм является манифестацией общей психопатологии, характеризующейся полным пренебрежением к моральным и этическим общественным ограничениям в поведении. Вероятно, следует говорить

лишь о психопатологии, а морально-этические установки здесь ни при чем. Природа этого явления имеет изначально коммуникативно-смысловой, знаковый характер, принятый в животном мире, в частности у приматов – зелёных обезьян, павианов, горилл, шимпанзе. Пока детёныш мал, на его эрегированный член никто не обращает внимания, но как только он вступает в пору полового созревания, взрослые самцы воспринимают эрекцию его члена как жест вызова и жестоко бьют подростка, который вынужден усвоить, таким образом, значение этой физиологической реакции и регулировать её.



Пенильный дисплей – прообраз существующего в большинстве древних человеческих обществ фаллического культа (Виклер), по И.С. Кону

Дело в том, что демонстрация эрегированного полового члена самцу означает агрессию, и если тот, кому адресован столь вызывающий жест, не проявит готовность к подчинению, он немедленно подвергнется нападению. В случае схватки двух конкурирующих самцов побежденный, чтобы избежать больших потерь, быстро поворачивается к победителю спиной и принимает так называемую "позу подставки", представляя навстречу ему свой зад. Победитель, наскочив на противника, совершает коитальные движения (применительно к человеческому уголовному обществу, "опускает" побежденного) и успокаивается.

В научной литературе также описано кормление и отдых у павианов и зелёных обезьян. Самцы-караульные при этом сидят на видных местах, расставив ноги, демонстрируя чужакам частично эрегированный половой член, т. е. свою готовность к переходу к оборонительной агрессии. Демонстрация полового члена является символом силы и власти.

В человеческом обществе мужские гениталии также являются символом силы и власти, что закреплено в некоторых непристойных, часто агрессивных жестах, имеющих фаллическое значение. Н. Местер считает, что эксгибиционизм может быть объяснён проявлением реликтового инстинкта, имеющего достаточно широкое распространение и в современности. Комплексы, порождающие подсознательные сомнения в своей мужской полноценности, являются основой подсознательной фаллической демонстрации, предпринимаемой для самоутверждения. Посредством акта эксгибиционизма человек пытается восстановить в своих глазах и восстанавливает на некоторое время свой престиж.



*Жители Папуа • Новой
Гвинеи*

Исходя из сказанного, можно сказать, что акт эксгибиционизма у человека является своеобразной формой подсознательно-самоутверждения, соединен с эмоциональным напряжением, дающим разрядку в столь своеобразной агрессии, наблюдении ответных эмоциональных реакций, а также в собственных эмоциональных реакциях, связанных с архаичным страхом предстоящей схватки, возможностью преследования и наказания.

Человеческий обычай прикрывать свои гениталии произошёл не от чувства стыда, а в результате появления коммуникативной необходимости украшать себя различными предметами. Набедренная повязка у мужчин предохраняла половые органы от травм. Футляр из высушенной кожи удлинённой тыквы, надетый на половой член, у современ-

ных папуасов до сих пор является единственным элементом одежды, при этом по длине футляра, зафиксированного на половом члене путем подвязывания к туловищу в символично эрегированном положении, определяется иерархический статус его владельца. Чем длиннее футляр, тем он богаче, тем выше социальное положение его владельца.

Вплоть до позднего средневековья европейцы вполне естественно обнажались друг перед другом; фаллос практически у всех народов в своё время являлся символом, имеющим культовое значение. Следуя точке зрения В. Райха, эксгибиционизм, как он есть в современном обществе, явился порождением пуританских сексуальных запретов и репрессий, обычая прикрывать тело одеждой. В рамках культур, где не принято тщательно укрывать половые органы и нагота является обыденной и повседневной, эксгибиционизм как явление не наблюдается.

Э. Крафт-Эбинг, проанализировав множество случаев эксгибиционизма, высказал мнение, "что эксгибиционизм в качестве сексуальной демонстрации имеет психопатологическое значение", является симптомом какой-либо психической патологии, органического поражения головного мозга, алкоголизма. Примерно в половине случаев эксгибиционисты демонстрируют свои гениталии посторонним в состоянии алкогольного опьянения. Отмечены взаимосвязи эксгибиционизма с лунатизмом, случаи развития эксгибиционистских импульсивных потребностей после черепно-мозговой травмы.

Актам эксгибиционизма в большинстве случаев предшествуют продромальные явления, которые характеризуются беспокойством, тревогой, рассеянностью внимания, раздражительностью, повышением двигательной активности, появлением интенсивных мастурбаторных фантазий с кристаллизацией в них объекта влечения. Возникает на-

вязчивая потребность в эксгибиционистском акте, вначале слабо осознаваемая, затем вполне сознательная. Однако эта потребность не всегда осознается, акт эксгибиционизма может быть выполнен как компульсивное действие, неожиданно и для эксгибициониста, по велению внезапно возникшего импульса, которому невозможно противостоять. Деликт всегда осуществляется при сильном сужении сознания с нарушением способностей руководить своими поступками в полной мере, прогнозировать ситуацию и замечать внешнюю опасность со стороны окружающих. Ввиду этого эксгибиционист не может запомнить посторонние для него объекты (людей, обстановку и т. д.). После совершения акта эксгибиционизма интеллектуальное и физическое благополучие эксгибициониста восстанавливается. Период ремиссии (благополучия) индивидуален, зависит от сочетания многих факторов.



Фотография обнаженного мальчика (1897). Fred Holland Day (1864–1933). Norwood, Massachusetts - USA

Большинство эксгибиционистов **молоды**, эксгибиционистов старше 40 лет гораздо меньше, но они менее острожны. Типичные эксгибиционисты состоят в браке, обеспечены хорошей работой, обладают довольно высоким интеллектом, но есть и противоположные наблюдения. В быту они бывают робкими, стыдливými, безынициативными, инфантильными, неагрессивными и неконфликтными людьми, с некоторым комплексом своей неполноценности, сниженным чувством самосознания. Они имеют затруднения в общении с женщинами, характеризуются отсутствием стремления к установлению с ними сексуальных контактов, хотя в мечтах это стремление может быть высказано. Обычно ничем другим, кроме эксгибиционизма, они не проявляют своей асоциальности. Из всех сексуальных правонарушителей эксгибиционисты, пожалуй, являются самыми безобидными. Однако описаны редкие случаи избиения эксгибиционистами потерпевших из-за неадекватной их ожиданиям реакции жертв (насмешки).

Эксгибиционизм может быть связан не только с патологией психики, встречаются случаи эксгибиционизма из хулиганских побуждений. Такие случаи могут сочетаться с непристойными телефонными звонками, с потребностью говорить непристойности (скатофилия).

Эксгибиционизм может быть не только проявлением различных психических расстройств, нарушений личности, но также результатом **закреплённых** с детства стереотипов сексуального поведения, связанного с приобретением положительных эмоций от наблюдения эксгиби-

ционистских актов или участия в них, в иных сексуальных играх в детских компаниях в **препубертатном** возрасте. При этом сексуальная ориентация эксгибициониста может быть различной.

Свои эксгибиционистские приключения в раннем юношеском возрасте и связанные с ними ощущения весьма детально изложил в знаменитой "Исповеди" Жан-Жак Руссо. Будущий великий философ не имел явно выраженной психической патологии, но имел достаточно мультитипные проблемные условия формирования личности в период полового созревания; акты эксгибиционизма он совершал более из хулиганских побуждений, краткий период времени. Стойкой потребности в эксгибиционизме в дальнейшем у него не было.



*Elke Stielow (1934-?),
бронза. Франкфурт,
Германия (1987)*

В практике чаще приходится сталкиваться с проявлениями мужского эксгибиционизма, поэтому существует ложное мнение, что эксгибиционизм - типично мужская девиация. Однако о случаях женского эксгибиционизма сообщают многие исследователи проблемы, при этом причины **эпатажных** обнажений схожи с таковыми у мужчин. Женский эксгибиционизм в своей основе, как и мужской, имеет стремление к самоутверждению. По данным наших собственных исследований, склонность к эксгибиционизму обнаружили у себя 4,2% студенток и 1,6% студентов.

Половина случаев эксгибиционизма перед детьми происходит летом, из них половина случаев приходится на время от 14 до 18 часов. Средний возраст жертв в американских исследованиях составил 10,7 лет, 88% от всех жертв были школьницами. Правонарушителями чаще являлись мужчины около 30 лет. Нередко эксгибиционисты для актов эксгибиционизма используют одни и те же места, например, скверы, подъезды жилых домов и т. д., свои излюбленные способы.

Есть мнение, что эксгибиционизм может служить своеобразным маркером склонности к половому насилию, с чем вряд ли можно согласиться из-за наличия ряда оговорок. Конечно, акт эксгибиционизма в присутствии детей может сигнализировать о наличии педофильных отклонений у правонарушителя. Однако дело обстоит не совсем так.

В результате исследований, проведённых с помощью фаллоплетизмографии (специального полиграфа), выяснилось, что более чем в половине случаев эксгибиционисты не дифференцировали возраст гетеросексуального объекта. Лишь 12% эксгибиционистов имели чётко выраженную гетеросексуальную педофильную ориентацию, и только незначительная часть эксгибиционистов обнаруживала педофильную **гомо-**

сексуальную ориентацию. По данным R. Langevin et al., эксгибиционисты при фаллоплетизмографии также более всего показывали пенильные реакции на представительниц женского пола и были сравнимы с "нормальными" людьми в своих пенильных ответах на мальчиков и мужчин.

К случаям эксгибиционизма не следует подходить прямолинейно и поверхностно, всегда стремясь квалифицировать содеянное как мелкое хулиганство или развратные действия. Во всех случаях возбуждения уголовных или административных дел (по КоАП) обязательно назначение судебно-психиатрической экспертизы, которая поможет отличить эксгибиционизм вследствие имеющегося расстройства психики от банального хулиганства или развратных действий. Назначение судебно-психиатрической экспертизы предусмотрено не только в случаях возбуждения уголовных дел, но и при административных правонарушениях. Во многих случаях вместо сурового наказания несчастных целесообразным и гуманным деянием будет подать им помощь психиатра и психолога для коррекции полового поведения. Эксгибиционистов более целесообразно доставлять не в отделение милиции, подвергая их всем ужасам поистине пыточного содержания под стражей, а к психиатру.

Современные методы лечения позволяют управлять сексуальным поведением человека, влиять на его мастурбаторную активность и связанные с ней сексуальные фантазии в сторону их уменьшения, полностью пресекать потребность в эксгибиционистском поведении. Как правило, это связано с блокадой мужских половых гормонов и психотерапией. Однако проведенное лечение не будет исключать рецидивность эксгибиционизма после прекращения медикаментозного воздействия, а его рецидивность достаточно высока, так как в основе эксгибиционизма часто лежат органические поражения головного мозга, эпилепсия, поэтому необходимо проведение долгосрочных реабилитационных мероприятий в доброжелательном контексте.

К особой форме эксгибиционизма, сочетающейся с мазохизмом, относят кандаулезизм - получение полового удовольствия от показа посторонним своего обнаженного полового партнера и даже сексуальных действий с ним.

5.5. Садомазохизм

Садомазохизм - сексуальное отклонение, заключающееся в достижении полового удовлетворения посредством душевного или физического страдания, причиняемого партнером или самому себе в процессе партнерских взаимоотношений.

Термины "садизм" и "мазохизм" ввел в научный обиход один из пионеров сексологии - Рихард фон Крафт-Эбинг. Ими он обозначал сексуальное отклонение, заключающееся в достижении полового удовлетворения посредством духовного или физического страдания, причи-



*Маркиз де Сад
в 17 лет. Прижиз-
ненный портрет
работы Ван Лоо*

няемого партнером или самому себе в процессе партнерских взаимоотношений. Сами же термины происходят от фамилий писателей маркиза де Сада и Леопольда фон Захер-Мазоха.

Садизм - эротическая потребность полного господства над другим человеком, овладения им и подчинения его в такой значительной мере, что ему можно даже причинять боль, физические и моральные унижения. Садисту, по сути дела, чаще важен не сам половой контакт, а получение удовольствия от страдания жертвы, при этом эгоцентризм и нарциссизм - важные характеристики сексуальных садистов. Встречаются случаи и несексуального садизма или, по крайней мере, скрытого сексуального садизма, например, родителей по отношению к их собственным детям. Существует мнение, что недо-

статочное влияние отцов на мальчиков в результате покорности перед агрессивной женой и психический садизм матерей по отношению к ребенку препятствуют гетеросексуальной идентификации мальчиков, формируя бисексуальность и садомазохизм. Обследования матерей-садистов, жестоко обращавшихся с детьми, показало, что их поведение повторяло собственные детские воспоминания о подобном обращении с ними их матерей. Таким образом, существует семейная цепь передачи сексуально отклоненного поведения.

Жестокое обращение с детьми является причиной формирования у детей садомазохизма с преобладанием мазохизма. При этом происходит расширение диапазона сексуальной приемлемости, вплоть до включения в него деструктивных форм полового поведения с формированием сексуальной зависимости от этих форм; происходит виктимизация ребенка, у некоторых формируются и криминальные тенденции. Неблагоприятным, но весьма ярким признаком криминализации ребенка с развитием сексуального садизма и склонности к серийным сексуальным убийствам в последующей жизни является серийное живодерство, проявленное в подростковом и юношеском возрасте. Таких детей важно вовремя показать психиатру, поставить на диспансерный учет и провести соответствующее лечение.



*Воспитание ребенка.
Фото XIX в.*

Считается, что ребенок всегда открыт пожеланиям своей матери и исполняет те её требования, которые доставляют ей удовольствие, успокоение, вызывают её внимание к

нему и взаимность, даже если поведение матери угрожает его безопасности и противоречит жизненным потребностям. Таким образом, садистская мать формирует садомазохизм с преобладанием мазохизма у своего ребенка, который будет сопровождать его всю жизнь.

Ранее особый акцент делался на связь боли с сексуальным наслаждением, что отразилось в названии "алголагния", предложенном как синоним садизма (от греческих слов "алгос" - боль и "лагния" - сладострастие). Однако К. Имелинский это название считает недостаточно точным, поскольку сама по себе боль, испытываемая партнером в сексуальной ситуации, но без садистского контекста властвования над ним, не вызывает сексуального наслаждения у человека, проявляющего садистские наклонности.

По мнению К. Имелинского, мазохизм является противоположностью садизма, из которого он возникает вследствие формирования чувства вины. Этот механизм закрепляется вследствие углубления чувства вины, стыда и страха, связанных с сексуальностью. Этим, например, объясняется подсознательное или даже осознанное желание некоторых женщин (проявляющееся в фантазиях или сновидениях) быть изнасилованными, поскольку насилие снимает чувство вины, при этом мазохистские наклонности женщины могут стать причиной ее зависимости от преступника.

В отличие от садизма мазохизм заключается в достижении сексуального наслаждения в ситуациях, связанных с полной подчиненностью и покорностью по отношению к сексуальному партнеру (пассивная алголагния, пассивизм, пассивофилия). Подчинение воле другого человека сопровождается тем, что причиняемая им физическая боль, физические и моральные унижения доставляют мазохисту сексуальное наслаждение. Отношения мазохиста с обществом могут строиться на основе поведения, вызывающего у окружающих негативные реакции, агрессию по отношению к "плохо" себя ведущему мазохисту. Человек как бы наказывает себя, дискредитируя свой имидж, отвергая благожелательность со стороны людей и возможность установления выгодных контактов с потенциальными партнерами, что в дальнейшем порождает у мазохиста чрезмерное чувство вины. Человек с мазохистскими чертами нередко подсознательно провоцирует напряженность и конфликты в партнерской паре, поскольку это усиливает эмоциональное напряжение и создает возможность наслаждаться самоунижением, самоистязанием и удовлетворять сексуальные потребности в ситуации "наказания".



*Аристотель и Филлада.
Хальс Бальдунг
(1485-1545)*

Садизм и мазохизм представляют собой девиации, дополняющие друг друга и сливающиеся в понятии садомазохизм, который является выражением биполярности и бисексуальности человека. Раньше считали, что садомазохизм ограничивается лишь сферой сексуальности, но в настоящее время стало понятно, что это явление выходит далеко за рамки сексуальности и проявляется в социальной сфере. Здесь интересна и представляется важной мысль З. Фрейда о первоначальном разрушительном влечении: "Мы можем его воспринять лишь при двух условиях - если оно соединяется с эротическими влечениями в мазохизме (аутоагрессия) или если оно как агрессия направлено против внешнего мира (гетероагрессия) - с большим или меньшим эротическим добавлением. Напрашивается мысль о значимости невозможности найти удовлетворение агрессии во внешнем мире. Тогда она, возможно, отступит назад, увеличив силу господствующего внутри саморазрушения. Не нашедшая выхода агрессия может означать тяжёлое повреждение; всё выглядит так, как будто нужно разрушить другое и других, чтобы не разрушить самого себя". Таким образом, по мнению З. Фрейда, мазохизм, по своей сути, есть направленный на себя садизм, поэтому целесообразно говорить о садомазохизме как едином явлении, но с преобладанием того или иного компонента.

У садомазохистов отмечается высокий уровень саморазрушительных потребностей, внешними проявлениями которых являются табакокурение, алкоголизм, склонность к употреблению сильнодействующих и токсических веществ, асоциальное поведение. Более 50% садомазохистов являются алкоголиками, подавляющее большинство их курят. Некоторые садомазохисты причиняют себе достаточно серьезные телесные повреждения, другие же постоянно наносят себе поверх-



Казнь. Средневековая гравюра

ностные повреждения, например, прижигая свою кожу сигаретами, прокалывая ее, и т. п. Неблагополучие подростков из дисфункциональных семейств с жестокой матерью внешне проявляется формирующимся садомазохизмом в виде анорексии или булимии, склонностью к членовредительству, заменяющей нормальную, физиологическую мастурбацию.

Садистские и мазохистские наклонности не только не исключают партнерства, но и способствуют укреплению партнерской связи в случае удачного подбора партнерской пары, в которой у одного партнера преобладают садистские наклонности, а у другого - мазохистские. В партнерских отношениях партнер-мазохист ведет себя так, как ему указыва-

ет его партнер-садист, что уже доставляет наслаждение обоим. Это делает сексуальные переживания более глубокими и страстными, особенно тогда, чем меньше у человека возможностей удовлетворить свои социальные властные потребности или быть социально востребованным. Людей с садомазохистскими установками сближают два механизма:

- 1) сексуальная потребность, влекущая взаимно партнеров;
- 2) потребность в доминировании, лидерстве, власти или в покорности и подчинении.

Садомазохизм, не считая крайних проявлений вроде убийства на фоне сладострастных переживаний или самоубийства на этой же основе, является наиболее распространенной сексуальной девиацией и в незначительной степени проявляется у всех людей.

Массовыми проявлениями садомазохизма в истории были бои гладиаторов, охота на людей в священных рощах во времена Римской империи, взявшей начало у этрусков, военные походы, бои быков, рабство, ужасные пытки и казни, а также флагеллантизм и аскетизм как порождение христианства. Методы воспитания, основанные на применении телесных наказаний, что нашло широкое применение в Римской империи, способствовали усилению садомазохистских наклонностей. Нас же интересует криминальный аспект садомазохизма.

Реализация садомазохистских наклонностей начинается в детстве с соответствующих мастурбаторных фантазий, при этом полное подчинение партнера становится либо экзистенциальной потребностью самутверждения, либо относительно безвинной партнерской игрой, участие в так называемых BDSM-отношениях (см. ниже). В первом случае убийство с целью получения сладострастных переживаний является крайним проявлением садизма. Исследования показывают, что детские и подростковые садомазохистские фантазии являются следствием жестокого обращения родителей или иного социального окружения с детьми. В дальнейшем садистские мастурбаторные фантазии, как правило, требуют и находят выход в реальную жизнь, при этом действия садомазохиста во многом являются подсознательным копированием детских травматических воспоминаний.

Сексуальный садизм надо, но часто трудно отличать от проявлений в сексуальных ситуациях жестокости или гнева, не связанных с половым чувством. Отличием является необходимость насилия для эротического возбуждения.

BDSM-отношения

В последнее время сексологам, врачам и юристам все чаще приходится сталкиваться с последствиями садомазохистских игровых отношений, получивших название BDSM-отношений.

Аббревиатура BDSM, объединяющая все проявления сексуальных взаимоотношений по типу "доминирование - подчинение" на добровольной основе, включает в себя три составляющих части:

SM – sadism & masochism –
садизм и мазохизм



D/s (выпущенная из аббо
ее
составная часть) - **domination & submission**
доминирование и подчинение

3D -bondage & discipline - связывания или
иные ограничения **движений**, а также физи-
ческие наказания и вербальные унижения

В BDSM-отношениях предусмотрено существование и обязательное соблюдение трех принципов (CSS):

'Consensuality, Safety, **Sanity – Добровольность**, Безопасность, Разумность'

При этом конфиденциальность также рассматривается как один из аспектов безопасности. Соблюдение этих принципов отделяет BDSM-отношения от сексуального насилия, сексуального и бытового садизма и тому подобных явлений.

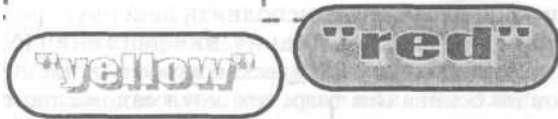
В BDSM-отношениях всегда важно предварительное выяснение сценария сексуальных действий и получение осознанного добровольного согласия на конкретные действия, в таких отношениях эта процедура - необходимость. Однако без составления соответствующего контракта, без наличия видеозаписей сексуальных действий или свидетельских показаний несчастные случаи, опасность которых высока, могут быть истолкованы представителями правоохранительных органов как умышленное причинение вреда здоровью или даже смерти.

Для BDSM-партнёров единых лингвистических обозначений и жестов нет, но принцип добровольности предлагает использование так называемых "стоп-слов", или слов спасения, т. е. системы кодовых слов, с помощью которых партнер в подчиненной роли может изменять течение сценария, предупреждая ведущего партнера об опасности. К таким словам обычно относятся:

Выкрик слова «зелёный» является сигналом к продолжению действий



Слово «красный» призвано прекратить всякие действия, при этом активный партнер обязан подчиниться.



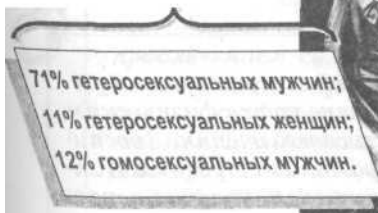
Слово «жёлтый» приводит к замедлению садомазохистских действий и требует осторожности от активного партнера ввиду появления крайней экстремальности воздействия.

В английском звучании они имеют достаточную краткость и выразительность. Выкрик слова "зеленый" является сигналом к продолжению действий активного партнера, тогда как слово "желтый" приводит к замедлению садомазохистских действий и требует осторожности от активного партнера ввиду появления крайней экстремальности воздействия. Слово "красный" призвано прекратить всякие действия, при этом активный партнер обязан подчиниться и освободить подчиненного партнера. Неисполнение этого условия, продолжение действий активного партнера необходимо трактовать как умысел на причинении вреда здоровью.

Тем не менее, даже при добросовестном исполнении всех условий игры встречаются не только случаи причинения вреда здоровью, но даже и причинение смерти в процессе партнерской садомазохистской добровольной активности. В этих случаях применимо понятие "неосторожность".

Опрос среди людей, практикующих BDSM-отношения, выявил следующее предпочтение партнерской роли:

Предпочтение роли доминирующего партнера



29% гетеросексуальных мужчин;
89% гетеросексуальных женщин;
88% гомосексуальных мужчин.

Предпочтение роли покорного партнера

Однако в этих исследованиях не учтен процент гетеросексуалов, осознающих в себе гомосексуальные потребности, не выделены бисексуалы. По другим данным, женщины, принадлежащие к садомазохистской субкультуре, осознают свой садомазохизм еще в юности, имеют неплохое образование, менее часто вступают в брак, по сравнению с другими женщинами, чаще осознают себя гетеросексуалами и, как правило, предпочитают исполнять покорную роль в партнерских отношениях с одобрением ограничения движений (бондажа).

Известны случаи арестов взрослых членов садомазохистских клубов на основании того, что хотя садомазохистские взаимодействия и согласованы, основаны на принципе добровольности, но они причиняют вред здоровью членам клуба. Однако адвокаты в оправдание деятельности таких клубов проводят параллель со спортивными состязаниями, которые также нередко вредят здоровью спортсме-



Эмблема
BDSM

нными, которые также нередко вредят здоровью спортсменов, тем более что взрослые люди имеют право на неприкосновенность их частной жизни, элементами которой являются сексуальные наклонности. Нарушение неприкосновенности частной жизни без законных к тому оснований наказывается в соответствии со ст. 137 УК РФ.

Конечно, существуют и противоправные садистские действия на условиях видимой добровольности по отношению к психически больным людям и подросткам, вовлеченным в функционирование сексуально-религиозных сект сатанинской направленности. В таких случаях садизм проявляется в ритуалах специфического культа, при которых возможны не только ритуальное сексуальное насилие, но и вампиризм, человеческие жертвоприношения, являющиеся реальностью современной жизни западных обществ, в том числе и России.

Пострадавшие от ритуального насилия и участия в деятельности таких сект дети обычно становятся пациентами психиатрических клиник; у них проявляется ряд патологических симптомов, в том числе повышенное чувство тревоги и вины, бредовые опасения и неортодоксальные религиозные идеи, сексуализация садистских импульсов, злоупотребление токсическими и сильнодействующими веществами. Закономерно встает вопрос о степени тяжести причиненного вреда здоровью.

С садомазохизмом также связаны некоторые другие понятия, иногда с противоправными проявлениями:

Диппольдизм

Крайняя форма флагелляции, в которой сексуальное возбуждение и психосексуальная разрядка достигаются физическим истязанием (поркой и т. п.) учителем своего ученика (воспитанника). Название произошло от фамилии студента Диппольда, который, будучи домашним учителем, получал психо-

сексуальную разрядку от порки своих учеников, одного из которых заporол до смерти. Явление достаточно распространено, но обычно **выпадает** из поля зрения правоохранительных органов. Его в обязательном порядке надо связывать с сексуальностью виновного, проводя соответствующие оперативно-следственные мероприятия и экспертизы.

Метатропизм

Все случаи, когда женщина проявляет садистскую активность (любую из ее разновидностей), а мужчина - мазохистскую пассивность с игровыми элементами и перевоплощениями.

Пажизм

Комбинация мазохизма с геронтофилией или граофилией, когда младший партнер склонен или должен играть роль пажка - верного и беспрекословного слуги.

Сервилизм

Резко выраженный пажизм, при котором сервилист может изображать собой провинившегося раба у суровой госпожи, кошечку, собачку, лошадь для верховой езды. Это своего рода игра ссоответствующими атрибутами, например, ошейником, сбруей и т. п. Не исключается урофилия, реже копрофилия.

Скатолалия

Непристойные телефонные звонки с признаком серийности этих действий можно рассматривать как разновидность садомазохизма. Они иногда могут сочетаться с какими-либо угрозами в адрес жертвы, сообщением заведомо ложных сведений, направленных на стрессирование жертвы.

Салиромания

Разновидность садизма и фетишизма. Сексуальное возбуждение и удовлетворение достигается опачкиванием посторонних людей чем угодно и обычно излюбленным способом, например, дорожной грязью, чернилами, краской, мочой, калом и т. п. После **опачкивания** прохожих, неподалеку, обычно в укромном месте следует мастурбаторная разрядка. Такие действия салироман совершает серийно. Поскольку это психическая патология, дело не должно ограничиваться привлечением салиромана к ответственности по КоАП. Вариантом салиромании являются стремления наносить уколы (колоть иглами, гвоздями, шилом и т. п.) своим жертвам, прижигать их горящими сигаретами, прожигать их одежду.



Отдельно стоит сказать о **флагелляции**.

Флагелляция - сексуальная девиация, далеко не безобидная, проявляющаяся возникновением полового возбуждения и психосексуальной разрядкой при бичевании кого-либо или самого себя (аутофлагелляция). Флагелляция может быть активной и пассивной, но это не



*Флагеллянт.
Обри Бердслей
(1872–1898)*

препятствует смене ролей партнеров. Флагелляция, вероятно, появилась с обязательным введением порки детей в школах в Римской империи, но массовый характер она приняла в Средние века, когда обычным наказанием за "грехи" являлось бичевание прихожан приходским священнослужителем. Тогда тысячи людей двигались по дорогам Европы в Рим в безумии массовых плясок Святого Витта или в массовых самобичеваниях и бичеваниях впереди идущих. Сотни обнаженных и полуобнаженных мужчин и женщин ждали милости Спасителя. Она приходила к ним в виде психосексуальной разрядки в процессе грандиозных, произвольных сексуальных оргий. Да и сейчас встречаются сообщения о бичеваниях и даже распятиях внутри монастырских стен с целью "изгнания бесов" из "одержимых" ими. В условиях правоохранительной деятельности речь

может идти о причинении вреда здоровью и о вменяемости виновного (виновных).

В заключение следует подчеркнуть, что в современном обществе западного типа существуют достаточно свободные сексуальные нравы. И это во многом зависит от просвещенности, от переосмысления исторического и этнокультурального опыта. Человек в соответствии с законами может свободно следовать своим желаниям, если они не выходят за рамки законодательно оформленных ограничений. Здесь надо понимать, что речь не идет о противоправных действиях, приносящих другим членам общества неудобство или страдания, а об умении избегать опасности своего или чужого деструктивного поведения.

НАТУРИЗМ И НУДИЗМ. СЕКСУАЛЬНО-РЕЛИГИОЗНЫЕ СЕКТЫ

*"Если бы люди были треугольными,
то и их бог был бы треугольником".*

В.И. Ленин

6.1. Натуризм и нудизм

Натуризм основан на практике полной обнаженности человеческого тела в обычных условиях, в том числе и в быту, но чаще всего он встречается в дни отдыха.

На XIV Международном конгрессе национальных федераций натуризма, прошедшем на натуристском курорте "Cap d'Agde" (Франция), делегатами стран участниц 8 августа 1974 года было принято следующее определение натуризма:

«Натуризм - это образ жизни в гармонии с природой, внешним проявлением которого является обнаженность людей в обществе, с целью создания благоприятных условий для уважения человеком самого себя, других людей и окружающей среды».

Таким образом, под натуризмом (от лат. natura - природа) можно понимать стремление людей к максимальному приближению к природе путем слияния с ней духа и тела для их укрепления и оздоровления, для реальной реализации равноправия. Натуристы пребывают среди природы обнаженными, что сближает их с нудистами (от лат. nudus - голый, нагой). Натуризм, как правило, неразрывно связан с нудизмом, т. е. времяпровождением в обнаженном виде на пляжах, но нудизм - более широко распространенное явление, чем натуризм, среди нудистов нередко оказываются случайные люди, ищущие новых ощущений. От нудистов



Плакат неизвестного автора

следует отличать религиозных сектантов натуралистской направленности - адамитов, джайнов, а также последователей различных языческих культов.

Сакральное значение наготы

Для наших древних предков ж шественников и людей средневековья обнажение было вполне естественным явлением, например, в Древней Руси ещё в XVI веке общественные городские бани были общими для мужчин и женщин без какого-либо разграничения по половому признаку. Под влиянием христианских религиозных воззрений, особенно с XVIII века, общественным сознанием в западном мире постепенно овладела мысль о греховности и недопустимости обнажения тела, получения сексуальных удовольствий-.

Сакральный - священный, относящийся к религиозному культу и ритуалу, обрядовый.



Олимпийские игры.
Древнегреческая керамика

Понятно, что в условиях теплого климата Африки и Западной Азии люди могли вполне обходиться без одежды, но обнажение имело и культовое, сакральное значение во время разнообразных священных церемоний. Приступая к общению с божественными силами, люди снимали с себя одежду, чему есть много свидетельств. Так, например, общеизвестно требова-

ние полного обнажения всех участников Олимпийских игр, жидов и гостей.

посвященных олимпийским богам. Это требование выполнялось отнюдь не из-за опасений проникновения на игры женщин (в исключительных случаях им дозволялось присутствовать на играх в качестве зрителей, но тоже обнаженными), а именно из-за сакрального характера игр. Лишь в 393 г. н. э. император Теодосий, будучи христианином, запретил Олимпийские игры как языческие.

Обычаи, которые требовали непременного обнажения участников, отмечены у большинства народов мира, в том числе у славян в процессе выполнения языческих обрядов и во время языческих праздников. А из обрядов, исчезнувших лишь в недавнем прошлом, можно вспомнить, например, пропахивание земли вокруг селения, которое совершали при внешней угрозе (приближении эпидемии и т. п.) обнаженные женщины. Ночью



Религиозный символ
джайнов

они впрягались в плуг и трижды обходили село кругом. Этот обычай бытовал по всей Европе, в том числе и у русских, вплоть до XIX века.

Еще Диоген Лаэртский упоминает гимнософистов - индийских аскетов, отказавшихся от ношения одежды по религиозным мотивам. Но до сих пор на улицах городов современной Индии можно увидеть свободно передвигающихся (или отдыхающих) совершенно обнаженных людей - дигамбаров ("одетых светом", "воздухом"), являющихся наиболее ортодоксальной частью джайнов - сторонников учения Махавиры, последователи наиболее мирной на земле религии, проповедующей непричинение зла живым существам, верующие в непрерывный процесс переселения душ и перевоплощения людей в новом качестве. На рот они надевают повязки, чтобы случайно не проглотить летающее насекомое, т. е. не лишить его жизни. В руках у них можно увидеть небольшие метелочки, которыми они сметают в сторону с пути своего движения насекомых, чтобы случайно не раздавить их. Дело в том, что доктрины Махавиры (проповедника джайнизма) очень похожи на буддистские и индуистские. Джайны верят, что, когда тело человека умирает, его душа остается живой и переходит в другое существо (не обязательно человеческое). Освобождение от бренного мира у них выражается, среди про-



Современный джайн



*Проповедник джайнизма -
Махавира*

чего, и в отказе от одежды, так как одежда - символ самых жестких запретов человечества, а снятие ее символизирует свободу и непривязанность к миру материи. Власти многорелигиозной и многонациональной Индии, уважая религиозные чувства джайнов, не препятствуют столь своеобразному сакральному натуразму. Полисмен, увидев прилегшего на отдых возле дороги обнаженного джайна, подойдет к нему с целью предотвращения наезда на него, пока он отдыхает.

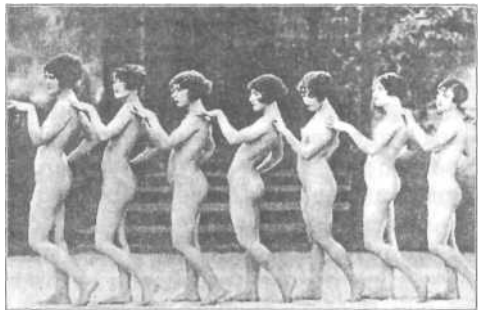
Джайны также верят в карму - доктрину, утверждающую, что этические последствия действия сильно влияют на будущее человека. Главной целью джайнистской религии является стремление снять накопившийся груз вины с души и таким образом очистить ее. В частности, как учил Махави-

ра, этого можно достичь, отказавшись от чувственных удовольствий. Джайнистские монахи особенно практиковали жесткий аскетизм. Нужно отметить, что активное голодание до смертельного исхода всегда считалось особенно похвальным.

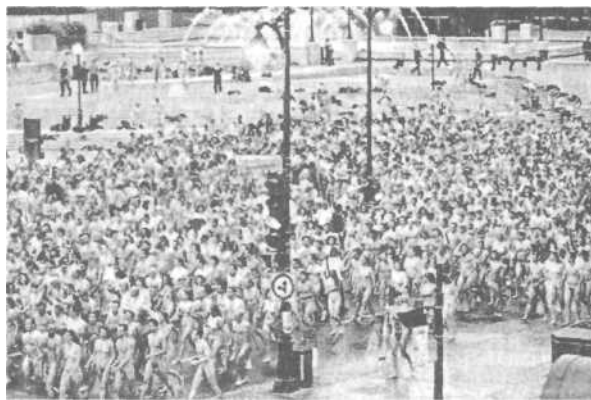
История натурализма и современность

Натурализм как порыв к сближению с природой, попытка освобождения от "буржуазной" морали и ханжеских норм зародился в противовес нажиму пуритан в среде революционно и нигилистически настроенной студенческой молодежи в Германии на рубеже XIX и XX веков. Именно тогда Генрих Пудор издал две книги по теории нудизма - "Нагие люди. Ликование будущего" и "Культ наготы". В них содержались идеи воспитания гармонично духовно и телесно развитого совершенного человека нордической расы, а сам натурализм тогда назывался свободным культуризмом. Позже встречались названия нудокультуризм и нудонацизм (идеи натурализма, несмотря на их изначальный пацифизм, были популярны в офицерской среде).

Вслед за названными книгами появилось сочинение Рихарда Унгевицера "Нагота". Он же основал первое нудистское общество "Тифаль". Члены общества строго придерживались вегетарианства, отказались от курения и употребления алкоголя, интенсивно занимались гимнастикой; они были убеждены, что нудизм - это способ людей открыться миру, освободиться



*Члены клуба натурастов.
Германия, начало XX века*



Шествие нудистов

от похоти и всяческого рода извращений, порожденных уклонением человека от природы и подавлением его естественных потребностей. Возле Гамбурга нудисты приобрели участок земли, основав там первую в мире нудистскую базу отдыха. Вскоре были созданы общественные организации нудистов в Берлине (1910 г.) и Штутгарте (1911 г.).

Вообще движение за право быть обнаженным оказалось тесным образом переплетено со стремлением молодежи к реформаторским преобразованиям, которые вскоре и последовали, резко изменив за XX столетие облик западной цивилизации. После волны европейских революций суровые викторианские нравы отступили, да и среди нудистов они стали менее суровыми относительно запретов на мясо, требований усиленных занятий физическими упражнениями. С 1920-х годов нудизм стремительно распространился по миру. Национальные федерации и общества нудистов были созданы в ряде стран Европы, в США, Канаде, Новой Зеландии. Они обзавелись собственными или арендованными пляжами, целыми островами, клубами для круглогодичного общения.



Массовая акция нудистов

Большой вклад в развитие нудизма в Скандинавии внес датчанин Сорен Соренсен, который еще в 1936 г. на купленном им на одном из островов близ Копенгагена участке земли создал маленький нудистский рай. В тот же период им совместно с женой был основан первый в Скандинавии нудистский клуб "Солнечный спорт Севера". В него входили нудисты со всей Скандинавии.

Французский нудизм как движение был основан братьями-врачами Гастоном и Андре Дюрвилями. Они стали издавать журнал "Жить мудро", основали нудистский курорт "Гелиополис", создали Институт натурализма. Началось широкое применение гидротерапии и гелиотерапии - лечения солнечными ваннами. С 1944 г. началась история "клубов солнца", система организованного нудистского отдыха и связанного с этим нудистского бизнеса, постепенно разросшегося во всемирную индустрию голого досуга.



*Рабочий полдень в Донбассе.
А.Дейнека (1930-е)*

Американские нудисты ведут отсчет своего движения с 1929 г. Тогда в день труда 3 сентября в районе Нью-Йорка под эгидой американской лиги физической культуры была проведена первая конференция нудистов. Ключевую роль в ее созыве сыграл немецкий эмигрант Курт Бартель. Его сторонникам

пришлось выдержать пуританские преследования, по накалу ничуть не уступавшие гонениям, организованным против коммунистов. В 1933 г. баптистский священник Илсли Бун основал организацию нудистов под названием "Международная нудистская конференция" (а вскоре и журнал "Нудист"), которая в 1941 г. была переименована в АСА - "Американскую Ассоциацию солнечных ванн".



*Дети на отдыхе.
Фото 1930х годов*

В России первые нудистские пляжи возникли в Крыму во многом благодаря Максимилиану Волошину, посвятившему новой идее несколько своих трудов, в том числе "Блики. Нагота" (1910 г.) и "Блики. Маски. Нагота." (1914 г.). Вокруг М. Волошина объединилась не только творческие люди, но и представители аристократии. Среди крестьянства и рабочих купание в обнаженном виде было вполне естественным явлением как до этого, так и после, до начала сталинских репрессий второй половины 1930-х годов. Достаточно ознакомиться с творчеством художника А. Дейнеки.

В России в 1920-х годах революционно настроенная молодежь не только образовывала раскрепощенные во всех смыслах коммуны, но и проводила шествия по улицам европейских городов, в том числе и в Москве. Интересно, что большевистская верхушка в те годы воспринимала наготу как часть новой пролетарской культуры, так как "при обнаженности классовые различия исчезают", поэтому "городские нудисты" не подвергались гонениям. Ленин в движении нудистов видел "здоровое пролетарское начало".

Детский отдых в России с 1922 г. также развивался по пути натурализма. Дети в пионерских лагерях (да и в лагерях гитлерюгенда тоже, бойскауты в США) до середины 1930-х годов загорали и купались обнаженными. Однако тоталитарные режимы с начала 1930-х годов поставили натурализм в затруднительные условия существования. После окончания Второй мировой войны отмечился расцвет европейского нудизма, особенно на Адриатике.

В настоящее время на Западе нудизм давно уже стал повседневным, нормальным явлением, при этом натурализм является одним из наиболее массовых культурно-оздоровительных движений в мире. Международная федерация натурализма (INF), работающая под флагом ЮНЕСКО, поддерживает связь с различными организациями и национальными федерациями натурализма, существующими во многих странах мира, в том числе и в России.

В современную Россию нудизм постепенно проник уже в начале 1990-х годов из Крыма и Прибалтики. Обнажение людей на пляжах и в иных общественных местах приняло массовый и семейный характер, распространилось по многим городам. Общества нудистов для своего общения арендуют бани, клубы, базы отдыха и т. д., имеют свои сайты в Интернете.



Семейный характер нудизма

Обычно нудизм - явление семей-

ное, вовлечение в него родителями своих малолетних детей не преследует низменных целей сексуального удовлетворения с ними, т. е. совершения развратных действий. В среде нудистов считается, что приобщение детей к натуразму дает значительное снижение их естественного любопытства к различию полов, находящихся у многих других людей на грани с патологией, полностью предотвращает склонность к подглядыванию, служит основой спокойного отношения к проявлениям собственной и чужой сексуальности, развитию гармоничных взаимодействий духа и тела. По мнению нудистов, это не только может оказывать оздоровительное влияние на физическое здоровье, но и на духовное.

Каждое новое поколение стыдится своего тела меньше, чем предыдущее. Причина - общий рост сексуальной культуры, а совсем не распушенность, как думают многие. Не так давно в Америке были проведены опросы, и выяснилось, что сыновья и дочери, видевшие родителей обнаженными, вступают во взрослую жизнь без особых сексуальных

проблем. У них практически не было психических травм, связанных с первым сексуальным контактом. Явной склонности к ранним половым связям, подглядыванию тоже не наблюдалось. Считается, что ребенок, у которого родители осознанно принимают нудизм, вырастет без стереотипов, которые могли бы создать ему комплексы во взрослой жизни. "Я такой, каким меня создали природа и родители, значит, я прекрасен", - внутреннее убеждение детей натуралистов. Дети воспринимают наготу как нечто нормальное, потому что это эгоичный выбор их семьи.



Купание в Джамне



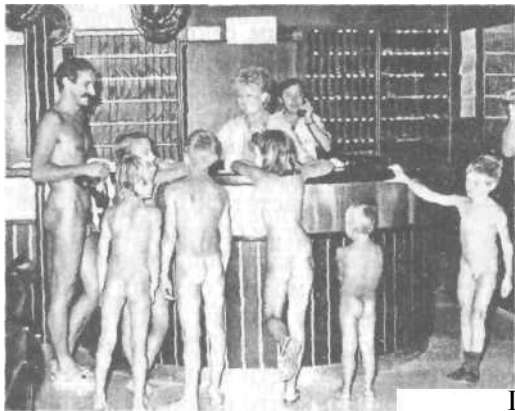
Нудисты - дети нудистов

Первые нудисты протестовали против буржуазной морали внутренне и внешне, но надо признать, что в этом движении всегда были жесткие ограничения на половые отношения. Нудизм не есть призыв к сексу. И чтобы их не считали сексуальными извращенцами, первые нудисты провозгласили строгие моральные правила, во всяком случае на пляжах и ревностно их соблюдали.

Да и современные общества нудистов имеют свои "правила"

и "законы", в которых исключаются какое-либо насилие, принуждение и все противоправные действия. У нудистов существуют свои определенные этические принципы и устои. Любому обществу надо понимать, что если такой образ жизни позволяет человеку выражать себя, не нарушая законы, полноценно социализироваться, общаться и чувствовать себя уютно, то это никоим образом не должно пресекаться, караться, преследоваться и т. п. Наоборот, любые проявления сексуальности должны изучаться и пусть, если не пропагандироваться, то иметь право на существование, если они не противоправны, несут в себе заряд здоровья и жизнерадостности.

В российском законодательстве нет норм права, которые предусматривали бы ответственность за организацию нудистских пляжей, нудистских зон отдыха. Обнажение человека в пределах нудистского пляжа или нудистского городка (иного места сбора нудистов), среди подобных себе по взглядам людей, вне общества лиц с противоположными воззрениями или в одиночестве не может считаться правонарушением



Нудисты в гостинице

ввиду иных норм морали, принятых среди натуралистов (нудистов) относительно вопроса обнажения тела. В последнее время натуралисты добились права посещать магазины и бары в некоторых европейских нудистских городках и базах отдыха (при гостиницах соответствующего профиля) полностью обнажёнными. Хулиганский мотив в таких действиях отсутствует. Применение ст. 121

КоАП РФ неправомерно.

6.2. Сексуально-религиозные секты. Правовые аспекты их деятельности

Неблагоприятные условия жизни в обнищавшем и агрессивном обществе для многих людей, вынужденных выживать на грани голода, в постоянном контакте с уголовными и полууголовными элементами, являются хроническим стрессорирующим фактором. Ввиду материальной и интеллектуальной ограниченности часть людей обитает в достаточно узких территориальных и коммуникативных границах, что со временем может порождать у них чувство безысходности, мультипроблемность в личной, семейной и общественной жизни. В последние годы в нашей стране наблюдается явная сакрализация общества. Потерявшие надежду коренного улучшения существования, люди нередко склонны обращаться к религии, в том числе и к "экзотическим" ее видам.

Здесь мы рассмотрим особенности функционирования некоторых сект, использующих в своих доктринах и ритуалах сакральный натурализм и сексуальные взаимодействия (адамитов, анабаптистов и "рациональных йогов").

По данным наших исследований, обращению к религии способствуют культурально и социально обусловленные потребности:

- 1) социальные стереотипы;
- 2) интеллектуальные и духовные поиски;
- 3) внутренние и межличностные конфликты;
- 4) стрессы;
- 5) физические или психические заболевания;
- 6) особые обстоятельства.

Любая религия может оказывать положительное или отрицательное воздействие на жизнь общества или отдельных членов этого общества, то есть может нести в себе конструктивный или деструктивный потенциал.

Религиозный конструктивизм выражается в том положительном начале, которое любая религия способна дать человеку:

- 1) идеологическое и духовное насыщение;
- 2) выработка стройной системы взглядов на природные и социальные явления (своя у каждой религии);
- 3) формирование шкалы ценностей (первоначальной или взамен утраченной);
- 4) ощущение социальной востребованности;
- 5) повышение уровня самосознания и качества самовосприятия;
- 6) положительные эмоции;
- 7) нравственное начало.

Любая религия способна дать человеку радость от того, что всё оказалось так просто и ясно, утешение и надежду, наделить ощущением сопричастности и социальной востребованности, что повышает уровень самосознания и качество самовосприятия, положительно в эмоциональном плане. При этом все основные религии мира формулируют принци-



*Детский крестовый поход -
крупная афера XIII в.
В итоге более 5 тыс. детей
были проданы в рабство.
Средневековая гравюра*

пы нравственности и требуют их соблюдения. В этом заключается религиозный конструктивизм.

Однако любую идею, любое учение можно воплотить в жизнь деструктивным путем, оболванив часть людей, превратив их в фанатиков. Фанатизм есть признак деструктивности. История показывает нам массу примеров, как изначально гуманные идеи воплощались в жизнь деструктивными методами при явной подмене целей. К примеру, описываемую в литературе технику разрушения личности в так называемых деструктивных, тоталитарных сектах, признаки деструктивности культа можно найти в разные периоды мировой истории в буквально навязанных некоторым обществам христианстве и коммунизме. Всё дело оказывалось в учителях, в лидерах. Поэтому можно сделать вывод, что ни одна религия не может быть поставлена в исключительное и привилегированное положение, агрессивная пропаганда религиозного учения деструктивна и потому противоположна.

Религиозная деструктивность господствующих церквей известна всем, но не всем очевидна. Вся история Средних веков является ярким примером агрессивной деструктивности христианства с разжиганием религиозной нетерпимости, с его религиозными войнами, геноцидом, детскими и рыцарскими крестовыми походами, инквизицией, кострами из книг, людей и т. д. Будто не было многовековой истории развития права: достаточно было облить человека горячей смолой или бросить связанного в воду, чтобы узнать состоял ли он в сношениях с дьяволом. Официальное руководство по инквизиционной криминалистике "Молот ведьм" пропитан духом репрессированной, а потому патологически извращенной сексуальности.

Деструктивные влияния христианства проявляются и на индивидуальном уровне, порождая у лиц с психическими аномалиями сверхценные идеи, бредовые расстройства религиозного характера, компульсивные действия и тому подобное, обычно приписываемые только сектантскому воздействию, создающие проблемы в семейной и общественной жизни. Однако интенсивно муссируется лишь вопрос об априорной деструктивности так называемых авторитарных и тоталитарных сект.

По классическому определению С.И. Ожегова, секта - это:

1) религиозная группа, община, отколовшаяся от господствующей церкви;

2) группа лиц, замкнувшаяся в своих узких интересах.

Различают:

а) еретические секты, т. е. изменившие обрядность или догмы;

б) фундаменталистские сексы, т. е. педантично верные первоисточникам и прежнему образу жизни.

Все секты, как и большинство иных организаций и коллективов, построены по иерархическому типу. Любая секта изначально авторитарна, так как имеет своего вождя, лидера, влияющего своим авторитетом на рядовых членов, а иногда и подавляющего их. Сомневающиеся либо должны принять "великую и спасительную" идею, либо покинуть данное религиозное объединение. Религиозное диссидентство, как и политическое, существовало всегда и всегда будет существовать. Без инакомыслия невозможен прогресс.

Когда-то христиане тоже были малочисленной и всеми преследуемой сектой маргиналов, воспринявшей идеи одного из странствующих философов-проповедников, коих немало во времена Римской империи бродило по землям Передней Азии и берегам Средиземноморья. Античная литература донесла до нас много ареталогических произведений, рассказывающих о мистических учениях и весьма схожих подвигах различного рода философов и о сотворенных ими чудесах (лечение, воскрешение из мертвых, изгнание бесов, добыча воды или пропитания). Ведение подобных записей для античности было нормой. К сожалению, большая часть таких книг была уничтожена с воцарением христианства.

Философские воззрения и синтез философских взглядов прежних времен с поправкой на современную реальность являлись и являются основой для многовекового функционирования многочисленных религиозных сект, в том числе христианского толка, начиная с античности. При этом идеи физического и духовного исцеления, благодаря вмешательству божественных сил, всегда играли ведущие роли.



*Сожжение ведьм.
Средневековая гравюра*

АДАМИТЫ (адамитяне)

В настоящее время на территории России существует несколько религиозных сект натуралистской направленности, зачастую вызывающих бурное негодование общественности и правоохранительных органов. Среди них выделяются адамиты, или адамитяне - представители религиозной секты, внешним признаком которой является собрание в своей церкви, которую они называют "раем", полностью обнаженными.



Грехопадение. Ханс Бальдунг

По мнению адамитов, Бог на Земле создал прекрасный Эдем, в котором пребывали прародители человека, и в котором, по обетованию Божьему, будут обитать праведники. Возвращение человечества в земной рай — стержневая идея Библии. В наготе адамиты видят состояние "безграничной невинности", к которому надлежит стремиться, чтобы исправить ошибку прародителей человечества - Адама и Евы, которые до грехопадения "были наги и не стыдились этого". Из Ветхого Завета известно, что стыд и одежда явились после ослушания и грехопадения Адама и Евы: "и увидели они, что наги, и устыдились". Бог изгнал ослушников из Рая, проклял их, сделал смертными, наделил страданиями. Таким образом, одежда сделалась первой преградой между людьми и их Творцом, символом мятежа против помыслов Бога. Духовность и натурализм в этой концепции, по своей сути, неразрывны. Епифаний Кипрский пишет, что адамиты "назывались и слыли воздержниками и девственниками. Если бы показалось, что кто-нибудь из них подвергся падению, то его уже не принимают в собрание, ибо говорят, что он Адам, вкусивший от дерева, и осуждают его на изгнание как бы из рая, т. е. из своей церкви".

Адамиты - коммунистическая секта, развившаяся в социальных низах еще во II веке н. э., когда гностик Продикос, "посвященный в сокровенное знание, данное Иисусом", основал общину адамитов, людей благочестивых, любящих Бога, которые, собираясь все вместе, мужчины и женщины, снимали свои одежды, подражая райской чистоте. В XIV веке адамиты появились в Болгарии под названием богумилы. Однако известность эта секта приобрела в Чехии в первой четверти XV в., выделившись как радикальное крыло из лагеря Таборитов, сражавшихся под руководством Яна Жижки против насилия католицизма. По свидетельству современников, адамиты в то время именовали себя ангелами Божиими, а Иисуса Христа - своим братом. В эпоху

реформации аdamiтизм широко распространился в **Германии** под названием "Общество свободного духа". Известна средневековая гравюра XV в., изображающая изгнание адамитов из Амстердама.



Адамиты перед «праздником жизни»

Адамиты проповедуют возвращение к безгрешной райской жизни Адама и **Евы** в Эдеме, божественность естественных чувств, культ наготы и слияния с природой (натуризм), общность имущества и половых партнеров. В Средние века если парню-адамиту нравилась девушка, он брал ее за руку, и они шли к настоятелю церкви. Тот благословлял их на сожительство со словами: "Идите, дети мои. Плодитесь и размножайтесь".

В классическом варианте адамиты отрицают:

- семью;
- флирт;
- легкомысленные половые связи;
- гомосексуализм**;
- насилие;
- экстремизм;
- частную собственность;
- обряды официальной церкви.

Адамиты в своих службах признают и используют апокрифическое, т. е. не признанное каноническим Евангелие от Фомы. Евангелие от Фомы - признак секты адамитов. Апостол Фома записал в своем Евангелии "тайные слова" Учителя, которые не были включены официально в канон Писания. Иисус сказал так: "Не заботьтесь с утра до вечера о том, что вы наденете на себя". Ученики спросили: "В какой день Ты явишься нам, когда мы увидим Тебя?" Иисус ответил: "Когда вы обнажитесь и не застыдитесь, и возьмете ваши одежды, положите у ваших ног, подобно малым детям, растопчите их, тогда увидите сына того, кто жив, и вы не будете бояться". (Ев. от Фомы: 41, 42). Адамиты, следуя завету Христа, пытаются обрести новый Эдем, грядущее Царство Бога - рай на Земле.

Поэтому адамиты не признают и категорически отвергают суверенитет Ирака, так как, по их мнению, междуречье Тигра и Евфрата, где изначально располагался Эдем (Ган Эдэн) - "Сад наслаждений", принадлежит всем. Считается, что в этом земном раю люди могли бы жить обнаженными в полной гармонии с природой. Однако агрессивными **действиями**, кроме распространений заявлений вышеуказанного плана, адамиты на протяжении многих веков не прославились.



*Ритуал «Праздник жизни»
у адамитов*

Из политической декларации Фронта освобождения Адамитов: "Мы, Адамиты, осознаем себя потомками праотца Адама по духу, по плоти, и прямыми наследниками достояния нашего прародителя. Мы категорически отвергаем суверенитет государства Ирак над территорией Ган Эден, так как господство иракских властей над прародинай человечества в междуречье Тигра и Евфрата противоречит божественному миропорядку".

Ввиду того обстоятельства, что мировоззрение адамитов и их поведение входят в явные противоречия с морально-нравственными устоями большей части общества, функционирование секты всегда порождало массу необоснованных слухов о колдовстве, сексуальных оргиях, связях с Сатаной и т. п. Официальные власти и главенствующая церковь изначально преследовали адамитов. Эти преследования, начавшиеся в незапамятные времена, продолжаются и по сей день.

В отличие от ранних адамитов, современные приверженцы данного религиозного направления в России могут состоять в официальном браке, имеют собственность, не отрицают сексуальных и прочих радостей жизни. В то же время признают греховными гомосексуализм, скотоложство и сожительство с женой другого мужчины, если муж не дал на это своего согласия. Службы они обычно проводят по пятницам, будучи полностью обнаженными, в своей церкви, называемой "раем", под которую обычно приспособляется квартира, принадлежащая общине. В службах участвуют дети прихожан. Могут приходить и все желающие, при этом они не обязаны раздеваться.

После службы Учитель объявляет о том, что можно начинать "праздник жизни". Начинается новый религиозный ритуал, известный под названием "Праздник жизни", с употреблением легких алкогольных напитков, обязательными танцами, бывают случаи совоуплений.

С адамитами схожи, но лишь по внешним признакам иные христианские секты коммунистического толка - русские натуралисты "невинные", секты которых известны с XIX века, встречались еще в конце XX века, а также либертины и анабаптисты. В настоящее время их возникновение и существование может быть инициировано всякого рода мошенниками, так как в основу образования таких коммун заложены идеи обобществления имущества и половых партнёров, свободы сексуальных отношений и т. д. Обязателен культ наготы, натурализма. Эти секты изначально проповедовали раннехристианские коммунистические идеи, поэтому привлекательны для части людей.

АНАБАПТИСТЫ (перекрещенцы) - протестантская коммунистическая секта, оформившаяся из реформаторского движения в Европе к 1525 г. Анабаптисты отрицают детское неосознанное крещение, государственное вмешательство в свои дела. В основу анабаптизма во многом легли идеи Томаса Мюнцера, по которым царство божье небесное находится не на небесах - это земная жизнь, доведенная до совершенства, с обществом равноправных людей без частной собственности, без богатых и бедных, живущих по образцу ветхозаветных патриархов. По словам Ф. Энгельса, "Религиозная философия Т. Мюнцера приблизилась к атеизму, его политическая программа была близка к коммунизму" (т. 7, с. 371).

Изначально анабаптисты были пацифистами, но полностью дискредитировали себя в так называемой "Мюнстерской трагедии", построив коммунизм в отдельно взятом городе Мюнстере в 1534 г. под руководством "пророка" Яна Маттиса, убитого в том же году. Его тут же сменил другой лидер - булочник Иоанн Боккольд (Джон Лейденский) - радикальный экстремист. Анабаптисты захватили город силой, переименовали его в Новый Иерусалим, где стали дожидаться Второго пришествия Христа, а всех горожан заставляли называть друг друга братьями и сестрами. Ворота города заперли. Вся деятельность коммуны сопровождалась убийствами несогласных, обобществлением имущества (грабежами), женщин (сексуальным насилием). Деньги отменили. Все должны были пройти обряд перекрещивания, сдать продукты питания и питаться в общественных столовых под чтение Ветхого Завета. Остальные книги сожгли как вредные или ненужные. Произведения искусства, не имеющие ювелирной ценности, уничтожались. (Вспоминается работа В.И. Ленина "Великий почин", строившего свое новое общество по образцу мюнстерской коммуны).



Казнь. Средневековая гравюра

Никто не имел права запира́ть двери своих домов и отказываться от совокуплений с "братьями" или "сестрами". С другой стороны, иными словами, все имели право пользоваться любым имуществом коммуны и удовлетворять свои сексуальные потребности любым способом, в любое время с первым приглянувшимся человеком. Секс, принявший при столь революционных общественно-экономических преобразованиях форму сексуальной революции, являлся одним из символов духовного освобождения и очищения от греха. Эта была самая первая сексуальная революция в Европе, позднее подхваченная либертинами.



Либертины.

Средневековая гравюра

кого не удалось обратить в свою веру. Кроме того, по мюнстерскому примеру, они практиковали обобществление сексуальных партнеров и общность имущества. Вскоре после 1544 года батенбургеры фактически утратили свое влияние, но слава об их злодеяниях причиняла немало вреда всем "мирным" анабаптистам, поскольку у многих людей все анабаптисты еще долгое время ассоциировались со всевозможными эксцессами и насилием.

После поражения анабаптисты рассеялись по Европе, положили начало ряду общин умеренного характера - либертинов, меннонитов, мельхиоритов, гуттерских братьев. Сейчас идеи анабаптизма периодически воплощаются в жизнь в различных сектах-коммунах (как это было в коммунах хиппи) с неограниченной сексуальной свободой и обобществлением имущества. Члены сект практикуют ранний христианский коммунизм, отвергают насилие, ношение и применение оружия, осуждают присягу как идолопоклонство, отрицают военную и государственную службу, но иногда допускают политические акции экстремистского характера. В СМИ периодически появляются сообщения о тайных массовых "самоубийствах" членов подобного толка коммун с исчезновением Учителя - лидера, обобществившего имущество остальных.

РАЦИОНАЛЬНАЯ ЙОГА построена на основе своеобразного синтеза тантризма (направление в буддизме и индуизме), даосизма, фрагментов иных древних восточных сакральных мировоззрений. Школы

Однако вскоре в осажденном Мюнстере начались голод и эпидемия. Никто не захотел более нести службу на городских стенах. Жестокое правление Боккольда закончилось 24 июня 1535 года взятием города войсками епископа. Сам "пророк" был весьма удивлен появлением в разгар очередной оргии в "реквизированном" для этого дворце вооруженных трезвых гостей. После Мюнстера за анабаптистами укрепились репутация опасных религиозных мечтателей, доморощенных мистиков и революционеров.

К справедливости надо сказать, что не все общины анабаптистов приветствовали агрессивные действия, однако агрессии хватало. Так, самой опасной, но, к счастью, и наиболее недолговечной группировкой были батенбургеры, пытавшиеся продолжать агрессивные традиции Мюнстера. Они взламывали и грабили церкви, старались убивать всех,

Рациональной йоги популярны, доступны и весьма активны, проводят псевдонаучные конференции, семинары и тренинги, на которых практикуют ритуальные сексуальные действия, спектр которых широк, включая и ритуальные половые акты.

Ритуальный секс в йоге - это практически вся процедура тренинга: танцы, растяжки, объятия, петтинг, прилюдный пенильно-вагинальный контакт с его пролонгацией. Оргазм не является самоцелью, так как он не окончание, а один из средних этапов "священнодействия". Наличие или отсутствие разницы в возрасте партнеров не имеет значения. Однако дети младше 16 лет обычно в официальной деятельности школ Рациональной Йоги не участвуют. Здоровый образ жизни, отказ от алкоголизации и табакокурения, закаливание являются обязательными компонентами Рациональной Йоги.

Тренинги обычно начинаются с медитации "студентов" в позе "лотоса", с так называемого разогревания чакр (шести энергетических центров, расположенных вдоль позвоночного столба), с пробуждения Кундалини (божественной, космической энергии, связанной с сексуальными переживаниями и эротическим наслаждением). Кундалини изображается в виде змея, свернувшегося в нижней части туловища. Пробуждение Кундалини связано с его движением снизу вверх, ощущением поднимающегося тепла.



Тантрическая парная асана (элемент спонтанного танца). Средневековый индийский рисунок

Даосизм - одно из основных направлений древнекитайской философии, одна из религий Китая. В основе вероучения - поиски счастья, долголетия или даже бессмертия, достигаемого через сексуальные техники Дао.

Манифестация (проявление) Кундалини протекает у людей по-разному. Некоторые "студенты", которым удалось достичь Кундалини, во время "священнодействий" пребывают в невменяемом состоянии, о котором свидетельствуют непроизвольные телодвижения, зрительные и осязательные галлюцинации с фантастическими видениями, общениями с ангелами или демонами, несуществующими животными и пр. Другие внешние признаки манифестации Кундалини: раскачивание телом вперед - назад или из стороны в сторону, катание по полу, вращение, тряска, плач или смех, нечленораздельные звуки, распевание мантр, спонтанные танцы.

Спонтанные танцы происходят в партнерской паре, предварительно не разучиваются. Все движения партнеров действитель-

но спонтанные, определяются на настоящий момент энергией Кундалини. Эти танцы представляют собой пёструю смесь художественной самостоятельности, спортивных танцев с элементами акробатики на фоне измененного сознания.

Общеукрепляющее физическое и духовное влияние занятий "студенты", как правило, оценивают положительно. Считается, что, приняв идеи Рациональной йоги и освоив её основные техники, женщины могут забыть о фригидности, а мужчины - об отсутствии эрекции. Гуру в процессе "обучения" имеет большое влияние на сознание и волю обучаемых, но последние фактически вне занятий свободны от влияния учителей. Редкое причинение физического вреда здоровью при выполнении столь своеобразных гимнастических упражнений следует квалифицировать как несчастный случай.

В последнее время в Москве (возможно, и в других городах) появились школы тантризма. Они платные, считаются, по сравнению со школой Рациональной йоги, "продвинутыми", тантризм там несколько стилизован, пригоден для любителей новых сексуальных ощущений.

СЛАВЯНСКОЕ ЯЗЫЧЕСТВО ("природная вера")

По древнерусски "языцы" означает "народы". Потому лингвистически языческая вера - это вера простого народа, который естественным образом приближен к земле. В латинских странах синонимом язычества явилось слово "paganism", произошедшее от слова "paganus", т. е. "землепашец", "сельский житель", "деревенщина". Для многих современных славянских язычников звать поганым неприемлемо, но западно-европейские язычники свободно называют себя "паганистами".

Так же дело обстоит и с другими словами, например со словом "кошунствовать", которое раньше означало "исполнять языческие гимны, песни или сказания о деяниях богов и о загробном мире". В современном же языке это означает говорить какое-то святотатство, глумиться над чем-то.

Тысячу лет назад в самой глубине лесов современной России жили племена древлян, вятичей и радимичей, никого к себе не пускали, дабы не знали их земли и не ходили на них ратями князя из Киева или Новгорода. С расширением ареала княжеской власти вятичи ушли на север, а независимая земля древлян и радимичей сузилась до Полесья. На этой земле свободные люди звались словом, противоположным "княжеской правде", т.е. "кривичами". Кривичи представляли собой союз славянских племен, были братьями по крови, и особое место в своем религиозном почитании отводили женским божествам и берегиням.

В основе религиозных верований славян был культ природы и умерших предков. В настоящее время в России существует неизвестное число языческих общин, в основном молодежных по своему составу. Язычники имеют свои сайты в Интернете, проводят собственные научные конференции, куда попасть может любой желающий (кро-

ме воинствующих христиан), ролевые игры из истории языческих времен. Новые язычники, занимаясь научными историческими изысканиями, отвергают христианство зачастую со всем молодежным максимализмом. Известны случаи поджогов христианских храмов, уничтожения христианских **святых**.

Отголосков языческой древности на Руси много, но есть древний праздник Купалы, иногда вызывающий ответную реакцию общественности, вплоть до милицейских облав (вспоминается фильм Тарковского "Андрей Рублев").

Хрестоматийно Купалу описывают как прекрасного юношу в венке из желтых цветов - купальниц. Праздник изначально был приурочен к середине летнего солнцестояния и правильнее его отмечать в ночь на 24 июня по новому стилю, но его часто отмечают на 7 июля по старому стилю, после завершения солнцестояния.

Характер праздника - отчаянно эротичный, так как половые акты, групповой секс, гомосексуальные контакты и игры символически были призваны разбудить в природе плодотворные силы. Всё это только приветствуется, считается, что такое слияние человека с природой очищает его. Обязательными ритуалами всегда были прыжки через костры и купания в реке.

Для праздничного возбуждения славяне-язычники ранее пили выброженные слабоалкогольные напитки (спирта тогда не знали), специально приготовленные отвары трав, бросали в костры охапки конопля. Позже, с приходом на Русь христианства, праздник связали с именем Иоанна Крестителя, но и по сей день он отмечается по-прежнему - пьяно и оргиастично.



Празднование Ивана Купалы

Правовая оценка деятельности сексуально-религиозных сект

При проведении проверок или расследований перед правоохранительными органами, в первую очередь, встают вопросы о нарушении положений ст. 14 ФЗ РФ "О свободе совести и о религиозных объединениях" от 23.06.1997 г., о возможности неблагоприятных имущественных, физических и психических последствий пребывания в подобного Рода сектах. Однако вопрос о деструктивности или конструктивности Данных видов сектантского воздействия на человека, по нашему мнению, нельзя решать однозначно и априорно.

Ст. 14 вышеупомянутого закона называется "Основания для ликвидации религиозной организации, запрета на ее деятельность". Основания следующие: "Нарушение общественной безопасности и общественного порядка; действия, направленные на изменение основ конституционного строя и целостности Российской Федерации; создание вооруженных формирований; пропаганда войны, разжигание социальной, расовой, национальной или религиозной розни, человеконенавистничества; принуждение к разрушению семьи; посягательство на личность, права и свободы граждан; нанесение ущерба нравственности, здоровью граждан, в том числе использованием в связи с их религиозной деятельностью наркотических и психотропных средств, гипноза, совершением развратных и иных противоправных действий; склонение к самоубийству или отказу по религиозным мотивам от оказания медицинской помощи лицам, находящимся в опасном для жизни и здоровья состоянии; воспрепятствование получению обязательного образования; принуждение членов и последователей религиозного объединения и иных лиц к отчуждению принадлежащего им имущества в пользу религиозного объединения; побуждение граждан к отказу от исполнения установленных законом гражданских обязанностей и совершению иных противоправных действий".

Сотруднику правоохранительных органов следует исходить из существования законодательных гарантий свободы совести и вероисповеданий в РФ; реально оценить возможность уголовного преследования за нарушение равноправия граждан по признаку отношения к религии (ст. 136 УК РФ) и за незаконное воспрепятствование деятельности религиозных организаций или совершению религиозных обрядов (ст. 148 УК РФ). При этом любой специалист не должен выходить за пределы своей компетенции, манипулировать субъективными понятиями, выполняя социальный заказ в угоду субъективно понимаемому чувству долга перед государством, обществом, церковью; не должен брать на себя не свойственные ему функции, например, определения норм нравственности, дифференцирования тоталитарности и авторитарности, услужливо вольного комментирования ст. 14 ФЗ "О свободе совести и о религиозных объединениях" (1997).

При возбуждении уголовного дела поставленные следствием вопросы надо разрешать только применительно к конкретному случаю, учитывая анамнестические данные и свидетельские показания, в рамках проведения комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы. Для оценки тяжести причиненного вреда здоровью в результате развившегося психического заболевания необходимо заключение судебного медика с участием психиатра, что следует из ныне отмененного, но ничем не заменённого приказа МЗ РФ № 407 от 1996 г. и из ранее действовавших Правил определения степени тяжести телесных повреждений (приказ № 1208 от 1978 г.).

При назначении судебно-психиатрической экспертизы важными, кроме иных, являются вопросы:

1. Имелось ли угражданина изначальное психическое расстройство, облегчившее его приобщение к какой-либо (конкретной) религии?

2. Имеется ли прямая причинно-следственная связь религиозного воздействия (в том числе традиционного в данной местности культа) с развитием или усугублением психического расстройства? Если да, то какого расстройства?

В некоторых случаях потерпевшего целесообразно направить на судебно-медицинскую экспертизу для выявления наличия или отсутствия телесных повреждений и установления связанного с ними вреда здоровью.

Диагностику ранее существовавшего психического расстройства, наличие прямой причинно-следственной связи религиозного воздействия с развитием или усугублением психического расстройства осуществляют судебные психиатры. Но для оценки тяжести причиненного вреда здоровью необходимо заключение судебного медика с участием психиатра, что следует из ныне отмененного, но ничем не заменённого приказа МЗ РФ № 407 от 1996 г. и из ранее действовавших Правил определения степени тяжести телесных повреждений (приказ № 1208 от 1978 г.).

Кроме того, могут встать вопросы о ритуальном сексуальном насилии над лицом, находившимся в беспомощном состоянии, обусловленном психическим заболеванием, невменяемостью (ст. 131 или 132 УК РФ); о преступлениях, предусмотренных ст. 134 и 135 УК РФ; о мошенничестве (ст. 159 УК РФ) со стороны организатора секты.

Возбуждение уголовного дела по ст. 135 УК РФ, в отличие от вышеуказанных, проблематично и, скорее всего, неправомерно из-за неясности и субъективности самого понятия "развратные действия"; из-за очевидного, как правило, отсутствия вины в виде прямого умысла, направленного на совершение развратных действий. Нелогично думать, что целью приобщения родителями своего ребенка к религии, предполагающей сакральный натурализм, было сексуальное удовлетворение взрослого или "полового инстинкта" ребенка. Цель обычно очевидна и проста - приобщение ребенка к религиозному культу, исповедуемому другими членами семьи. Иное дело - надругательство над ребенком в секте сатанинской направленности.

Мы уверены, что в перспективе лица нашего общества будут определять более образованные, а потому и более терпимые люди, при этом господствующая идеология не сможет иметь столь прискорбно мощное влияние на умы специалистов, как ныне. Нам же остается лишь проводить работу по дальнейшему объективному изучению культов, путающих общество своей неясностью.

АУТОЭРОТИЧЕСКОЕ ПОВЕДЕНИЕ

"Я только что изобрел новый способ мастурбации", - задумчиво сказал он, разглядывая в своих руках яблоко с дыркой по его центру".
Генри Миллер

7.1. Инфантильная сексуальность

Мир уединённости человека многообразен, духовно насыщен не только сугубо бытовыми мыслями, но и отвлечёнными от утомительной повседневности мечтами и фантазиями, в том числе на сексуальные темы. Не всегда осознавая свои сексуальные потребности, даже не всегда имея явные сексуальные фантазии, люди в естественном стремлении к получению удовлетворения, нередко сначала противодействуя этому стремлению, начинают стимулировать свои половые органы и другие части тела в поисках психосексуальной разрядки, то есть мастурбируют.

По определению Г.В. Дерягина, мастурбация есть *процесс получения сексуального удовольствия и психосексуальной разрядки путём намеренного, чаще мануального **само-** или взаимного стимулирования эрогенных зон и (или) сексуального самостимулирования психики.*

Мастурбация сопутствует человеческой жизни с раннего детства; большинство людей занимается ею на протяжении всей жизни, то чаще, то реже, периодически забрасывая или возобновляя её, часто независимо от доступности или недоступности сексуального партнёра. Инфантильная сексуальная цель - получение удовлетворения от раздражения избранной эрогенной зоны, при этом важным моментом является повторяемость удовлетворения.

З. Фрейд различал три фазы инфантильной мастурбации. Первая относится к младенческому возрасту, вторая к кратковременному расцвету сексуальных проявлений в дошкольном возрасте, начиная с четырёх лет, третья соответствует началу полового созревания, которая обычно и принимается во внимание окружающими.

Самая первая и важная эрогенная зона - губы и слизистая оболочка полости рта. У младенца она связана с сосательным рефлексом, позволяющим ребенку получать пищу. Так как центры головного мозга, ответственные за получение удовольствия от приема **пищи** посредством сосания и эрогенный, расположены рядом, возбуждение с одного распространяется на другой. У младенца это проявляется эрекцией полового члена или клитора в момент сосания. Этот инфантильный механизм получения сексуального удовольствия у **большин**

ства людей сохраняется на всю жизнь, проявляясь поцелуями и фелляцией.

Потребность в получении удовлетворения путем сосания столь велика, что младенец сосет все, что ему подвернется. Природа предусмотрела запасные варианты выживания младенцев приматов, оказавшихся в экстремальной ситуации. У них источником пищи в младенческом возрасте может быть не только материнская грудь, но и половой член опекуна, так как белково-витаминный концентрат спермы вполне может заменить материнское молоко. Этот ярко архаичный характер выживания младенцев и их последующего роста сохранился у людей до сих пор в неосознанном виде, проявляется в жизни некоторых примитивных обществ. В последующей жизни удовлетворение от приема пищи и от секса становятся взаимозаменяемыми, напряжение от неудовлетворенной сексуальности может сниматься поглощением пищи. Антропофагия (каннибализм) у серийного сексуального убийцы, по своей сути, является продолжением сексуальных действий, направленных на удовлетворение.

Довольно быстро эрогенная зона рта младенца передает свою раздражимость иным участкам тела. Теперь для получения удовлетворения присоединяются мускульные действия. Так ребенок знакомится с удовлетворением, исходящим от гениталий, что, собственно, и начинает восприниматься взрослыми как мастурбация.

Описаны наблюдения мастурбации у детей в возрасте от 7 месяцев до 2 лет, которые трелились гениталиями о различные предметы, их движения напоминали копулятивные. Сопровождающие такую мастурбацию звуки и вегетативные реакции родители склонны воспринимать как признаки брюшной боли, иной патологии, что влечет обращение к врачам, прохождение совершенно ненужных диагностических тестов и лечения.

На возраст начала мастурбации, её частоту, потребность в этом занятии оказывают большое влияние социальные факторы, обстоятельства жизни. Чрезмерная мастурбация в раннем детском возрасте нередко рождается из-за отсутствия родительской физической ласки, эмоционально-осязательного контакта с близкими. В таких случаях её можно расценивать как условно-сексуальную привычку. Мастурбация, иная сексуальная деятельность раннего детского дошкольного возраста, являясь обязательным этапом нормальной половой социализации, в большинстве случаев забывается благодаря механизму инфантильной амнезии, но остается в подсознании, влияя на развитие и проявления сексуальности в последующем.

В настоящее время признано, что заместительная мастурбация взрослых и подростковая мастурбация периода юношеской гиперсексуальности не являются ни полезной, ни вредной относительно биологического и социального качества жизни, а со стороны психоэмоциональ-

■ Разрядки признан её положительный эффект. Установлено, что ский и подростковый мастурбаторный опыт никак не связан с ком-

муникативными успехами или неудачами, сексуальным удовлетворением, темпом сексуального созревания и какими-либо сексуальными успехами или неудачами в последующем. В немолодом возрасте мастурбация полезна, так как снимает застойные явления в органах малого таза, в том числе в предстательной железе и семенных пузырьках, предотвращая их патологию.

На формирование будущих сексуальных дисфункций, например фригидности у женщин, в первую очередь имеет огромное влияние родительское воспитание, а не ранняя мастурбация, о чём говорят сравнительные исследования. Никогда не испытывавшие оргазма женщины достоверно более подвержены влиянию мифических заблуждений относительно проявлений сексуальности, отрицательно относятся к мастурбации и испытывают по её поводу выраженное чувство вины. По данным А.М. Свядоша, среди женщин, мастурбировавших до начала половой жизни, аноргазмия встречалась в три раза реже, чем среди женщин, никогда не занимавшихся ею.

К. Имелинский в мастурбации видел лишь одну отрицательную сторону: закрепление определённых стереотипов при мастурбации может создать своеобразный "код", в соответствии с которым и будет протекать весь цикл сексуальных реакций у человека. Любое отступление от "закодированного" стереотипа сексуальных реакций тормозит эти реакции или искажает их, что чревато партнёрской дисгармонией и невротизацией.

Мастурбация встречается и в животном мире, причём у самцов чаще, чем у самок. Она наблюдается у приматов, собак, кошек, крыс, кроликов, морских свинок, обезьян, китообразных и других млекопитающих.

7.2. Культуральные аспекты мастурбации

На отношение к мастурбации в западном обществе огромное влияние оказала Библия, согласно которой (Быт. 38: 8-10):

«Онан знал, что семя будет не ему; и потому, когда входил к жене брата своего, изливал на землю, чтобы не дать семени брату своему. Зло было перед очами Господато, что он делал».

О каком зле конкретно идёт речь? О прерванном половом акте (coitus interruptus) или о мастурбации? Из самого текста Библии видно, что излитие семени на землю совершалось не где-либо и когда-либо вне вхождения к женщине, а когда Онан "входил" к невестке, то есть в процессе совершения полового акта с ней, так как благопристойное "входил" смягчает грубое описание полового акта. Следовательно, Онан не мастурбировал, а "изливал на землю" в процессе полового акта,

прерывая его. Но "зло было" не в самом факте излития спермы вне влагалища, а в ослушании Онан, в умышленном нарушении закона левирата, по которому деверь был обязан оплодотворять овдовевшую невестку, за это он и понёс наказание смертью.

Тем не менее, для христианской церкви семяизвержение вне полового акта всегда было грехом. В некоторых странах Европы до XI века за произвольную поллюцию накладывалась епитимья: семь дней поста; а если имела место мастурбация, пост длился двадцать дней. Наказание усугублялось, если мастурбация совершалась в церкви, перед святыми образами. Монах, мастурбировавший в церкви, должен был поститься до 30, а согрешивший епископ - до 50 дней. С XI века за поллюцию (непроизвольная физиологическая реакция организма) или мастурбацию могла быть наложена епитимья в виде самобичевания для монахов или бичевание приходским священником для мирян. Вместо бичевания при поллюции можно было петь покаянные псалмы. Мужчина, у которого произошла поллюция, должен был немедленно встать с постели и пропеть семь псалмов, а наутро - ещё тридцать.

В Европе, пожалуй, лишь в античном мире мастурбация была не грехом, а наслаждением. В древнегреческой литературе содержится множество упоминаний о ней. Почти весь ассортимент современных секс-шопов был придуман в древности. Например, древний Милет - город на побережье Малой Азии (ныне Измир) был центром производства и экспорта приспособлений для мастурбации и, самое главное, того, что греки называли олибосом, то есть искусственного полового члена. Материалы для производства олибосов были разные: дерево, кожа, набитая войлоком, даже шлифованная терракота (глина) и т.д. Перед применением такой заменитель члена рекомендовалось обильно смазать оливковым маслом.

Термин "онанизм", возникший в 1710 г., - синоним термина "мастурбация" - вошёл в широкий обиход в XVIII веке лозаннский врач S.A. Tissot (Швейцария), который действия Онан интерпретировал как мастурбаторные. В 1760 г. он издал знаменательную, поворотную в истории сексологии книгу под названием "Об онанизме, или докторская диссертация о болезнях, возникающих вследствие мастурбации", где впервые были изложены и наукоподобно обоснованы выводы о чрезвычайном вреде мастурбации. Сам термин "masturbation" был введён в английский язык в 1776 при переводе с французского языка монографии S.A. Tissot.

S.A. Tissot связал необходимость сохранения спермы с древней сакральной теорией немощи и умирания от её изначального недостатка или потери (по этим представлениям, сперма заключает в себе жизненную силу, она является источником здоровья, жизненной активности,

*Олибос
(терракотовый).
IV в. до н. э.
Длина 17,8
см. Пантикапей*

физической энергии, мужского начала). Он приписал убытку спермы из организма такие последствия как различные психические заболевания, импотенцию, слепоту, физическое истощение и другие опасные для здоровья явления. Ночную потерю спермы (поллюции) швейцарец определил как болезнь - *spermatorrhea*, требующую лечения. За медицинскими наблюдениями и жёстким рационализмом логических рассуждений автора была скрыта религиозная этика.

Но новое - это хорошо забытое старое. Например, великий арабский врач Авиценна (XII в.) также считал обильную потерю семени вредной:

«Сношения с мальчиками мерзки, по мнению большинства, и запрещены шариадом... с другой стороны, семя извергается при этом не столь обильно, как при совокуплении с женщиной, и это менее вредно».

Ч

Относительно поллюций у него имелось следующее наблюдение:

«...если люди избегают совокуплений (и не мастурбируют), то чувствуют тоску и тяжесть в теле и в голове, раздражаются и часто у них бывает непроизвольное истечение семени».

Указывая, что причиной поллюций бывает переполнение "семенных сосудов", Авиценна, тем не менее, предлагал лечить "сперматорею".

Представления Авиценны исходили из античности и соответствовали европейским взглядам его времени:

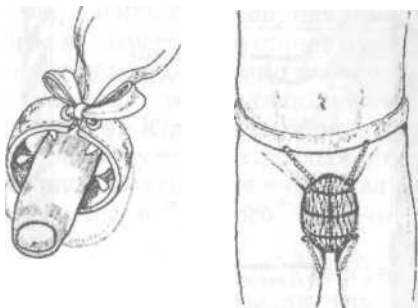
«Согласно Галену и другим врачам, у мужчины и женщины имеется семя... Гиппократ о семени говорит, что большая часть материи семени исходит из мозга; оно спускается по двум кровеносным сосудам, проходящим за ушами, а потому кровопускание из них прекращает произведение потомства... Кровь, образующая семя, - молочно-белая».

Сейчас мы знаем, что речь могла идти о лимфе. Уже из сказанного становится понятно, почему результатом потери семени древние и средневековые врачи считали развитие тяжёлых болезней, в том числе психических расстройств. Следует оговориться, что, судя по представлениям Авиценны, за потерю семени могли приниматься любые выделения из уретры, кроме мочи, например, гнойные.

Надо сказать, что до S.A. Tissot также были медицинские работы, посвящённые вреду самоудовлетворения. Например, такая работа вы-

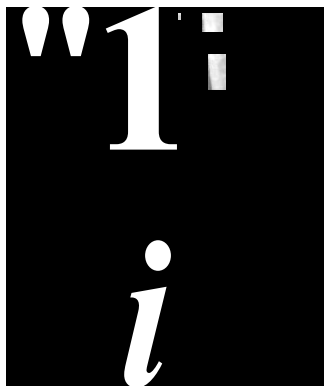
шла из-под пера N. Grouch в 1741 году (Г.Ф. Келли в своём учебнике сексологии, изданном недавно в России, этот год приписал выходу работы S.A. Tissot). Да и вскоре после публикации Тиссо были работы, доказывающие абсолютную безвредность мастурбации (например, в 1786 г. вышла работа J. Hunter), но мысль S.A. Tissot упала на плодородную почву пуританства, её подхватили и развили в своих трудах другие врачи.

В XIX столетии кампания против masturbation стала медицинской манией. Медицинские учебники, иные издания пестрели сообщениями об ужасных последствиях мастурбации, поллюций и "чрезмерных" сексуальных отношений. Например, Р. Крафт-Эбинг однозначно считал мастурбацию явлением нездоровым, ведущим к импотенции, гомосексуализму, безнравственности, нарушению этических и эстетических норм и чувств; явлением, сопутствующим психическим расстройствам, либо вызывающим их, и, несомненно, отягощающим наследственность. Примечательно, однако, обращение автором внимания на склонность к мастурбации практически у всех обладателей парафилий.



Приспособления против мастурбации. XIX век

За детьми стали следить, родители нанимали сиделок, в обязанность которых входило недопущение детской мастурбации. Были придуманы различные приспособления для мальчиков и девочек, которые препятствовали эрекции или устраняли контакт рук ребенка с его половыми органами (по типу средневековых "поясов верности"). Для снижения сексуальной и мастурбаторной активности рекомендовались: кастрация, электрошок, прижигания клитора, уретры и т. п. Так, Р. Крафт-Эбинг сообщает о лечении мастурбации у девочек прикладыванием раскалённого железа к клитору, что, впрочем, не всегда удерживало детей от "порочной привычки".



Приспособление против мастурбации по типу средневекового «пояса верности». XIX век

В XIX веке, благодаря усилиям врачей, многим стало понятно, что лучше кастрировать неоднократно уличённого в мастурбации ребёнка, чем подвергать его жизнь опасности мастурбаторных последствий. Эти викторианские представления дошли и до нашего времени; благодаря им, часть людей, преиму-

О НАНИЗМ

ПРИЧИНЫ, ЯВЛЕНИЯ БОЛЕЗНИ,
ПРЕДУПРЕДИТЕЛЬНЫЕ МЕРЫ,
ЛЕЧЕНИЕ

Переводом Проф. В. М. БРОННЕР

Перевод с немецкого С. РАЕВА

ИЗДАНИЕ АВТОРА ПЕРЕВОДА

1997

*Монография проф. Г. Роледера
«Онанизм»*

короткий и нет проблем в установлении сексуальных контактов, но здесь надо считаться с существующими в таких обществах взглядами о недопустимости излишней потери спермы как жизненной силы. По представлениям, распространённым в Южной и особенно в Юго-Восточной Азии, с потерей спермы теряется и часть жизни, потеря спермы ведёт к развитию заболеваний, импотенции, нарушению функции мочеиспускательного канала и к другим неприятностям.

Например, при изучении синдрома "страха потери спермы" (The Spermatorrhoea Syndrome) было установлено, что в Шри-Ланка в течение одного месяца в психиатрическую клинику обратилось до 35 совершенно здоровых людей с различными ипохондрическими жалобами, вызванными ночными поллюциями, в то время как в Японии этот синдром встречается редко.



К сказанному здесь будут уместны и интересны следующие исторические сведения. В Имперском Китае сексуальное поведение рассматривалось как необходимое действие для достижения долголетия и гармонии с вселенной через единство взаимодействия двух противостоящих сил — женского и мужского начал: Инь и Ян. Различие полов при сексуальном общении, как и сама сексуальная ориентация индивидуума, не имело особого значения, гомосексуальность была допустима, так как интимная связь между двумя элемента-

ментами мужского, до сих пор в той или иной степени проявляют онантофобию. Некоторая часть мастурбирующих мальчиков, испытывая сильное чувство вины, невротизируется.

Однако исследованиями конца XX века было установлено, что даже мастурбаторные эксцессы не ведут к изменению качества сперматозоидов, снижая лишь их количество в последующих эякулятах, но это снижение никак не влияет на оплодотворяющую способность спермы и здоровье потомства.

Относительно связи мастурбации с темпом полового созревания следует отметить, что частая мастурбация и раннее половое созревание являются признаками сильной половой конституции.

Мастурбация мало распространена лишь в так называемых примитивных культурах, где период между началом биологического созревания и сексуальной инициацией очень

ми Ян не обладала разрушительной силой; например, при взаимной фелляции нет потери мужского начала Ян (потеря Ян сокращает силы и жизнь). Лесбийские отношения также воспринимались безразлично, считались естественными, в то же время мастурбация осуждалась, потому что имелась непроизводительная и безвозвратная потеря начала Ян без достижения разумной цели.

Гиппократ придерживался мнения (скорее всего, идущего из древних обрядов инициации), что мужественность и положительные мужские качества через сперму взрослого могут передаваться подросткам. По представлению членов некоторых современных племён, например в Папуа - Новой Гвинее, мальчик никогда не вырастет, не станет мужчиной, здоровым, плодовитым и сильным человеком, рано заболеет и умрет, если не будет наполнять себя спермой путем фелляции от тех, кто её уже продуцирует; кроме того, в племени **Kimam** при обряде инициации сперма, получаемая мастурбаторным путём от взрослых, играет символическую роль "эликсира жизни": её втирание в специально нанесённые раны "воскрешает" символического "убитого" мальчика, позволяя ему стать взрослым.

Так как сперма содержит в себе плодотворные начала, а действия, направленные на её получение, с древности символизировали стимуляцию плодородия, во многих обществах были приняты не только ритуальные совокупления людей на полях, но и символические совокупления мужчин с растениями, с излитием спермы на землю. Таким образом, в приведённых выше случаях мы столкнулись с ритуальной, культовой мастурбацией.

В настоящее время у ряда африканских племен мужчины могут даже днем мастурбировать друг друга, не особенно скрываясь, но приличия требуют, чтобы они не смотрели при этом друг другу в глаза и не произносили ни слова. У народности Бала в Конго мальчики часто прилюдно мастурбируют друг друга. В культуре Мнгаи это тоже принято среди мальчиков, но после 10 лет им делают обрезание, после чего мастурбировать друг друга считается неприличным.

Иногда мастурбация может принимать характер навязчивого влечения, причём не обязательно в уединении. Общеизвестна мастурбация эксгибиционистов, обычно привлекаемых к ответственности за развратные действия или мелкое хулиганство.



R. McNally & B. Lukach описали случай зоофильного эксгибиционизма у дебильного мужчины, который мастурбировал перед большими собаками обоих полов. В отличие от большинства эксгибиционистов, он не демонстрировал себя ни женщинам, ни детям, а в отличие от большинства зоофилов, он никогда не хотел прямого сексуального контакта с животными.

Впрочем, давно известно, что иногда мастурбация может быть проявлением каких-либо психиатрических проблем.



Например, 3. Лев-Старович наблюдал семинариста, у которого мастурбация пробуждала сильное чувство греха и вины, поэтому он старался воздерживаться от неё. Но воздержание от рукоблудия порождало навязчивые сексуальные и вульгарные ругательства, богохульные мысли, произносимые мысленно в ходе церковной службы. Акт мастурбации избавлял его от богохульства. И.Л. Каспер сообщает, что одна молодая женщина убила мужа после того как прожила с ним три года, так и оставшись девственницей: муж ни разу не совокуплялся с нею, а, находясь подле неё на постели, занимался мастурбацией.

Ещё стоит упомянуть о меркантильной мастурбации, которая встречается не только при проституировании: в последнее время она приобретает значение как обязательный элемент донорства спермы, но каких-либо конкретных данных относительно её распространённости мы не встретили. Пожалуй, лишь одна протестантская церковь допускает подобного рода мастурбацию, имея в виду её роль, остальные христианские церкви и секты, иудаизм, ислам такие действия абсолютно запрещают, хотя очевидна богоугодность цели - деторождение.

У некоторых людей мастурбация сопровождается определённым ритуалом, включающим соответствующее убранство комнаты, сценарий процесса самовозбуждения, применение специальных приспособлений. Ритуалы порой достигают такой сложности, что моменту эякуляции могут предшествовать несколько часов всевозможных манипуляций. Усложнённо-ритуальная мастурбаторная практика с использованием всевозможных атрибутов обычно присуща лицам с садомазохистскими тенденциями. Пожалуй, самые красноречивые и непревзойдённо обширные описания подобного рода практики содержатся в романах маркиза де Сада.

В литературе упоминается мастурбация путём выставления гениталий на ветер, сообщалось даже о прыжках с парашютом, но с обнажёнными половыми органами. В полевых наблюдениях за нудистами мы встретили подобные случаи редкой и весьма утончённой мастурбации путём выставления гениталий на тёплый ветер или в тёплую, лёгкую, набегающую и отступающую волну. При такой мастурбации всё внимание мастурбирующего природным явлением сосредотачивалось на получаемых ощущениях от движения волосков, температурных влияний, изменений упругости и напора потоков ветра, воды, движений гениталий под воздействием набегающих и отступающих волн, напряжений и расслаблений мышц живота, тазового дна, видимого изменения объёмов полового члена или вульвы. Здесь нельзя игнорировать и фактор эксгибиционистского удовлетворения в комплексе с визионизмом.

Встречаются случаи лечебной мастурбации при проблемах с органами малого таза.

Существует несколько клинических классификаций мастурбации, но они не содержат социально и юридически значимой информации.

Поэтому нами (Г.Б. Дерягин) предложена неклиническая классификация, основанная на мотивациях личности и условиях мастурбаторных проявлений:

1. Физиологическая мастурбация (подростковая и заместительная взрослых)

Без аноректальной вовлеченности

С аноректальной вовлеченностью

—простая

— усложненно-травмотогенная

2. Партнерская мастурбация (при партнерских гетеро- или гомосексуальных контактах)

3. Заместительно-перверсионная мастурбация (при **парафильных** фантазиях или как ритуал при парафильных действиях)

4. Ритуально-культовая мастурбация (подражательная у детей, ритуальная в религиозно-сексуальных сектах, как обрядовый элемент в развивающихся обществах, например, при обрядах инициации)

5. Симптоматическая мастурбация (как симптом соматических или психических заболеваний, либо пограничных **состояний психики**, в т. ч. и как условно-сексуальная привычка у детей допубертатного возраста)

6. Эксгибиционистская мастурбация

7. Аутоасфиксioфильная мастурбация

8. Медицинская мастурбация (донорство спермы, диагностика, урологические, судебно-медицинские исследования)

7.3. Распространённость мастурбации

Данных о распространённости мастурбации в современных мировых культурах мало, но все они свидетельствуют о большей встречаемости мастурбации среди лиц мужского пола и достаточно высоких

уровнях онанوفобии. Несомненно, что онанوفобные взгляды более бытуют у выходцев из малообразованной, сексуально непросвещённой среды с пуританскими воззрениями.

<p>Польша В подростковый период мастурбируют 90-92% мальчиков и 30-45% девочек.</p>	
<p>Южная Корея Среди 19-27-летних военнослужащих занимались мастурбацией 98,1%. Средний возраст начала мастурбаторной активности был 14,2 года.</p>	
<p>Пакистан Факт мастурбации признали 80% 18-30-летних жителей Карачи. До 62,8% респондентов ассоциировали мастурбацию и до 42,6% —поллюции с развитием различных заболеваний, почти 2/3 после мастурбации испытывали чувство вины.</p>	
<p>Мексика Из 304 студенток университета к 20-летнему возрасту мастурбировали 63,5%, в основном, 1-2 раза в неделю; 51,8% студенток стали мастурбировать до наступления 14 лет.</p>	
<p>Прага При опросе в 1989 году 16-18-летних жителей установлено, что в этом возрасте занимались мастурбацией 90% юношей.</p>	
<p>Австралия При опросе 15-18-летних респондентов обоих полов из сельских местностей установлено, что девушки начинали мастурбировать несколько раньше мальчиков, но мальчики посвящали этому занятию гораздо больше времени. Всего в мастурбации призналось 58,5% мальчиков и 42,7% девушек, преимущественно из семей с менее консервативными взглядами.</p>	

В дополнение следует сказать, что соответственно классическим данным 1940-х годов А. Kinsey, когда-либо мастурбировали 93% мужчин и 62% женщин. По данным других исследований, 10,9% южно-корейских солдат проявляли онанوفобию и чувство вины после мастурбаторной разрядки. На севере Индии из 1000 пациентов, посетивших психосексолога, 33,4% испытывали чувство вины по поводу мастурбации.

В Манизалесе (государство Колумбия) мастурбировали 68,1% университетских студенток. При опросе в 1989 году 16-18-летних жителей Праги установлено, что в этом возрасте занимались мастурбацией 90%

Резиновые изделия.

Настоящие парижские и американские резиновые предохранители без швов самой тончайшей выделки для мужчин

50 коп

Парижские и американские предохранители из рыбьего пузыря для мужчин

50 коп

Искусственные резиновые органы

Мужские

Твердый

Надуваются

Вся сь подвязками для прикрѣпленя нѣ тѣлу, 8ъ родѣ подтяжекъ

Прайс XIX века

юношей. R. Clifford методом интервьюирования получил данные о мастурбации 74% студенток североамериканского колледжа.

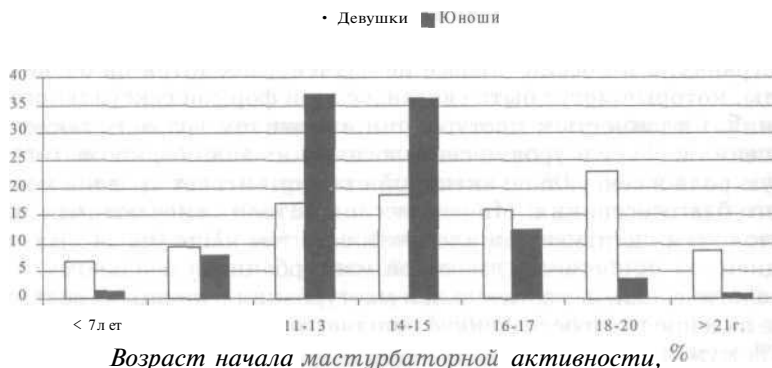
В результате отсутствия элементарных сексуальных знаний и наличия неверной информации 12,5% юношей на Тайване, окончивших школу, придерживались архаичных, сакральных восточных взглядов на мастурбацию и ночные поллюции, выраженных в XVIII веке для западной мысли S.A. Tissot. 60% мальчиков и 50% девушек - старших школьников в одной из беднейших общин Сантьяго (Чили) усматривали в мастурбации опасность для своего здоровья.

Мастурбация пожилых мало исследована даже в развитых западных странах, а в России - вовсе не изучена, несмотря на очевидные выгоды, которые могут быть связаны с этой формой сексуального выражения. Склонность к мастурбации в пожилом возрасте зависит от отношения к сексу и уровня сексологических знаний, кроме того, огромную роль в сексуально активной старости играет уровень материального благосостояния. Многие исследователи отмечают: чем выше достаток, тем активнее пожилой человек, тем чаще (из-за проблем с эрекцией) он прибегает к взаимной мастурбации и оральному сексу. Физиологическая, заместительная мастурбация в пожилом возрасте - также явление распространённое, вполне здоровое и естественное. Около 50% мужчин и более 30% женщин старше 80 лет предаются ей.

По данным наших собственных исследований, средний возраст получения первой информации о мастурбации в 1990-х годах составлял у девушек 14,5 лет, а у юношей - 13 лет. К началу XXI века он достоверно снизился на 2 года. В основном, подростки в настоящее время получают эту информацию из порнопродукции, СМИ и от друзей. При отсутствии в стране систематического научного полового образования хаотичное половое просвещение не может не отягощаться пуританским консерватизмом и откровенным сексизмом, что отражается на взглядах относительно, в первую очередь, гомосексуальности, мастурбации. Большой консерватизм воззрений под влиянием социального окружения формируется у юношей. При этом в возрастной группе 17-18-летних, по сравнению с юношами из старшей возрастной группы, отмечается существенное влияние сексуальных стереотипов, проявляющихся повышенными уровнями гомофобии, сексизма (склонности к дискриминации по признаку отклонения от сексуальных стереотипов большинства) и более отрицательным отношением к мастурбации. С возрастом межполовые различия во взглядах нивелируются, а само отношение к мастурбации либерализуется.

Гормональная перестройка организма в подростковом возрасте предполагает неизбежное повышение сексуального влечения и обострение связанных с ним ощущений. Сексуальная активность подростков, как правило, начинается с мастурбаторных актов. По нашим данным, мастурбировали когда-либо 82,5% лиц мужского пола. Женская мастурбаторная активность несколько ниже мужской: когда-либо мастурбировали 62,3% респондентов.

Минимальный возраст начала мастурбации у обоих полов, по воспоминаниям респондентов, составил 3 года. В дошкольном и в младшем школьном возрасте количество мастурбирующих девочек превышает количество мастурбирующих мальчиков. В дальнейшем отмечается скачкообразное увеличение количества мастурбирующих мальчиков с пиком вовлечённости, приходящимся на возраст появления первых семяизвержений - 13-15 лет; у девушек вовлечение в мастурбацию носит платообразный характер и продолжается даже после 20 лет:



В среднем, в начале XXI века девушки начинали мастурбировать в 14 лет, а мальчики - в 13 лет. Первое время после ойгархе (первого семяизвержения) 30% мальчиков мастурбируют ежедневно. 3% девушек и 3% юношей прибегают к аноректальному самостимулированию, но лишь единицы используют при мастурбации специальные, приобретённые в секс-шопах приспособления или какие-либо подручные предметы. Би- и гомосексуальные фантазии в процессе мастурбации появляются у 20% девушек и 13,5% юношей, что однозначно свидетельствует о соответствующих сексуальных потребностях не менее чем у данного количества людей в популяции. Особо высокая мастурбаторная активность связана с гомозротизмом. Большинство гомо- и бисексуалов мастурбируют почти ежедневно, часть из них - по несколько раз в день.

7.4. Мастурбаторные фантазии

Мастурбаторные фантазии, начинающиеся в период раннего пубертата, а то и еще раньше, имеют огромное значение в развитии сексуальности и тех или иных ее проявлений в последующем. Обсессивные мастурбаторные фантазии в той или иной мере выражают внутренние сексуальные потребности индивида, иногда полностью или частично не осознанные им, поэтому их изучение - важнейший элемент судебно-сексологического обследования обвиняемых и их жертв. Обзор сексуального поведения лиц с аутизмом показал, что мастурбация даже у взрослых аутистов является обязательной и общей их чертой. Ничто не проходит бесследно: параллельный реальности мир сексуальных грёз генерирует сексуальные образы и действия, которые при появлении соответствующих условий находят выход в реальность в виде обсессивно-компульсивных действий. При отсутствии таких условий, самосозданные и выкристаллизовавшиеся мысленные образы заставляют обладателей сексуальных отклонений мастурбировать и мастурбировать вновь. Лишь "условно нормальные" лица либо вовсе не имеют мастурбаторных фантазий, либо у них эти фантазии весьма поверхностные, примитивные, нередко с примесью меркантильности, обычно касаются так называемых нормативных, партнерских отношений.

У потерпевших от сексуального насилия мастурбаторные фантазии встречаются достаточно часто, отличаются яркостью, обсессивностью (навязчивостью), и в той или иной степени демонстрируют отклонённые сексуальные потребности, особенно - склонность к мазохизму и плюрализму (групповому сексу). При анализе мастурбаторных фантазий жертв насилия обратило на себя внимание присутствие в некоторых случаях во внешности "виртуальных" сексуальных партнёров выраженных внешних атрибутов маскулинности: бороды, усов, атлетического телосложения, агрессивной техники коитуса. Таким образом, виктимное поведение некоторой части жертв сексуального насилия является реальным неосознанным отображением их параллельно-го фантазийно-мастурбаторного мира.



Здесь уместно привести наиболее показательные фрагменты сексуальных фантазий некоторых потерпевших от сексуального насилия.

1. Жертва оконченного изнасилования (в автомобиле), 22 г.: "Мужчина 35—40 лет. Секс оральный и вагинальный совершается против моей воли где-нибудь далеко от жилых домов, может быть в машине, поздно вечером. У мужчины обязательно должны быть борода и усы".

2. Жертва оконченного изнасилования, 26 лет: "Мужчина 45 лет, с волосатыми грудью и руками овладевает мной без слов. Половой акт долгий, до одури. Смена спокойного и агрессивного секса, пошлые слова сменяются стыдливо-наивными вопросами. Вся ночь без души. Запах его спермы возбуждает. Нравятся садомазохистские действия и связывание".

3. Жертва оконченного изнасилования, 22 г.: "Групповой секс в неожиданных местах и непредсказуемых ситуациях, орально-генитальный. Тела должны быть ухоженными, физически развитыми".

4. Жертва покушения на изнасилование, 22 г.: "Я хочу, чтобы меня изнасиловал мужчина 35 лет, абсолютно не бритый, с щетиной на щеках, но лысый, немного полноватый. Может быть, это нельзя совсем назвать изнасилованием, просто половой акт с элементами садизма с его стороны, я при этом должна сопротивляться. Я представляю, как он меня связывает, завязывает мне глаза и бьет кожаным ремнем по ягодицам".

5. Жертва неоднократного сексуального насилия, простиитуировавшая, 23 г.: "Очень много лиц мужского пола совершают со мной половые акты в различных формах, унижая меня. Реже бывает фантазия сексуальных действий с одним человеком, но обязательно с тем, кто мне не нравится или даже противен (кроме бомжей)".

6. Жертва развратных действий и насильственного инцеста, 22 г.: "Мужчина старше меня на 10—15 лет, применяет насилие. Иногда групповое насилие. Но эти люди, в основном, приличные".

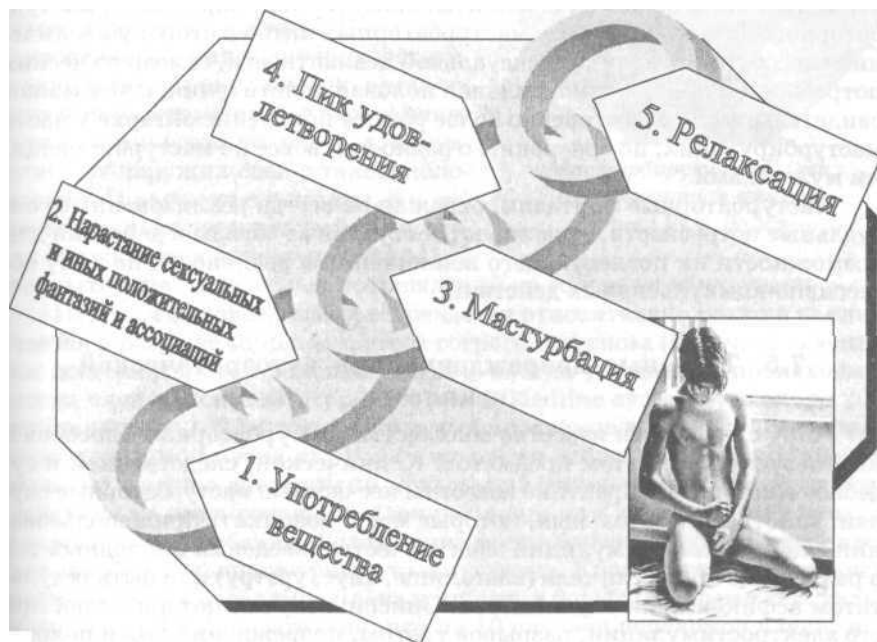
7. Жертва развратных действий, 23 г.: "Групповой секс с насилием надо мной. Разные люди меня берут в плен и принуждают".



Искусство связывания веревками (Шибари). Средневековый японский рисунок

Алкоголь и другие специфические вещества облегчают появление и развитие фантазий, способствуя мастурбации как форме самоудовлетворения и самоуспокоения при отсутствии другой возможности для этого. Таким образом, формируется и закрепляется цепочка получения

удовольствия и удовлетворения: употребление вещества - нарастание сексуальных и иных положительных фантазий и ассоциаций - мастурбация - пик удовлетворения - релаксация. Матрицей для мастурбаторных генераций могут быть элементы из собственных сексуальных опытов прошлого или подсказанные визуальными и слуховыми накоплениями чужого опыта. Сгенерированные в процессе мастурбации сексуальные образы жизнеспособны и требуют, но не всегда находят их воплощения в действительной жизни.



Цепочка удовлетворения при мастурбации

Сексуальные девианты, как правило, обладают широким диапазоном сексуальной приемлемости, что делает маловероятной возможность удовлетворения его по всем пунктам. Поэтому обладатели нереализованных сексуальных потребностей склонны искать биологическое удовлетворение не только в мастурбаторных фантазиях, но и в искусственных стимуляторах, которые растормаживают отклонённые влечения, делают их ещё более неудовлетворёнными по типу "замкнутого круга".

У менее мастурбирующих лиц мужского пола отмечаются относительная задержка в половом созревании, но достоверно более раннее вступление в половую жизнь, по сравнению с часто мастурбирующими юношами. Интересно, что на частоту мастурбации и отношение к ней определённое влияние, особенно у девушек, оказывает религиозность

индивидуума. Так, девушки-атеисты мастурбируют достоверно чаще, чем верующие. Осталось неясным, ограничивает ли первично религиозность сексуальные потребности, препятствует ли она изначально проявлению отклонённого поведения или сама является следствием уже заложенного в структуре личности "правильного" поведения?

Выявлена тенденция к увеличению с возрастом количества мастурбирующих среди лиц женского пола и снижению – среди лиц мужского пола. Возраст влияет и на динамику отношения к мастурбации, от отрицательного полюса к положительному по мере нарастания мастурбаторного "стажа". Частоте мастурбаторных актов в сторону увеличения способствуют наличие сексуальной девиантности, гомоэротических потребностей и, возможно, сильная половая конституция, о чём может свидетельствовать достоверно более раннее появление ойгархе у часто мастурбирующих, по сравнению с редко или вовсе не мастурбирующими мужчинами.

Мастурбаторные фантазии, отражая не всегда реализованные сексуальные потребности, генерируют сексуальные образы и действия для возможности их последующего воплощения в реальности по типу обсессивно-компульсивных действий.

7.5. Телесные повреждения при аутоэротической активности

Миру с древности известно множество мастурбаторных способов и используемых при этом предметов. Клинической, следственной и судебно-медицинской практике известны несчастные мастурбаторные случаи, вплоть до смертельных, которые могут возникать при использовании с целью самостимуляции электричества, введении инородных тел в различные отверстия тела (вагиналище, анус, уретру) или быть результатом асфиксии как случайности. Описаны случаи потери члена при его электростимуляции, разрывов уретры, повреждений кожи полового члена, разрывов его белочной оболочки и пещеристых тел, включая потерю головки члена, при использовании для мастурбации пылесоса.

Мастурбаторные повреждения уретры (т. е. мочеиспускательного канала) введенными в неё предметами относительно редки. Для уретральной мастурбации потерпевшие использовали отрезки электропровода, бумаги, пинцет, шпильки, карандаши, спагетти и даже мелкую гальку. Часть предметов у лиц женского пола попадала в мочевой пузырь, что вело к необходимости хирургического вмешательства. Опасность заключается ещё в том, что некоторые предметы иногда имеют свойство застревать в уретре, и большинство людей с застрявшими в уретре предметами из-за стыда обращаются за помощью к врачу не сразу, а спустя некоторое время, после развития осложнений. Кроме того, потерпевшие зачастую не всегда верно информируют врача и представителей правоохранительных органов по поводу обстоятельств травмирования.

Например, в нашей практике был случай возбуждения уголовного дела по факту причинения тяжкого телесного повреждения мужчине средних лет - разрыва прямой кишки кочергой. Выяснилось, что пострадавший при аутомастурбации ввёл в прямую кишку рукоятку кочерги по форме и размерам напоминающую половой член, но не смог извлечь её. Из-за стыдливости он заявил врачу и представителю правоохранительных органов, что потерял сознание от нанесённого хулиганами удара по голове, а, очнувшись, обнаружил себя в таком положении. При осмотре комнаты, в которой проживал потерпевший, на постели были пятна крови и кала. При вскрытии трупа телесных повреждений на голове не обнаружено.



*Мастурбирующий Силен.
Чернофигурная амфора,
конец VI в. до н.э.*

Перелом полового члена встречается относительно редко и заключается в разрыве *tunica albuginea corpora cavernosa* (белочной оболочки пещеристых тел полового члена), иногда уретры; он происходит, когда член максимально эрегирован. В Medline существует около 200 публикаций о 1331 случае пенильных переломов в XX веке. Большинство переломов члена случалось во время добровольных, но бурных половых актов с внезапными попытками изменения позиций от воздействия на эрегированный член *perineum* или лобкового симфиза, а также при мастурбации. Усложнение мастурбаторных действий влечет за собой повышение риска травмы члена. Кроме того, наблюдались редкие случаи переломов члена в процессе борьбы во время сексуального насилия. Показательно, что из 10 случаев переломов члена, наблюдавшихся в одной японской клинике за 20 лет, 4 произошло во время мастурбации, 2 - при сексуальных извращениях с партнером, 3 - при обычном коитусе, 1 - во время переворачивания спящего человека в постели. Также сообщается о возможности повреждений девственной плевы при аутомастурбации и даже во сне, что может наблюдаться у детей.

Чрезвычайно травматично для прямой кишки, влагалища и промежности явление, получившее название "фистинг" (*fisting* - кулак), при котором в прямую кишку вводят руку до уровня нижней трети предплечья, а при партнерских взаимодействиях, и дальше. Алкоголь или наркотики, способствуя релаксации анального сфинктера, ослабляют дискомфорт от анального перерастяжения, увеличивая тем самым силу и глубину травматического воздействия, что обычно приводит не только к разрывам в области анального сфинктера, но и к разрывам слизистой оболочки прямой кишки, ректосигмоидальным пер-



Основные предметы, используемые при мастурбации

вплоть до разрывов промежности II (реже III) степени. Подобные действия могут иметь место как в гомо- или гетеросексуальной, так и в аутоэротической практике.

Брахиопроктия ("факкинг") - введение в задний проход пальца также может быть травматична, оставить ссадины в перианальной области и повреждения слизистой оболочки в области анального сфинктера. Сексуальные садисты иной раз рвут пальцем влагалище в области его нижней трети.

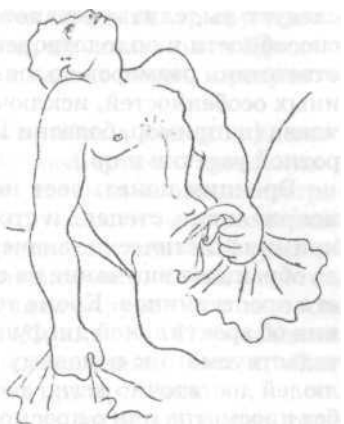
Аноректальную мастурбацию практикуют 3% женщин и 3% мужчин, но лишь единицы используют для этого специальные анальные пробки и безопасные насадки на вибраторы. Иные предметы могут быть опасными для здоровья и застрять в прямой кишке. Ими бывают бутылки, аэрозольные баллончики, лампочки, огурцы, морковь, деревянные и резиновые предметы, напоминающие по форме половой член. Типичным для застрявших предметов является их большой размер (более 6 см в диаметре и более 15 см длиной).

Одним из старейших, но относительно редких и менее травматичных предметов для сексуального стимулирования является клизма; сексуальные действия с ней даже получили своё название - клизмофилия. Не исключено, что клизма у клизмофила приобретает значение фетиша. Элементы клизмофилии встречаются иногда в гомосексуальных или садомазохистских игровых отношениях или в групповом сексе.

Аноректальная мастурбация встречается не только у взрослых, но и у психически здоровых детей. Ее признаком являются систематические фекальные опачкивания постельного белья и одежды. Приобретённые в секс-шопах приспособления для мастурбации или иные используемые для мастурбации предметы имеют криминалистическое значение, причем не только в случаях сексуального насилия, но и причинения вреда здоровью при иной сексуальной активности. На поверхности этих предметов целесообразен поиск биологических объектов.

форациям. Fisting, а также вставление в кишечник разнообразных инородных, относительно крупных предметов (например, бутылки, крупного овоща и т. п.) могут приводить к смертельным случаям. Описана ректосигмоидальная перфорация при аноректальной мастурбации с бильярдным кием. Крупные предметы вводятся и во влагалище, в результате чего могут быть его повреждения,

Бутылка является не только предметом для вагинальной или аноректальной мастурбации, она служит имитатором естественного отверстия. В её горлышко вводят половой член, иногда с ущемлением его, что приводит к дальнейшему отеку члена, и потенциально опасно его повреждением осколками стекла при попытках освобождения. Описания ущемлений члена различного рода кольцами (металлическими, волосяными, резиновыми, из ниток, гайками и т.п.) можно встретить в руководствах по урологии. Особенно опасно сдавливание члена кольцом из влажных и растянутых волос, так как при высыхании волосы укорачиваются и буквально врезаются в плоть. 3. Старовичем описан случай ампутации полового члена кольцом из высохших человеческих волос.



*Мастурбация.
Жан Кокто, середина XX в.*

Один из редких, но реально применяемых и иногда травматичных для позвоночника приёмов при мастурбации - **аутофелляция**. Некоторым молодым людям это удается, но далеко не у всех хватает акробатических способностей, тем не менее, какая-то часть лиц мужского пола при мастурбации пытается захватить ртом головку своего члена, но чаще это удается сделать только во снах. Вероятно, склонность к аутофелляции отражает в какой-то степени гомоэротические потребности, а также наличие нарциссизма, аутизма, сексуальных фрустраций.

Крайним, деструктивным вариантом мастурбаторной активности является **аутоасфиксифилия** с применением удавки или замкнутого пространства, изредка - электричества, с самосвязыванием, трансвестизмом, завязыванием рта, затыканием его кляпом, ущемлением сосков, половых органов, иных частей тела и т. п.

Кроме того, в литературе описаны случаи самокастрации и повреждений полового члена под влиянием сильного чувства вины из-за влечения к мастурбации. Подобные явления характерны лишь для членов сексуально репрессивных обществ и выходцев из семей с выраженными пуританскими установками.

7.6. Мастурбация в ходе судебно-медицинских исследований

В судебно-медицинской практике приходится проводить исследования, в процессе которых мужской половой член должен приводиться в состояние эрекции мастурбаторным путём. Из таких исследований

следует выделить: установление способности к половому сношению, способности к оплодотворению, размеров и формы полового члена, соответствия размеров половых органов потерпевшей и подозреваемого, иных особенностей, исключение некоторых патологических состояний члена (например, болезни Пейрони, "гипоспадии без гипоспадии", короткой уздечки и пр.).

Эрекция показывает некоторые особенности полового члена (его искривление, степень и сторону искривления, татуировки). Это имеет криминалистическое значение хотя бы потому, что потерпевшие иногда обращают внимание на столь интимные индивидуальные особенности преступников. Кроме того, полная эрекция при отсутствии заявления об эректильной дисфункции может доказывать способность свидетелеваемого к половому сношению. Состояние эрекции у молодых людей достаточно легко достигается мастурбаторными воздействиями без просмотра или с просмотром стимулирующих снимков либо видеоматериалов соответствующего содержания.

При судебно-медицинской экспертизе способности к оплодотворению предусмотрено получение эякулята путем мастурбации (п. 4.2.2.5 Приказа № 161 МЗ РФ от 2003 г.). Для правильной диагностики бесплодия, а не только при каких-либо отклонениях от нормального значе-



*Получение
«остаточной капли»*

чения спермы необходимо исследовать именно эякулят, а не секрет, добытый при массаже простаты и семенных пузырьков. В судебно-медицинской практике эякулят следует получать мастурбаторным путем под контролем эксперта; при отсутствии жёсткого контроля врача доказательным является лишь метод Гусарова - "остаточной капли" (п. 4.2.2.7. [Приказа № 161 МЗ РФ от 2003 г.](#)). При таком методе подэкспертный получает эякулят в чашку Петри без контроля со стороны медицинского персонала. Однако после эякуляции вошедший врач, проведя пальцем вдоль уретры подэкспертного, выдавливает остатки эякулята на предметное стекло, которое и исследует. Делается это для

того, чтобы избежать подмешивания к эякуляту сперматоцидных веществ, например, кислоты.

Указание Приказа № 161 на недопустимость получения спермы от несовершеннолетних самым простым и привычным для них путем — мастурбаторным можно объяснить живучестью пуританских воззрений. Регламентированный массаж предстательной железы и семенных пузырьков у несовершеннолетних для многих, вероятно, менее приемлем из-за ассоциации с анально-генитальным контактом и комплекса весьма специфичных ощущений, нередко с положительным их восприятием. Кроме того, семенные пузырьки не всегда можно достичь пальцем. При массаже предстательной железы следует ожидать не эякулят, а

секрет, который необходимо отделить от мочи путем центрифугирования. Процедура имеет некоторые особенности, не указанные в Приказе № 161, без знания которых можно прийти к недостоверным результатам.

А.Н. Самойличенко обращает внимание судебных медиков на важный момент: для правильного обоснования экспертного суждения о возможности полового акта без дефлорации необходима оценка метрических параметров не только гимена, но и окружности эрегированного полового члена подозреваемого. Автором предложен условный средний коэффициент увеличения длины окружности полового члена в состоянии эрекции. Для этого к полученной величине окружности полового члена в покое надо прибавить $2,59+0,31$ см (Приказ № 161 указывает, что надо прибавить $2,5+0,31$ см). Полученная величина - есть приближительная длина окружности полового члена при эрекции.

Несомненно, однако, что к данной методике следует прибегать только при невозможности добиться эрекции мастурбаторным путём, так как автором при очевидных достоинствах проведённой работы не учитываются индивидуальные анатомические особенности члена (его форма обнаруживается только при эрекции), половая конституция, возраст свидетельствуемых (размеры члена с возрастом изменяются). Кроме того, на изменение размеров полового члена, находящегося в состоянии относительного покоя, влияют температура (холод рефлекторно уменьшает размеры ненапряжённого члена, тепло способствует их увеличению), психо-эмоциональное состояние свидетельствуемого, механические раздражения половых органов, особенно у подростков и юношей.

Таким образом, исследование полового члена в состоянии эрекции, когда удастся ее достичь, целесообразно практически во всех случаях проведения экспертиз половых состояний лиц мужского пола, так как эрекция дает представление о степени ее выраженности, об истинных размерах члена и его форме, которая может нарушаться вследствие некоторых патологических процессов, вплоть до невозможности совокупления. Эрекция также обычно свидетельствует о способности к пенильно-вагинальным и анально-генитальным контактам. Размеры эрегированного полового члена при их сопоставлении с размерами девственной плевы несут важную информации в случаях сексуального насилия. Отсутствие описаний эрегированного полового члена обычно свидетельствует о недостоверности судебно-медицинской экспертизы.

7.7. Аутоасфиксифилия.

Особенности осмотра трупа и места происшествия при смерти от патологической аутоэротической активности

В следственной и судебно-медицинской практике иногда можно встретиться с несчастными смертельными случаями при аномальной сексуальной активности. Подобные случаи наиболее часто являются

результатом асфиксии, но могут быть при использовании электричества, введении инородных тел в различные отверстия и опасных для жизни игр.



Например, в случае, описанном Otto Procop, обнаружен труп 15-летнего мальчика, который лежал на животе нагишом в собственной кровати. В его заднем проходе находилась рукоятка чайной ложки, соединенной с электрическим проводом. Вокруг пениса была обвита алюминиевая лента, связанная с электрической цепью. Вокруг предплечий был обвит кожаный ремень подобно наложению оков мазохистом. Во рту находилось приспособление из проволоки в качестве включателя электрической цепи со следами короткого замыкания. Плохо изолированная проводка шла через включенную в цепь неоновую лампу, использовавшуюся как сопротивление для снижения напряжения. Один провод шел к половому члену, другой - к штепсельной розетке радио. От втулки второго полюса розетки провод шел к заднему проходу. Смерть произошла от короткого замыкания, включившего полный переменный ток в 220 V при исключении и испортившейся цепи неоновой лампы. Очевидно, что он не ожидал смертельного исхода. Родители погибшего изменили обстановку места происшествия, спрятав порнографическую литературу до приезда полиции.

Некоторая часть сексуальных смертей может происходить и в присутствии сексуального партнёра, вовлечённого в опасную игру. Опасные эротические игры встречаются не только у взрослых, но и у подростков и даже детей, находящихся в препубертате, чему есть литературные подтверждения, при этом самый низкий возраст погибших от асфиксии детей при осуществлении аногенитальных контактов был 7 и 8 лет. Связь сексуальной асфиксии с другими сексуальными аномалиями не определена.

Об использовании церебральной гипоксии для получения мощной психофизиологической сексуальной разрядки известно давно. Например, сексуальное самоповешение описал ещё в XVIII веке маркиз де Сад в романе "Жюстина", вложив в уста фальшивомонетчика Ролана слова относительно испытанного: "...О, какие невыносимые, неопишуемые ощущения". В последние годы и в научной литературе стали появляться публикации о смертях в результате несчастных случаев при тех или иных проявлениях сексуальности. При этом наиболее часто используются термины: "сексуальная асфиксия", "асфиксиофилия", "аутоасфиксиофилия", встречаются и другие.

Распространённость явлений сексуальных самоубийств достоверно не изучена. Оценки учёных по этому поводу весьма приблизительны. Так, в США ежегодно может быть от 200 до 500 и даже 1000 смертей по причине асфиксиофилии, примерно столько же может быть и России.

Известны 4 основных метода достижения сексуальной асфиксии (гипоксии):

- strangulationный (повешение, сдавление петлёй);
- компрессионный (сдавление грудной клетки, живота);
- закрытия дыхательных отверстий или помещения головы в воздухо непроницаемые ёмкости ограниченного объёма (полиэтиленовый пакет, противогаз и т. п.);
- использования химических веществ.

В некоторых случаях можно наблюдать комбинацию указанных методов. Все они могут быть использованы при убийствах, самоубийствах или сексуальной деятельности. Судебному медику и представителям правоохранительных органов, во избежание ошибки, важно знать некоторые отличительные особенности смертей, наступивших в результате несчастных случаев при аутоэротизме.

Анализ мировой литературы по вопросам асфиксиофилии показывает, что преобладающее большинство жертв аутоасфиксиофилии - мужчины, их средний возраст - 26,5 лет. По данным некоторых авторов, в настоящее время асфиксиофилы почти в половине случаев представлены подростками.



Аутоасфиксифильная смерть на управляемом кране



Трансвестизм аутоасфиксифила

Обращает на себя внимание достаточно высокий процент явно мазохистских тенденций у асфиксифилов. Так, примерно 11% их используют мазохистские приспособления и осуществляют садомазохистские действия (прижигают гениталии и иные части тела сигаретами, наносят другие самоповреждения, ущемляют клипсами и бельевыми прищепками соски молочных желёз, половые губы, клитор, половой член и мошонку. Почти в половине случаев имеет место лиготтизм (кордофилия) - сексуальное поведение, связанное с самоограничениями, самосвязываниями. (Садомазохистские фотографии с указанными явлениями можно свободно обнаружить в сети Интернет.) Более чем в 20% случаев жертвы мужского пола вначале своей патологической сексуальной активности передеваются в женскую одежду. Имеется сцепленность аутоасфиксифилии с садوماзохизмом, фетишизмом и трансвестизмом. Некоторые выжившие асфиксифилы сообщали в беседах со своими врачами, что они использовали асфиксию как прелюдию к мастурбации, другие утверждали, что асфиксия сопровождается оргазмом. Основой патологических сексуальных фантазий может быть соответствующая порнопродукция.

Мы предполагаем, что у людей, испытавших далеко зашедшую асфиксию с эротическим наполнением, которой она часто сопровождается, но избежавших смертельного исхода, формируется психоасфиктическая зависимость с императивными позыва-



Фетишистский трансвестизм аутоасфиксифила. Труп в стадии гниения, с гнилостными пузырями на руке

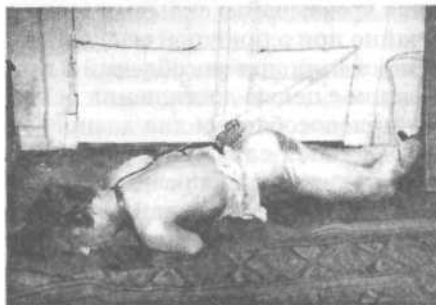
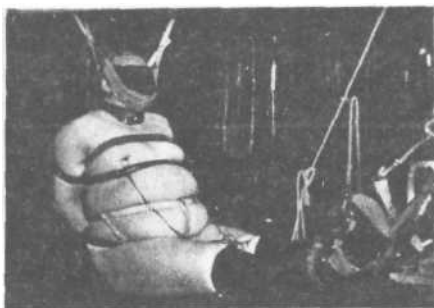
ми на повторение эпизодов церебральной гипоксии для получения психофизиологической разрядки, при этом достижение мощного эффекта возможно лишь через сексуальное стимулирование. (По аналогии с некоторыми сексуальными потрясениями, долго желанными, но испытанными впервые, с положительным восприятием, давшими столь мощную "встряску", психофизиологическую разрядку, что иные формы полового поведения становятся для индивидуума уже несущественными, малозначимыми). Становящиеся известными случаи покушений (особенно, повторных) на самоубийство через асфиксию без смертельного исхода как раз и могут быть не распознанными случаями аутоасфиксииофилии.

Аутоэротическое удушение является чрезвычайно скрытым синдромом, в котором смерть наступает случайно при одиночной сексуальной активности из-за неудачи в функционировании приспособлений и приборов, разработанных аутоасфиксифилом с целью достижения гипоксии, при этом нередко обнаруживают приспособления для дозированного сдавливания шеи. В зарегистрированных случаях сексуальных смертей у лиц мужского пола наблюдается сходство в разработке достаточно сложных приспособлений и устройств для вызывания не только асфиксии, но и реальной боли или её имитации по аналогии с порнографическими материалами, в использовании фетишистских объектов. Женские жертвы напротив - обнаруживаются обнажёнными с единственной петлёй, без каких-либо причудливых приспособлений.

Родственники и друзья асфиксифилов обычно бывают удивлены обстоятельствами смерти; им чаще всего не были известны факты сексуальных аномалий и патологии психики. Они, осознав "позорящее" их семью происшествие, могут препятствовать установлению истины, изымают с места происшествия сексуальные принадлежности.

Признаки сексуальной асфиксии надо оценивать в совокупности. Обычно отсутствует свободное висение тела, вокруг шеи может иметься защитная мягкая прокладка, которая использовалась неоднократно (подтверждается наблюдением авторов). Петля может проходить через подмышечные впадины, может находиться в едином комплексе со связками рук и ног, замыкаясь на шее таким образом, чтобы имелась возможность напряжением мышц рук регулировать степень натяжения петли, усиливая или ослабляя степень удушья. Совершенно не обязателен охват петлёй передней поверхности шеи, иногда петля охватывает лишь заднюю и боковые поверхности, пережимая сонные артерии, чем достигается так называемый "скарфинг" - оргазмические ощущения в результате пережатия сонной артерии. Сложность некоторых посмертных сцен и использование различных приспособлений свидетельствуют о подготовке и тщательной разработке девиантного стереотипа в течение длительного периода времени.

Рядом с трупом могут быть найдены вибраторы, фаллоимитаторы, презервативы, иной ассортимент из секс-шопов, предметы одежды противоположного пола, фетиши, а также овощи, бутылки, которые ис-



Смертельные случаи при аутоасфиксioфильной мастурбации

пользовались для введения во влагалище или задний проход. Указанные предметы могут быть обнаружены введенными в прямую кишку, влагалище, уретру, быть надетыми на половой член. В сексуальных фантазиях пострадавшим обычно помогает зеркало, порнопродукция.



Самосвязка *аутоасфиксифила*

Представляет интерес публикация на эту тему сотрудников Ганноверского института судебной медицины (ФРГ), которые за 20 лет наблюдали 17 аутоэротических смертей - 0,49 случаев на миллион человек в год. Средний возраст жертв был 36,8 лет, большинство жертв находились в возрасте 20-29 лет. Пятеро были полностью обнажены, пятеро обнажены ниже талии, двое выставили наружу лишь гениталии, остальные переоделись в женское белье. На местах происшествий обнаружены обычные для аутоасфиксифилов атрибуты. В 10 случаях в тканях трупов обнаружили этанол (4 случая), хлороформ, кетамин, смесь пропана и бутана, кокаин, морфий. Причинами смерти были не только странгуляционная асфиксия или асфиксия внутри полиэтиленовых пакетов, но и переохлаждение, утопление, отравление, сердечно-сосудистая патология.

В Северной Германии между 1983 и 2003 годами зафиксировано 40 аутоэротических смертельных случаев, оцененных как несчастные. Аутопсии подверглось только 20 трупов. Все жертвы были лицами мужского пола в возрасте от 13 до 79 лет, среди них было пять детей и подростков. Аутоасфиксифилы использовали большой диапазон фетишистских атрибутов: средств для стимуляции или имитации боли, предметы женской одежды, цепочки, ошейники, иную атрибутику БДСМ-отношений, самосвязывания, порнографические журналы, презервативы, химические анестетики. В 17 случаях смерть наступила от свободного зависания в петле, в 3 - от далеко зашедшей асфиксии при использовании удавки-закрутки, в 8 - от асфиксии внутри полиэтиленовых мешков, в 3 - от асфиксии внутри масок, в 2 - от сжатия груди; в 1 случае наблюдалась асфиксия в результате принятия сложной позиции. Лишь в одном случае обнаружилось опьянение кокаином. Остальные случаи остались неясными из-за отсутствия морфологических и токсикологических результатов.

В случаях самосъёмки сексуальной активности асфиксифила на видеокамеру анализ отснятого материала позволяет отличить несчастный случай от преднамеренного самоубийства или убийства: Подобные анализы видеоматериалов уже имели место и доказали неспособность *асфиксифилов* к самостоятельному освобождению после аварийного зависания в петле и потерю ими сознания в течение нескольких секунд.



Повреждение артерии и ножницami при попытке освобождения от самосвязки

Иногда на трупах повешенных обнаруживается ущемление пальцев рук петлёй. Ю.А. Молин считает, что этот признак при наличии "падающих" условий повешения указывает на попытку самоспасения. Не исключено, однако, что ущемление пальцев рук, кистей и запястий может явиться результатом не попытки самоспасения, а вовлечением руки в механизм дозированного с давления шеи. Странгуляционные борозды на предплечьях и кистях могут рас-

сматриваться как один из признаков сексуальной асфиксии.

Вопросом о возможности самоспасения при асфиксии интересовался М.И. Фёдоров. При анализе известных случаев так называемого "самоспасения" от странгуляционной асфиксии им установлено, во всех случаях имели место неполное висение тела, боковое или заднебоковое положение петли на шее, плавное затягивание петли. Автор считал, что самоспасению подверглись психически больные люди, центральная нервная система которых неадекватно реагировала на асфиксию. Однако нельзя исключать возможность того, что за случаи "самоспасения" автор, вероятно, мог принимать и случаи аутоасфиксииофилии. Таким образом, в случаях смертей от асфиксии целесообразно запрашивать для изучения не только протокол осмотра места происшествия, но и психиатрическую медицинскую документацию.

При подозрении на смерть от аномальной сексуальной активности можно порекомендовать назначение посмертной Комплексной судебной сексолого-психиатрической экспертизы (КССПЭ) для установления степени соответствия обстоятельств, приведших к смерти лица, предположительно покончившего жизнь самоубийством, клинической картины поведения, связанного с девиантным способом реализации сексуального влечения.

Вопрос при этом может быть сформулирован следующим образом:

Имеются ли в обстоятельствах дела признаки, которые позволили бы в качестве причины смерти предположить несчастный случай, происшедший в результате использования аномального способа удовлетворения сексуальной потребности?

На основании литературных данных мы разработали и предлагаем для практического использования алгоритм поиска особенностей, выявляемых на трупе и месте происшествия при сексуальных самоубийствах (табл. 1).

**АЛГОРИТМ ПОИСКА ОСОБЕННОСТЕЙ,
ВЫЯВЛЯЕМЫХ НА ТРУПЕ И МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ
ПРИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ СЕКСУАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ**

Признаки	Особенности
Пол	Обычно мужской
Возраст	Обычно молодой
Наличие характерных предметов рядом с трупом	Мягкие прокладки под петлю; предметы для мастурбации рядом с трупом или в прямой кишке, влагалище, уретре, на половом члене; презерватив на половом члене; бельеовые прищепки на частях тела или рядом с трупом; порнопродукция; какой-либо фетиш; иногда нож.
Поведение перед смертью	Нанесение самоповреждений; самосвязывание; обнажение половых органов; переодевание мужчин в женскую одежду.
Особенности петли и других технических приспособлений, участвовавших в процессе достижения смерти	Наличие возможности управления процессом сдавливания шеи петлей при помощи руки, ноги или иным способом; Наличие возможности самоосвобождения от петли; Наличие петли на руке; Наличие сложных механизмов и комплексных самосвязок, сдавливающих шею и (или) иные части тела; Наличие на голове полиэтиленового пакета (пустого или с токсичным веществом - здесь требуется дифференцирование, смерть наступила от асфиксии или от отравления), противогаза; Наличие охвата петлей иногда лишь боковых и задней поверхности шеи; Отсутствие свободного висения; Присоединение половых органов, заднего прохода к электрической цепи.

ДЕСТРУКТИВНАЯ СЕКСУАЛЬНОСТЬ. СЕРИЙНЫЕ СЕКСУАЛЬНЫЕ УБИЙСТВА

*"Ничто так не ограничено, как власть
души над телом, и ничто так не обширно,
как власть тела над душой".*

Ж.О. Ламетри

8.1. Истоки деструктивной сексуальности

Насилие относится к числу глобальных для человечества проблем и охватывает все сферы жизни людей. Разновидностью айсберга насилия является сексуальное насилие, изначально заложенное в биологическую природу человека, однако, далеко не каждый становится насильником, и даже не каждый случай насилия является деструктивным. Не существует "насилия вообще" вне конкретной реальности, не существует ни "плохого", ни "хорошего", ни "доброго", ни "злого", "нравственного" или "безнравственного" вне нашего мышления, вне оценочных категорий конкретных людей и человеческих сообществ. Лишь мышление конкретных людей, преломление ими какой-либо информации придает объективно существующему явлению природы, общественной или сексуальной жизни ту или иную окраску. Не познав явление, нельзя влиять на него. Полностью уничтожить вечно существующее явление нельзя, поскольку, как бы мы ни старались, нам никогда не постигнуть абсолютной истины, можно только приблизиться к ней.

Насилие одного животного над другим в природе биологически всегда оправдано, поэтому человеческие понятия жестокости и деструктивности здесь не уместны. Так, Аристотель крайнюю испорченность в человеке называл "зверство", "пороком не человеческим", объясняя при этом, что

«Мы так назвали порочность, которая проявляется не в звере, а в человеке... Почему только в человеке? Не по какой иной причине, как по той, что в звере нет дурной первоосновы, так как нет разума».

Известно, что любая личность является продуктом социальных отношений. Новорожденного иногда сравнивают с чистым листом бумаги, на котором окружающая его среда оставляет свои письмена. Следовательно, при должном воспитании биологическая предрасположенность к сексуальному насилию лиц мужского пола так бы и осталась нереализованной предрасположенностью, но исторические знания по-

называют нам бесконечную череду самого изощрённого, почти тотального физического и сексуального деструктивного насилия практически во всех более или менее развитых культурах. Лишь примитивные первобытные общества в этом отношении почти всегда невинны.

Даже повсеместные человеческие жертвоприношения, религиозный каннибализм древности, а также в некоторых современных или почти современных нам обществах (фиджийцы, североамериканские индейцы, некоторые африканские племена) не воспринимались представителями этих обществ как нечто ужасающее и деструктивное, наоборот, в жертвоприношения и каннибализм закладывался конструктивный смысл взаимодействия с богами. Угроза хрупкому, ещё диковатому человеческому обществу таилась вовне, поэтому жертвоприношения направлялись на задабривание богов, поедание жертвенного мяса символизировало участие в радости божественного пиршества.

К необходимости убийств в войнах первобытные племена относились и до сих пор относятся весьма настороженно. Так, воин, возвращающийся с битвы, осквернивший себя кровопролитием, должен был очиститься от пролитой крови, иначе тени его жертв будут преследовать его. Никто, даже жена и друзья, не подходил к нему, пока он не проходил обряд очищения. Убивая животного, охотник мог просить у него прощения.

Так называемые цивилизованные общества с идеологической точки зрения (примеры видим в католической инквизиции, французской и других революциях, исламской Турции, большевистской России, национал-социалистической Германии, коммунистических Китае и Камбодже, "демократических" Боснии и Сербии и т. д.) могут оправдывать массовые убийства, геноцид, убийства преступников, осуждённых на смерть, но ни одно современное общество не оправдывает деструктивную сексуальную агрессию. В уголовных кодексах практически всех государств предусмотрены достаточно суровые противодействия ей.

В последнее время истоки деструктивной сексуальности нашли достаточно хорошее освещение в литературе; но что явилось первоисточником этих знаний, что может послужить основой для дальнейшего изучения сексуально-деструктивного поведения человека?

ФИЛОСОФСКИЕ ШКОЛЫ

До сих пор не потеряли своего значения школы **инстинктивизма Зигмунда Фрейда и неоинстинктивизма Конрада Лоренца, врождённого преступного начала Чезаре Ломброзо**. Суть всех этих учений сводится к одному - агрессивность запрограммирована в человеке, является врождённой, инстинктивной. Подобные утверждения встречаются и в современных работах, подтверждающих существование биологических механизмов, участвующих в агрессивном поведении, при этом исследователи допускают, что агрессия может носить как врождённый, так и приобретённый характер.

Несомненно, что агрессивное поведение имеет гормональную и генетическую "подпитку". Так, выявлена устойчивая взаимосвязь между агрессивным поведением и андрогенами, на уровень которых может влиять ряд факторов, вплоть до фотопериодизма; агрессивность изменяет биохимические процессы в организме, трансформирует метаболизм, соответственно достоверно изменяется и внешний облик агрессивных и



Маугли (1903). Maurice-Edouard Det Mold

неагрессивных особей. Отмечая биологическую обусловленность агрессии, мы не можем не замечать и значительное влияние на неё социальных и ситуационных факторов (провокация со стороны других лиц, социальная фрустрация, негативное влияние средств массовой информации и массовой культуры, алкоголь, наркотики и т. д.). Более того, оказалось, что гормональная регуляция поведения даже у животных зависит от социальных факторов. Победенный в схватке самец теряет свою агрессивность, что позволяет ему самосохраняться.

В животном мире действует дилемма - либо съешь сам, либо съедят тебя. С одной стороны, в биологическом понимании человек - существо, выделившееся из животного мира; с другой стороны, нельзя игнорировать огромную и, скорее всего, преимущественную роль социальных факторов, так как человек - существо социальное. Половые гормоны у человека являются

лишь **основой** полового влечения, степени его выраженности, но не влияют на содержание психической и физической его реализации. Поэтому рассмотрим диаметрально противоположную инстинктивизму позицию - "теорию среды" (социального окружения).

Представители "**теории среды**", например философы-просветители XVIII века, считали, что особенности поведения человека не являются врождёнными, а формируются исключительно под влиянием социального окружения: "Только разум, просвещённый светочем философии, даёт нам... исходный пункт для распознавания справедливого от несправедливого, морального от дурного", - говорил Ламетри. Другими словами, хорошее общество и просвещение должны обеспечить формирование нравственного (хорошего) человека. Задача облегчается тем, что человек (по мнению просветителей) рождается изначально добрым и разумным, лишь дурное окружение и дурные примеры формируют плохие наклонности.

Бихевиоризм среди всех теорий поведения занимает промежуточное положение. Данная теория являлась ведущей в американской пси-

хологии конца XIX–начала XX века. В основе этого направления психологии лежит понимание поведения человека и животных как совокупности двигательных, вербальных и эмоциональных ответов – реакций на воздействие (стимулы) внешней среды ("стимул – реакция").

Бихевиоризм несколько механически перенесен с экспериментальных исследований психики животных на изучение психики человека. Согласно бихевиоризму, у человека при рождении имеется относительно небольшое число врождённых схем поведения, таких, как дыхание, глотание и т. п., над которыми надстраиваются более сложные процессы, вплоть до образования сложнейших "репертуаров поведения". В процессе формирования индивидуума удачная реакция закрепляется и имеет тенденцию к воспроизведению.

Отчасти, с этим можно согласиться даже потому, что наряду с врождённой генетической программой высшие животные имеют механизмы индивидуального обучения, в том числе и в области сексуального поведения. Оказалось, что самцы обезьян, выращенные в изоляции от сверстников без генитальных игр, но при матери, не способны к нормальному соитию; они отстают в эмоциональном развитии, не умеют общаться с себе подобными, к потенциальным сексуальным партнёрам проявляют агрессию и страх. Даже животным необходима некоторая половая социализация.

В бихевиоризме мы видим проявление своеобразной теории среды, исходя из которой агрессивность воспринимается благоприобретённой формой поведения, определённой стремлением человека добиться максимального преимущества в жизни. Его зачастую можно добиться, как мы постоянно в этом убеждаемся, лишь с помощью грубой физической или политической силы, применённой по отношению к таким же агрессорам. Эта теория даёт нам понимание, что ощущение превосходства мучителя над своей жертвой, особенно если он обучен тонкостям садизма, в принципе является положительной для него реакцией. Следовательно, положительное стимулирование не всегда конструктивно как для общества в целом, так и для самого обученного.

Автор теории врождённой, то есть **инстинктивной агрессивности и деструктивности**, 3. Фрейд подметил в агрессивности одну из компонент полового инстинкта:

■ - ■. ■ ■

«Сексуальность большинства мужчин содержит примесь агрессивности, склонности к насильственному преодолению, биологическое значение которого состоит, вероятно, в необходимости преодолеть сопротивление сексуального объекта ещё и иначе, не только посредством актов ухаживания».

В таком виде, как представил 3. Фрейд, сексуальная агрессия не Деструктивна, так как направлена изначально природой на продолже-

ние рода. Это действительно так практически во всех случаях, но если речь идёт о животном мире. Однако проявления агрессии в человеческом обществе могут быть чрезмерными и деструктивными, могут повлечь за собой нарушение чьих-либо прав, оставив болезненный след в психике не только жертвы агрессии, но и самого правонарушителя, особенно "при сдвиге на главное место именно агрессивного компонента сексуального влечения", при котором активная алголагния (садизм) становится самостоятельной.

3. Фрейд не сразу пришёл к признанию связи агрессивности с сексуальностью: "Я не могу решиться признать особое агрессивное влечение наряду и на одинаковых правах с известными нам влечениями самосохранения и сексуальным". Но уже в "Продолжении лекций по введению в психоанализ" он чётко высказал мысль, что "агрессивные влечения никогда не существуют сами по себе, а всегда сопряжены с эротическими... Ограничение своей агрессии является первой, возмож-



Проявление сексуального садизма со стороны женщины - военнослужащей армии США в иракской тюрьме

но, самой серьёзной жертвой, которое общество требует от индивидуума... В действие вступает Сверх Я, которое овладевает агрессивными побуждениями".

Если агрессивность действительно связана с сексуальностью, то нельзя быть уверенным, что эта взаимосвязь является врождённой. Когда же происходит слияние Эроса и агрессии? Когда закладывается в человека жестокость и асоциальность? Иными словами, необходимо знать, когда в результате каких-то условий среды начинает, а может быть, и полностью формируется деструктивная сексуаль-

ность, которая, развиваясь в индивидууме, логично завершается тем или иным преступным результатом.

Ответ на этот вопрос можно найти не только у современных нам исследователей, о чём будет упомянуто ниже, но частично и у того же 3. Фрейда: "Мы можем полагать, что жестокие душевные движения происходят из влечения к овладению и проявляются в сексуальной жизни в такое время, когда гениталии ещё не получили своего позднейшего значения". Таким образом, 3. Фрейд допускал происхождение деструктивности не из сексуальности, но, судя по всему, в его понимании деструктивность соединяется с сексуальностью на ранних стадиях развития ребёнка.

Интересна и представляется важной мысль 3. Фрейда о первоначальном разрушительном влечении: "...мы можем его воспринять лишь

при двух условиях - если оно соединяется с эротическими влечениями в мазохизме (аутоагрессия) или если оно как агрессия направлено против внешнего мира (гетероагрессия) с большим или меньшим эротическим добавлением. Напрашивается мысль о значимости невозможности найти удовлетворение агрессии во внешнем мире... Тогда она, возможно, отступит назад, увеличив силу господствующего внутри саморазрушения... Не нашедшая выхода агрессия может означать тяжёлое повреждение; всё выглядит так, как будто нужно разрушить другое и других, чтобы не разрушить самого себя"... Таким образом З. Фрейд однозначно высказался о конечной деструктивности *любых* агрессивных влечений человека.

Следующая теория, мимо которой нельзя пройти, - **фрустрационной агрессивности**. Она утверждает, что "возникновение агрессивного поведения всегда обусловлено наличием фрустрации, и, наоборот, наличие фрустрации всегда влечёт за собой какую-нибудь форму агрессивности". В настоящее время общеизвестно, что агрессия является типичной эмоциональной реакцией на действия фрустраторов, в том числе в виде так называемых замещающих действий, нередко направляемая на совершенно посторонние, даже случайные объекты (реакция замещения). В этой закономерности нередко кроется объяснение так называемой немотивированной агрессии, отличающейся непонятностью с точки зрения здравого смысла, а также зачастую особой жестокостью.

Удовлетворение половой потребности насильственным путём может провоцироваться **фрустрационной** невозможностью найти добровольного полового партнёра в нужный момент, оторванностью правонарушителя от обычного своего сексуального партнёра или фрустрацией в семейных взаимоотношениях. Однако следует учитывать, что не все половые преступления совершаются под воздействием сексуальной мотивации. Преступление может совершаться из чувства мести, стремления преступника самоутвердиться любым путём, а также в подражание друзьям, киногероям, из страха насмешек над ним в молодёжной группе. Фрустрация может вызвать и множество **других** реакций, например, уход от реальности в мир фантазий, в том числе и мстительного характера, коренную смену занятий, Депрессию с острым чувством



Нарцисс (1597). Караваджо (1573-1610). Национальная галерея античного искусства (Рим)

вины, самообвинениями, перерастающими в аутоагрессию, вплоть до суицида.

Применительно к нашей теме можно привести примеры агрессивно-фрустрации с отвержением сексуальных предложений предметом вождления, прерывание в силу каких-либо обстоятельств начавшихся, но незавершённых сексуальных действий и т. п. Особо опасными представляются внезапные вспышки ярости у нарцисса, уязвлённого в сексуальном чувстве, подвергнутого насмешкам со стороны вождленного сексуального объекта.

Э. Фромм утверждал, что человек, ущемлённый в своём нарциссизме, может испытывать такую жажду мести, которая ни в какое сравнение не идёт с реакцией на любой другой ущерб. Страсть возмездия часто доходит до безумия, до готовности самому погибнуть, лишь бы такой гибели не избежал и враг, считал И. Кант. Нарцисс постоянно восхищается собой и требует этого от других, однако при отсутствии талантов или обстоятельств для их проявления он не может ловить восхищённые взгляды, слушать восторженные речи, самолюбие его глубоко уязвляется. Стремление к восстановлению психического равновесия может найти выход в деструктивности, вплоть до сексуально-садистского насилия.

ЭРИХ ФРОММ и другие

Один из ключей к пониманию истоков деструктивной сексуальности даёт нам изучение фундаментального труда Э. Фромма "Анатомия человеческой деструктивности". Размышляя над трудами З. Фрейда, Э. Фромм пришёл к выводу, что агрессивность, имея различную причинную обусловленность, может быть доброкачественной и злокачественной.

Доброкачественной агрессии свойственны оборонительные установки, она является ответной реакцией на реальную или мнимую угрозу (можно добавить, что доброкачественная сексуальная агрессия имеет изначальной целью продолжение рода). Но здесь снова стоит оговориться: то, что всегда применимо к животному миру, не всегда справедливо в отношении человека, в юридической практике можно встретить немало случаев, когда оборонительная агрессия являлась неадекватной угрозой, чрезмерной, то есть деструктивной (злокачественной).

Злокачественная агрессия (деструктивность) проявляется как страсть человека к господству над другим живым существом и желание разрушать.

Деструктивное поведение берёт своё происхождение в самом образе жизни человека и у животных не встречается, кроме случаев нарушения равновесия в окружающей их среде, например, в условиях скученности, в зоопарках. Человек, обладая разумом, в отличие от животных, бывает деструктивным вне наличия внешней угрозы и вне связи с необходимостью удовлетворения своих биологических потребностей.

К формам злокачественной агрессии (деструктивности) Э. Фромм отнёс садизм и мазохизм, некрофилию, нарциссизм, считая, что они основываются не в биологической природе человека, а в его рассудке, интеллекте. Обоснование этого выглядит следующим образом: "Каждый человек вынужден преодолевать свой страх, свою изолированность в мире, свою беспомощность и заброшенность, искать новые формы связи с миром, в котором он хочет обрести безопасность и покой. Я определяю эти психические потребности как "экзистенциальные", так как их причины кроются в условиях человеческого существования. Они свойственны всем людям, и их удовлетворение необходимо для сохранения душевного здоровья... Различные способы удовлетворения экзистенциальных потребностей проявляются в таких страстях, как любовь, нежность, стремление к справедливости, независимости и правде, в ненависти, садизме, мазохизме, деструктивности, нарциссизме. Я называю их... просто человеческими страстями". Иными словами, по Э. Фромму, страсти возникают на основе экзистенциальных потребностей, а характер человека есть совокупность этих страстей.

Аристотель (IV век до н. э.) задолго до Э. Фромма, перечисляя почти тот же самый набор страстей, определял страсти как "всё, чему сопутствуют удовольствия или страдания", при этом от склада души зависит "хорошо или дурно мы владеем своими страстями... Способности у нас от природы (врождённые), а добродетельными или порочными от природы мы не бываем" (1106a10). Например, одни люди имеют "звероподобный" (крайне жестокий) склад души "вследствие болезней, причем у некоторых от помешательства..., другие - "от привычки, как, например, у тех, кто с детства терпел насилие" (1148b25-30). Люди, формируясь в разных социальных, климато-географических, культуральных условиях, приобретают и разный набор страстей, различные характерологические особенности, о чём ещё в V веке до н. э. говорил Геродот. Условия формирования человека, его быт предопределяют, какие страсти начнут доминировать над ним.



Воображение, покинутое разумом, порождает немислимых чудовищ (сон разума рождает чудовищ).

Ф. Гойя.

Офорт из серии «Капричос»

Удовлетворение экзистенциальных потребностей связано с потребностью в возбуждении. Это достигается при помощи простых и сложных стимулов. Простые стимулы - секс, еда, накопительство, садизм, нарциссизм. Сложные стимулы, по мнению Э. Фромма, заложены в творчестве. Но оказывается, у человека гораздо более сильное возбуждение вызывают гнев, бешенство, жестокость или жажда разрушения, чем любовь, творчество или другой какой-то продуктивный интерес. "Для этого не надо учиться концентрировать своё внимание, бороться со своими сомнительными желаниями, отказываться от своего нарциссизма. Людей с низким духовным уровнем всегда выручают "простые раздражители"; они всегда в изобилии. Можно и себе самому создать аналогичные (простые) раздражители: ведь всегда найдётся причина кого-то ненавидеть, кем-то управлять, а кому-то вредить".

Вышеизложенное чрезвычайно важно для понимания истоков сексуальной деструктивности, в частности, серийных убийств, совершённых на сексуальной почве.

Привычный простой стимул не может возбуждать бесконечно. Для того чтобы он действовал долго, необходимо введение элементов новизны, надо что-то менять в раздражителе (содержание, форму, интенсивность воздействия). Со временем элемент новизны также становится привычным, необходим новый элемент, обостряющий чувства. Именно таким образом серийные сексуальные убийцы постепенно становятся всё более изощрёнными в своих жестокостях. Вероятно, сродни этому тяга человека к жестоким зрелищам.

Справедливо полагать, что возбуждение, несомненно, обостряется при присоединении сексуального компонента, иное дело, что присоединение этого компонента или его отсутствие зависит от степени сиюминутной потребности человека и соответствующих условий. Следует учитывать и наличие в любом проявлении сексуальной агрессии некоторую обязательную долю садизма (активного начала) и мазохизма (пассивного начала), что предопределено биологической, изначально биосексуальной сутью человека. Однако социальная его суть должна влиять с той или иной энергией на степень проявления этих явлений. Сверхдостаточное проявление садизма или мазохизма является деструктивным.

Оказалось, что мыши, воспитанные в духе агрессивности, испытывали большие затруднения при совокуплении, а мыши, у которых формировалось неагрессивное поведение, в сексе чувствовали себя абсолютно свободно. Причём оба эти типа поведения можно либо усилить, либо подавить.

Здесь уместны два предположения: первое - чрезмерная деструктивная агрессия (гнев), доминируя, подавляет врождённо сцепленную с ней сексуальность, сексуальные раздражители в силу своей незначительности или малозначимости для субъекта остаются без адекватной на них реакции; второе - агрессия и сексуальность имеют разные корни (это предположение, в принципе, высказывал З. Фрейд). В любом

случае напрашивается вывод, что при естественном возрастном угасании гиперсексуальности на первый план в биологической сути человека постепенно выдвигается агрессивность, перерастающая у асоциальной личности в деструктивность. Некоторым подтверждением этому послужат сведения о том, что начало преступной деятельности серийных убийц (как правило, мужчин) относится к зрелому возрасту (около 30 лет и позже).

Согласно З. Фрейду, человеком в основном руководит не сознание, а импульсы, идущие из глубин подсознания. Человек далеко не всегда адекватно осознаёт, почему он совершает то или иное действие, что даже приводит к добросовестному заблуждению относительно своих поступков. Так что же лежит у истоков деструктивных подсознательных импульсов? Почему развивается и как трансформируется сексуальная деструктивная агрессия?

На формирование деструктивности и, в частности, садистского поведения, по мнению Э. Фромма, в первую очередь влияет эмоциональное отвержение ребёнка, безрадостная социальная атмосфера "чёрствости и душевной глухоты", с детства окружающая человека, в которой "нет ничего, где бы он мог оставить свой след; нет никого, кто бы ему ответил на вопрос или хотя бы выслушал его. И тогда в его душе поселяется чувство отчаяния и полного бессилия". Однако человек не позволяет, чтобы его считали пассивным объектом, он не хочет утратить своё "Я". А для этого он постоянно поддерживает в себе и создаёт для окружающих ощущение своей дееспособности.

Есть много разных способов такого доказательства... Например, когда человек получает власть над другими людьми, он вдруг начинает чувствовать себя способным вызывать к себе уважение, даже любовь, либо доставлять людям страдание, вселять в них страх. Также и постоянно унижаемый в жизни убийца внезапно становится всемогущ, он начинает ощущать себя подобным Богу: видит ужас на лице своей жертвы, подбострастие, готовность немедленно исполнять его приказы; в любую минуту он может отнять жизнь, а может и великодушно подарить ее.

Ф. Ницше ещё раньше писал по этому же поводу: "Злоба имеет своей целью не страдание другого человека само по себе, а наше собственное наслаждение, например наслаждение чувством мести или сильным нервным возбуждением. И

••• нам доставляет удовольствие испытывать нашу силу над другими и приобретать радостное чувство собственного превосходства". Данное



Путь к познанию. Pierre Klossoski
(1976)

действие приносит удовольствие и поэтому совершается, "чтобы сохранить благополучие личности"; то есть борьба за удовольствие есть борьба за жизнь, а способы ведения этой борьбы определяются мерой и устройством интеллекта "борца".

К. Маркс и Ф. Энгельс первопричиной деструктивной асоциальности считали низкий уровень образования и почти полное отсутствие нравственного воспитания в социальных низах, что взаимосвязано с "интеллектуальным одичанием", тяжёлым физическим трудом или безработицей, "страшным пьянством", крайней бедностью, отсутствием родительской любви и заботы о детях:

«Опустившиеся родители только и думают о том, как бы побольше выколлотить из своих детей... Дети, естественно, не ставят родителей ни в грош».

Пренебрежение общественным устройством, по мнению указанных авторов, крайне характерно "для морально искалеченных в детстве людей". Влияние алкоголя на растормаживание сексуальной агрессии общеизвестно; алкоголь, наркотики, ослабляя социальные запреты, выработанные обществом, выпускают на свет зверя, природа которого остаётся загадкой и для самого обладателя этого зверя.

Известный фрейд-марксистский проповедник сексуальной революции, духовный соратник К. Цеткин и М. Хиршфельд Вильгельм Райх (психиатр по образованию) считал, что сексуальная асоциальность закладывается существующим общественным воспитанием и вытекает из неудовлетворённости естественных притязаний. Ещё в 1930 году он высказал интересную мысль о том, что репрессивное регулирование естественных биологических притязаний людей порождает в результате подавления и неудовлетворения "вторичные, судорожные, асоциальные влечения". Потребность, зачастую непреодолимая потребность у некоторых людей в развратных действиях, в эксгибиционизме, в непристойном поведении, в сексуальном убийстве лишь подтверждает это.

Таким образом, В. Райх предложил различать врождённые биологические влечения от заложенных воспитанием вторичных социальных или асоциальных влечений. По его мнению, в основе профилактики асоциального сексуального поведения должны лежать доброжелательность и одобрение детской сексуальности, помощь в её развитии, а не кары, начинающиеся с подавления детской мастурбации. Стоит оговориться, что изложенное не следует понимать примитивно и вульгарно, как совершение совместных сексуальных действий с ребенком. Здесь речь идет лишь о половой социализации ребенка, основанной на классической платоновской модели эротизации педагогической дружбы по схеме "наставник - ученик".

Подтверждение вышеизложенному имеется и в современной литературе. Так, наличие физических наказаний детей несёт в себе потен

циальную опасность сделать часто наказываемых детей жертвами изнасилований или убийств. Женщины, подвергавшиеся в детстве чрезмерным физическим наказаниям, будучи взрослыми, более чем в три раза чаще подвергаются изнасилованиям, чем женщины без физических наказаний в анамнезе. Физические наказания детей и эмоциональное отвержение их в семьях являются базой для расширения диапазона сексуальной приемлемости, т. е. для формирования отклонённого сексуального поведения, вплоть до включения в этот диапазон патологических форм сексуальной активности, и поэтому уже сами по себе оказывают виктимизирующее влияние. Выяснилось, что неоднократно подвергавшихся противоправным сексуальным нападениям молодых женщин характеризует обязательное наличие сексуальных девиаций, по сравнению с остальными жертвами насилия.

При современных анализах личности сексуальных насильников и убийц установлено:

- в детстве к будущим преступникам телесные наказания и психические унижения применялись чаще, чем к законопослушным людям;
- преступники, совершившие изнасилование или убийство, чаще находятся в конфликте с окружающими, с самим собой;
- насильники обладают повышенным уровнем тревожности;
- незначительные психотравмирующие переживания способны вызвать у преступников выраженную агрессию;
- прослеживаются прямые зависимости между суровостью внутрисемейного наказания и выраженностью агрессивности у детей.

Воспитание в семьях будущих серийных сексуальных насильников и убийц, как правило, было противоречивым и включало скрытое или явное эмоциональное отвержение.

Существует определённая культуральная стимуляция агрессии, и агрессивность у мужчин зачастую воспринимается как один из стереотипов мужского поведения. Действительно, половые и иные преступления, деструктивная агрессия являются обычной темой массовой литературы и киноискусства, а культ супермена неотъемлем от присущей ему агрессивности. Агрессивность, постоянно бытующая в примитивной люмпенизированной среде, подчёркнуто проявляется в поведении представителей этой среды, в своеобразных и внешне Угрожающих резких движениях, в **грубой** и грозной речи. Однако эта внешне демонстрируемая агрессив-



Бог-громовержец. Неизвестный автор. Tokugawa, Japan. Публикация University of California Press, Berkeley, 1995, p. 34

ность, как и у животных, представляется формой приспособления к обществу насилия, своеобразной защитой от него, оборонительной реакцией на реальную и мнимую опасность, позволяющей более или менее самосохраняться.

В биографии агрессивных лиц присутствуют некоторые типичные моменты: большая эмоциональная связь с матерью при одновременном пренебрежении её личностью, чувство страха перед отцом, неспособность к установлению длительных чувственных связей, отделение сексуальной сферы от чувственной, сексуальный эгоцентризм, агрессивная форма проведения сексуальных контактов, промискуитет в связи с подсознательной потребностью осуществления сексуальных связей, в которых физический контакт заменяет чувственный.

Впрочем, ещё Э. Фромм в следующей форме донёс до нас мысли Аристотеля: "Подрастая, ребёнок находит разные возможности оплатить за поражение (капитуляцию перед превосходящими силами взрослых), при этом он сам осуществляет те самые действия, от КОТОРЫХ ОН страдал, будучи младенцем: если в детстве от него требовали подчинения, он стремится господствовать, если его били, он сам становится драчуном, - словом, он делает то, что был вынужден терпеть, или же то, что раньше ему запрещали. Практика психоанализа даёт огромный фактический материал, подтверждающий, что многие неврозы, навязчивые идеи и сексуальные аномалии являются следствием определённых запретов в раннем детстве".

Иными словами, у сексуальных насильников выявляются повышенная ранимость, обидчивость, постоянное переживаемое чувство "униженности и оскорблённости", враждебности окружающего мира с желанием непосредственного мщения или мщения в генерируемых ими садистских фантазиях. Естественно, что эти аутистические и крайне жестокие ("зверообразные", по Аристотелю) фантазии мстительного характера являются компенсаторными, начало этих фантазий находится



Шибари (искусство связывания веревками). Средневековый японский рисунок

в детстве. Такая личность не имеет психосоциальных ресурсов для продуктивной и конструктивной самореализации в различных видах деятельности и социальных отношениях; ее социальная дезадаптация будет нарастать. Постепенно у такой личности развивается патосексуальное состояние, погранично аномальное садистически-сексуальное зависимое поведение. Это поведение характеризуется обсессивными садистическими фантазиями, реализуемыми после их мас-

турбаторной кристаллизации в соответствующих обсессивно-компульсивных действиях при суженном сознании, сниженном прогнозировании последствий, малой степенью замечаемости опасности со стороны окружения.

Наблюдения показывают, что для большинства серийных сексуальных насильников убийство является своеобразной эмоциональной разрядкой, высвобождающей глубоко подавленные, тщательно скрываемые (даже от самого себя) переживания. Жертва служит как бы пусковым механизмом, пробуждая воспоминания о том, что кто-то давно (в детстве или юности) унизил, оскорбил будущего киллера, каким-то образом надругался над ним. Убивая, киллер восстанавливает душевное равновесие. Совершённое им преступление - это акт возмездия, которому, как правило, находится



*Ф.С. Богородский
(1895-1959). Из цикла
«Беспризорные»*

рациональное оправдание (борьба с проституцией, гомосексуализмом, иными общественными пороками), избавляющее преступника от чувства **ВИНЫ**.

Есть ещё небольшой, но существенный аспект: у лиц, совершивших сексуальные преступления, длительное заключение усиливает агрессию; насильники начинают воспринимать женщину (или юношу, ребёнка) как виновника наказания, унижения и сексуальной фрустрации. У осуждённых за сексуальные преступления лишение свободы часто приводит лишь к закреплению девиации и появлению или росту агрессивности по отношению к объектам их сексуального предпочтения, опыт отбывания наказания за совершённое сексуальное насилие усиливает их агрессивные сексуальные позиции.

Человеку свойственно стремиться за пределы своей повседневности, за пределы самого себя в мечтах или в реальности. Уход в особое состояние своей психики (пограничное или болезненное), в алкоголизм, чревоугодничество, даже однократное банальное употребление алкоголя, сильнодействующих препаратов, ненормативный сексуальный контакт, посещение кинотеатра, дискотеки, грёзы с книгой в руках или перед экраном телевизора и т. п. - всё это осознанное или неосознанное желание бегства через опустыленные границы своего утомительного бытия; бегства, порой грубо и бесцеремонно обрывающего связи с реальностью, но часто вынужденного, являющегося своеобразной защитой для души (разума), **парадоксальной саморазрушительной защитой**.

Отрешившись, насколько это можно, от быта, от самого себя "реального", человек неизбежно попадает в смутно желанный им мир; мир

своих, сгенерированных им и может быть не до конца осознанных фантазий (в первую очередь, мастурбаторных), который даёт возможность проявить своё "Я" иными гранями и удовлетвориться неожиданными для окружающих (часто и для самого беглеца) способами. А способы удовлетворения, исходя из всего вышеизложенного, зависят от того, насколько в детстве эмоционально комфортно чувствовал себя человек, сколько обид затаил он в себе, насколько правильно была направлена в детстве, чтобы реализоваться в последующем, его природная сексуальность и связанная с нею агрессивность.

"Что было, то и будет; и что делалось, то и будет делаться, и нет ничего нового под солнцем. Бывает нечто, о чём говорят: "смотри, вот это новое"; но это было уже в веках, бывших прежде нас" (Еккл. 1 : 9, 10). Природа вечного насилия известна людям давно, новый научный уровень каждый раз добавляет лишь частности. Но именно эти частности, будь они из области психофизиологии, криминологии, психиатрии, судебной медицины или каких-нибудь иных разделов научных знаний, играют роль в удержании вечного зла.

8.2. Серийные сексуальные убийства

Серийные сексуальные убийства - убийства, имеющие в своей изначальной основе те или иные сексуальные импульсы, связанные с достижением или попыткой достижения преступником психосексуальной разрядки.

Сексуальные убийства известны уже много десятков столетий. Судя по мифологии, одним из первых серийных сексуальных насильников был сам Зевс. Светоний донес до нас жизнеописание императора Нерона, который, надев на себя звериную шкуру, терзал гениталии связанных мужчин, насиловал мальчиков и юношей, заставлял насиловать себя, изображая при этом девственницу.

В мрачно-жизнерадостном Средневековье всех, пожалуй, превзошел Маршал Франции барон Жиль де Ре, растерзавший несколько сотен мальчиков, вспарывавший им животы в момент совершения анально-генитального контакта. Он собрал большую коллекцию высушенных



Сексуальное убийство

детских голов. Головы самых красивых мальчиков окружали его ложе в замке. Не уступала ему в сексуально-садистских жестокостях и печально известная вампирша графиня Батори, умывавшаяся кровью девственниц.

Впрочем, каждая эпоха славилась своими сексуальными садистами и серийными убийцами, при этом войны и революции наиболее обнажали патологические страсти

людей. История прошлого и современности показывает нам, что недобросовестные политики всегда с легкостью и в большом количестве находили и будут находить "творческих" исполнителей своих кровавых замыслов, независимо от страны, вероисповедания и прочих обстоятельств.

Большое количество жертв серийных сексуальных убийц свидетельствует лишь о малой изученности специфики этой агрессии теми, кто по долгу службы обязан охранять общественную безопасность. Кроме того, отсутствие концептуальных представлений о клинико-патогенетических и криминологических закономерностях аномального сексуального поведения приводит к затруднению в решении как клинических, так и юридических и экспертных вопросов.

Ранее З.И. Дынкина предлагала относить к понятию "сексуальное убийство" лишь "случаи лишения жизни женщин, сопряженные с нарушением или попыткой нарушения их половой неприкосновенности и связанные с удовлетворением половой страсти преступника". Она справедливо считала, что к сексуальным убийствам нельзя относить бытовые убийства из ревности или мести, например, за "измену", так как сексуальные убийцы и их преступные деяния имеют принципиальные, резко обозначенные отличия от так называемых бытовых. Однако данное определение несколько устарело, так как объектами столь специфичных преступлений являются не только женщины, но и лица мужского пола или обоих полов, а иногда даже и животные.

Существует ряд факторов, которые влияют на степень риска возникновения агрессивного сексуального поведения, в том числе серийного.

Категоричность здесь несостоятельна. К тому же чаще наблюдается сочетание моделей. В качестве факторов могут быть названы:

- мужской пол и психопатологическая отягощенность;

- патология беременности и родов;

- поражения мозга;

- негативная микросоциальная ситуация и психологическая обстановка в семье;

- дисгармоничность привязанностей и затруднения общения;

- насилие в детстве и дезинтеграция психосексуального развития;

- неспособность создания и несостоятельность брака;

- преобладание шизоидных и эпилептоидных черт характера;

- отклоняющееся поведение и агрессия.

Считается, что количество убийств с изначально сексуальной мотивировкой в последние три десятилетия во всем мире все возрастает; при этом они нередко характеризуются своей серийностью, т. е. тем, что число преступных эпизодов с убийством людей достигает двух и более.

Этимологически под серийей (series - от латинского - ряд) понимается последовательный ряд, группа неких сходных, обладающих общим признаком, объединенных одним названием событий. Таким образом, **серию** убийств надо отличать от двойного или массового убийства, тем

более уже второе деяние, как правило, позволяет заметить криминальный почерк убийцы. Возраст сексуальных убийц имеет тенденцию к омоложению, а сами сексуальные убийства - к усложнению. Так, в научной литературе описан случай сексуального убийства, совершенного 13-летним мальчиком, имевшим дисфункциональное семейство и психолого-психиатрические проблемы. Убийство он совершил в процессе сексуального насилия, повторив эпизоды только что просмотренного эротического фильма.

Аналогичные убийства при схожих ситуациях отмечены и другими авторами. Описаны случаи ритуального сексуального насилия, связанные с некоторыми религиозными культами. Смертная казнь не может быть профилактической мерой серийных сексуальных убийств, так как она основана на устрашении вменяемых людей, неотягощенных столь сложной психопатологией, которая присуща лицам, впадшим в патосексуальное состояние. Любое наказание для этих людей является неэффективной и неадекватной заменой медико-социальных воздействий.

Выделяются следующие обстоятельства сексуальных убийств:

1. Убийство как следствие преодоления сопротивления жертвы при попытке изнасилования

1. Убийство с целью лишения жертву возможности призвать на помощь

2. Убийство с целью обострения сексуального переживания

3. Убийство в момент неконтролируемого переживания оргазма

4. Убийство жертвы (и свидетелей) для сокрытия сексуального преступления

5. Убийство по другим мотивам, напоминающее сексуальное с целью получения выгоды

Термин "серийное убийство" ("serial killer", "serial murderer", "serial homicider") впервые был предложен сотрудником FBI, полковником Р.К. Ressler, организовавшим в 1978 г. в FBI Отдел бихевиористики. Ressler подчеркнул, что термин "серийное убийство" он ввел для обозначения преступлений, совершенных лицами, одержимыми сексуальными фантазиями садистского плана. Неосуществленность последних, по мнению Р.К. Ressler, как бы подталкивает человека к преступлению. Многие авторы сразу отметили необходимость дифференциации сексуальных убийств от иных преступлений, сопровождаемых множественностью жертв, в частности, от массовых убийств.

Действительно, все начинается с детских обид, с obsessивных, произвольно возникающих, навязчивых детских фантазий мстительно-компенсаторного плана, которые в дальнейшем получают мастурбаторное подкрепление и развитие. Кристаллизация фантазий идет много лет, проходя через фазу жестокого отношения к животным. Деликт сначала по отношению к животным, а затем, по мере созревания фантазий, и по отношению к человеку совершается как obsessивно-компульсивное действие при суженном сознании и является реальным воплощением выкристаллизованных мастурбаторных фантазий. Obsessивные мастурбаторные фантазии предшествуют деликту, нарастая по частоте и интенсивности, и, как правило, вновь появляются после деликта с восприятием соответствующей новизны, качественно обогащаясь свежими воспоминаниями, что способствует закреплению парafilии.



Сексуальное убийство

Проблема серийных сексуальных убийств имеет биологические, психологические, этно-культуральные и социальные аспекты. Транскультуральный анализ серийных убийств показывает, что местные социокультурные факторы играют важную роль в формировании специфической психопатологии, облегчающей трансформирование сексуально-агрессивных побуждений в фактические физические действия, или же наоборот - препятствуют столь специфической сексуальной агрессии. При транскультуральном анализе выяснилось, что в половине случаев ведущими в формировании склонности к сексуальным убийствам оказались четыре фактора:

- политическое, экономическое и общекультурное неблагополучие государства;
- повышенный уровень милитаризма;
- поощрение нетерпимости и карательного насилия со стороны политических сил;
- опыт участия в боевых действиях.

По крайней мере, исследователями обращается внимание на наличие связи опыта участия в военных действиях и облегчения серийного гомицидного поведения ветеранов боевых действий, что весьма при-
скорбно относительно прогнозов гомицидного поведения в России. Так, по расчетам профессора А.О. Бухановского, ввиду крайне нездорового макросоциума в РФ распространенность серийных убийств в России намного выше официально зарегистрированной и должна значительно превышать подобный показатель в странах Запада.

Вероятность дальнейшего интенсивного роста серийных убийств в РФ в связи с сохранением крайне неблагоприятных в этом плане мак-

росоциальных тенденций высока. Пик серийных сексуальных убийств ориентировочно следует ожидать через 15-20 лет (и даже несколько раньше), когда младшее поколение "униженных и оскорбленных", поколение безнадзорных детей 1990-х годов созреет до усредненного возраста сексуального киллера (начала биологического увядания).

Омоложение сексуальных убийств - характеристика последних лет. Стиль и качество жизни молодых сексуальных убийц, их психо-социальные характеристики, аналогичные характеристики микро- и макросоциума имеют резкие отличия от таковых остальных людей. Так, большинство подростков - сексуальных убийц до гомицидного поведения имели проблемы с законом и школьной дисциплиной, воспитание их было жестоким. При этом половина юных убийц до и после гомицидного поведения отмечают появление интенсивных обсессивных сексуальных фантазий садистского характера. Источником сексуально-садистских фантазий нередко бывает бульварная детективная литература и детективные комиксы садистской направленности, а также фильмы, которые служат своеобразными учебными пособиями для сексуальных садистов.

Начало появления сексуальных садистских фантазий в среднем приходится на 16,9 лет; первыми жертвами юношей, как правило, являются знакомые девушки, иногда сестры. В поведении юношей - сексуальных насильников нередко отмечаются кражи фетишизируемых предметов. Фетишизм у серийных сексуальных убийц в дальнейшем закрепляется, что проявляется хищением с трупов малоценных для иных лиц предметов. Они нередко фиксируют свои преступные действия различными способами: путем записей на бумаге (в скрытых местах или в дневниках), либо на кино или видеопленке, а также собирают коллекции некоторых предметов из личных вещей своих жертв.

Ключевой характеристикой серийной сексуальной преступности является отнесение ее к зависимому парафильному поведению лиц, впадших в патосексуальное состояние. Яркой иллюстрацией к сказанному здесь может служить случай крайнего проявления **гомицидной** агрессии со стороны довольно известного серийного сексуального убийцы в одной из максимально охраняемых тюрем штата Висконсин, случайно оказавшегося в условиях переполненности тюрьмы в одной камере вместе с двумя бытовыми убийцами. В результате своего зависимого парафильного поведения ничем внешне не примечательный серийный убийца сразу убил двух бытовых убийц, наконец-то получив обычную для него, долгожданную психосексуальную разрядку.

Как мы уже говорили, рассматривая критерии парафилий, восстановление психо-социального благополучия личности достигается через так называемую компульсивную агрессию, через **обсессивно-компульсивные** сексуальные действия, например, **раптофильные**, **педофильные**, **гомицидные** и т. д., несмотря на осознаваемую опасность наказания за такие действия. То есть существенным признаком парафильного поведения является утрата контроля над своими импульсами, **прак**

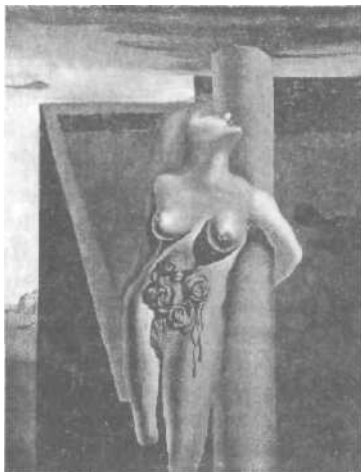
тически полное снижение прогнозирования неблагоприятных последствий для субъекта вследствие резкого сужения сознания в момент деликта. Резкое сужение сознания в момент деликта может приводить к тому, что преступник перестает замечать посторонних и грозящую ему опасность извне. Есть только он и его жертва, другого мира нет.

Большинство сексуальных убийств в результате предварительной и длительной мастурбаторной их кристаллизации хорошо планируются с тщательным продумыванием мест их осуществления, разнообразия сексуальных действий, пыток, процесса причинения смерти, чаще путем удушения жертвы или причинения ей колото-резаных ран, забивания твердыми тупыми предметами, т. е. теми способами, которые позволяют войти в близкий физический контакт. Истоки патологии убийц-снайперов следует искать не в сексуальности, а в компьютерных играх - "стрелялках".

Профессор А.О. Бухановский и О.А. Бухановская на основании изучения мировой научной литературы и собственного практического опыта провели интереснейшие клинико-криминалистические сопоставления, часть из которых здесь целесообразно вкратце привести и, естественно, прокомментировать, так как они дают специфическую информацию о признаках серийных сексуальных убийств, об особенностях психического неблагополучия убийцы:

1. Суточное время совершения серийных сексуальных убийств несколько отличается от единичных эпизодов сексуального насилия. Так, если единичные эпизоды бытового сексуального насилия приходится преимущественно на поздний вечер и начало ночи, то серийные сексуальные убийства обычно не имеют четкой временной обозначенности в суточных рамках. Сексуальные убийства со стороны подростков и юношей вообще обычно совершаются днем после окончания занятий в школе, при этом типично применение в качестве орудий убийств ножей и дубинок.

2. Места совершения серийных сексуальных убийств также имеют Резкие отличия от единичных эпизодов бытового сексуального насилия. Если при единичных эпизодах преобладают жилые помещения, то серийные сексуальные убийства чаще совершаются вне жилых помещений, в парках, пригородах и т. д., при этом жертвами чаще становятся ранее незнакомые женщины, реже - дети и мужчины. Лишь сексуальные убийства пожилых 60-90-летних белых женщин в странах смешанного расового проживания (например, США) со стороны



*Кровоточивые язвы.
Сальвадор Дали*



Сексуальное убийство с введением во влагалище металлической трубы.

негроидов совершаются преимущественно в домах жертв, что расценивается как проявление комплекса расовой неполноценности убийц.

3. Неочевидность преступления с отсутствием свидетельской базы, малым количеством вещественных доказательств, внешней неясностью мотивов чрезмерной жестокости. При этом преступник, не имея корыстных мотивов, ценности обычно оставляет при жертве, но может взять с собой в качестве трофея, фетиша для коллекции какую-либо малозначашую для остальных людей вещь, например, губную помаду, зеркальце и т. п., а также иногда трусы, колготки, которые пополняют его коллекцию в нестиранном виде. Коллекция фетишей крайне важна для серийного убийцы, так как она помогает воспоминаниям, возвращению чувства реальности содеянного, участвует в дальнейшей кристаллизации патологических сексуальных фантазий.

4. Стереотипный характер преступных действий - стремление к повторению сексуальной агрессии в сходных обстоятельствах и местах однотипным способом при высокой степени сходства жертв, что позволяет выделять индивидуальный патосексуальный почерк преступника. Например, при одновременном действии двух серийных убийц на одной территории независимо друг от друга именно индивидуальный патосексуальный почерк позволяет отличать жертв одного преступника от жертв другого, не приписывая их одному преступнику.

5. Чрезмерная жестокость способов сексуального удовлетворения и надругательства над телом жертвы. Наличие признаков вампиризма и каннибализма с глубокими укусами и откусываниями. Нередко повреждение ножом или пальцами глазных яблок, отрезание или откусывание элементов лица, кончиков пальцев, отрезание половых органов, молочных желез, вырезание матки, что вызывает удивление и непонимание у неспециалистов. Иногда генитальное проникновение в тело жертвы происходит через искусственно сформированные ножом отверстия в грудной или брюшной полости. Отрезанные части тела могут пожираться на месте или уноситься домой, где преступник их либо съедает, либо консервирует каким-нибудь способом (высушивание, засаливание, копчение, заливка спиртом или формалином) и использует в дальнейшем как фетиш.

6. Иногда театрализация и декорирование места и обстоятельств убийства. Обычно серийный убийца оставляет тело в положении, в котором произошло убийство. Однако некоторые преступники специаль-

но подготавливают и оформляют обстановку места происшествия, реквизит, костюмы, разрабатывают развернутый сценарий своих действий и действий жертвы. Например, один убийца, удалив у трупа глаза, усаживал тела своих жертв в кресло перед зеркалом таким образом, чтобы жертвы как бы смотрели на себя пустыми глазами. Подобные дей-



Гравюры к романам маркиза де Сада, XVIII в.

ствия носят ритуальный характер, в котором заключен патопсихологический смысл. Наличие этих признаков почти исключительно является проявлением серийных убийств и должно служить основанием не только для выдвижения следственной гипотезы о начале или продолжении серии сексуальных убийств, но и о прогрессировании психических расстройств у преступника.

7. Частое использование негенитальных способов проникновения в естественные отверстия жертвы и в ее тело (руками, ножом, палками, бутылками, иными предметами), с разрывами влагалища, кишечника, извлечения руками кишечника, иных органов наружу.

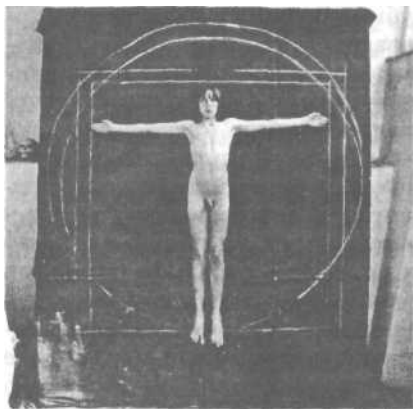
8. Достаточно молодой (до 30 лет) возраст дебюта сексуальной агрессии. При этом дебют насилия не обязательно сопровождается гомоцидом. До первого убийства может пройти серия изнасилований. Да и возраст серийных сексуальных убийц различен, вероятно он зависит от преобладания конкретных парафильных влияний. Сексуальные садисты и педофилы достоверно старше несадистских насильников, их средний возраст соответствует возрасту начала биологического увядания, а фиксированные педофилы вообще могут совершать первые убийства в возрасте 45-55 лет. Вероятно, при естественном возрастном угасании гиперсексуальности на первый план в биологической сути человека постепенно выдвигается агрессивность, перерастающая у асоциальной личности в деструктивность. Однако в научной литературе описаны клинические случаи сексуально-садистских гомоцидных фантазий, обычно характерных для стадии их реализации, у 14-18-летних подростков и юношей. Таким образом, парафильный гомицидный комплекс может стремительно формироваться уже в подростковом возрасте. Алкоголики проявляют противоправную агрессию позже, в зависимости от возраста развития хронического алкоголизма.

9. Совершение серийных сексуальных убийств взрослыми в одиночку. Только подростки склонны к групповой агрессии. Встречаются и казуистические случаи соучастия в серийных убийствах близких убийце людей (мать, жена). Соучастники могут заманивать жертв к убийце или помогать ему прятать трупы, а иногда и то, что осталось от съеденных жертв.

10. Социальный статус серийных сексуальных убийц весьма чен. Среди них встречаются достаточно образованные люди, но преобладают малообразованные субъекты, выходцы из малообразованной пролетарской и люмпен-пролетарской среды, из среды малообразованных мелких служащих. Многие авторы обращают внимание на склонность к насилию представителей социальных низов.

11. Абсолютное преобладание контактных способов убийств с применением асфиксии, нанесением колото-резаных ран. Возможны применение твердых тупых предметов, а также разрывания мягких тканей руками и зубами, иногда с проникновениями в полости тела. Встречается комбинация указанных способов, что приводит к конкурирующим причинам смерти. Смысл такого насилия заключается в максимальном слиянии с жертвой, в подсознательно-архаичном характере взаимодействий. Нередко изменяется и характер ударов руками, подобно животному, бьющему не кулаком, а всей лапой, наотмашь.

12. Жертвами серийных сексуальных преступников обычно становятся физически более слабые люди - молодые женщины, а также дети обоих полов, особенно делинквентные, как наиболее уязвимые из-за раскованности в общении и сниженного социального контроля за ними. Интересно, что серийные сексуальные преступники в момент начала деликта обладают хорошей контактностью, умеют налаживать доверительные отношения с жертвами, почему те без опаски следуют за ними к месту убийства.



Willy McBride (1976)

13. Объектом садистских сексуальных актов может стать не только человек, но и животное. По сравнению с другими группами сексуальных девиантов, сексуальные убийцы еще в школе проявляли склонность к жестокому обращению к животным, вплоть до живодерства, пиромании, фетишизму и вуайеризму, нередко были членами асоциальных группировок, злоупотребляли сильнодействующими и токсическими веществами. В самом начале развития патологии садистские убийства обычно совершаются по отношению к животным, но, как правило, серийно и весьма жестоко. Де-

ликт порождает "разрядку", доставляет успокоение, ремиссию. Серийные убийства животных со стороны подростков - раннее, но уже реальное проявление будущего гомицидного поведения. Изобличенных в живодерстве подростков необходимо немедленно направлять психиатру, знающему проблему серийных убийств. Только таким путем можно с достаточной степенью вероятности профилактировать будущее гомицидное поведение.

14. Четко очерченная ориентация на "свой" тип жертв с предпочтением одних и тех же внешних признаков. Для серийного убийцы важны признаки внешности и одежды жертвы, так как они фетишизируются, присутствуют в мастурбаторных фантазиях. Поэтому, несмотря на нередкое выраженный синдром неразличения сексуального объекта, в частности пола жертвы, жертвы в женской и мужской половых группах похожи друг на друга либо признаками внешности, либо одеждой. Возраст жертвы нередко важен для убийцы, но не всегда. Убийства совершаются взрослыми чаще по отношению к ранее незнакомым жертвам, в некоторой удаленности от жилья убийцы, хотя некоторая часть жертв может выслеживаться и недалеко от места обитания убийцы, особенно в начале гомицидной деятельности. Очертив круг разброса трупов жертв, можно предположить, что жилище убийцы находится примерно в центре этого круга.

15. Нередкое отсутствие раскаяния в содеянном, жалости к своим жертвам. При этом подсознательно возникающее чувство вины обычно вытесняется оправданиями своего преступления необходимостью борьбы с проституцией, нищенством, пьянством, гомосексуализмом и т. д. Серийный сексуальный убийца вполне серьезно может считать себя санитаром общества.

16. Неодинаковые промежутки времени между отдельными эпизодами, которые со временем учащаются. Например, в течение месяца может быть совершено три убийства, затем в течение нескольких месяцев и даже лет убийств может не быть, после чего они вновь возобновляются. Длительность ремиссии зависит от качества жизни киллера в определенный период времени.

17. Среди серийных сексуальных убийств преобладают лица мужского пола, но изредка встречаются и женщины, причем, не как соучастники преступлений, а как самостоятельные убийцы-одиночки. Однако при всех сериях надо дифференцировать наличие первоначально корыстного импульса (напри-



Рисунок неизвестного художника XIX в.

мер, грабежа) или первоначально сексуального импульса. При преобладании первого сексуальные действия выступают как вознаграждение за "труд", но здесь нельзя исключать и наличие архаичной символизации самоутверждения посредством сексуального унижения противника.

В этом плане показателен случай Эйлин Вуорнос, казненной во Флориде 9 октября 2002 г. после убийства семи мужчин, которых она расчлениво-хладнокровно убивала в процессе выполнения обычных сексуальных действий, а затем грабила.

Нередко при серийных убийствах сексуальность становится средством компенсации чувства неполноценности и служит для выражения силы, авторитета, половой идентификации и мужских способностей. Треть сексуальных насильников мужского пола осознают свои гомоэротические потребности.

Основной мотив насилия у серийных убийц направлен не столько на удовлетворение сексуального влечения (пятая часть убийц отмечает эректильную дисфункцию, около половины - отсутствие стремления к введению полового члена в естественные отверстия жертвы), сколько на реализацию потребности в господстве над жертвой и на причинение ей моральных и физических страданий. Поэтому, когда мы говорим об удовлетворении сексуальных потребностей, надо подразумевать - об удовлетворении психосексуальных потребностей, так как человеку, впавшему в патосексуальное состояние, важно именно удовлетворение своих болезненных психических фантазий.

Социогенез парафильного поведения, как мы уже убедились, обычно связан с выраженным дисфункционированием родительской семьи в период психосексуального созревания и социализации личности ребенка. Оценка мировой научной литературы позволяет сделать вывод, что серийными сексуальными убийцами становятся "униженные и оскорбленные" (термин Достоевского) в детстве люди (в том числе и сексуально униженные), при этом прослеживается связь между детским аутизмом и последующим серийным гомицидным поведением.



В этом плане показателен случай Yukio Mishima, который в детстве потерял родителей и был вынужден пребывать в социальной изоляции вместе с буйно-жесточкой, психически больной бабушкой в течение двенадцати лет, то есть до начала полового созревания. Этого было достаточно для формирования стойкого отвращения к женщинам с идеализацией мужской силы и красоты. Ненависть к слабому и позорному самообразу изживалась в сексуально-садистских фантазиях, которые преображали Yukio Mishima в сексуальном слиянии с объектами гомоэротических устремлений. Серия убийств красивых мужчин и ритуальное самоубийство явились результатом кристаллизации фантазий перерождения и возрождения через свой приоритет в гомицидных гомосексуальных действиях.

Существенными факторами в формировании сексуального гомоцидного поведения и садизма являются нарциссизм, аутомоносексуализм, аутизм, недостаток и неопределенность самоидентификации. Сексуальное убийство нередко и предпринимается как попытка самоидентификации, идентификации себя в новом качестве.



*Мед слаще крови.
Сальвадор Дали*

Такая личность не имеет психосоциальных ресурсов для продуктивной и конструктивной самореализации в различных видах деятельности и социальных отношениях; ее социальная дезадаптация будет нарастать. Постепенно у такой личности развивается погранично аномальное садистически-сексуальное зависимое поведение. Это поведение характеризуется obsessивными садистическими фантазиями, реализуемыми после их кристаллизации в соответствующих obsessивно-компульсивных действиях при суженном сознании.

При этом патологическое зависимое поведение отличается от погранично аномального наличием эпизодов измененных состояний сознания при реализации психической и физической зависимости, не преодолимостью и компульсивностью зависимости, стереотипизацией криминального патосексуального стиля жизни, синдромом отмены. В исходе субъекта ожидает тотальная социальная дезадаптация. Такая личность, сталкиваясь даже с банальными жизненными трудностями, может испытывать разнообразные социально-стрессовые расстройства, которые и запускают процесс формирования первичного парафильного паттерна у зависимой личности. Появляются яркие реалистические садистические реминисценции и фантазии на фоне инфантильности и внушаемости, простодушия, чувственной непосредственности, любопытства или высокой половой активности, максимализма и эгоцентризма, впечатлительности и нетерпеливости, склонности к риску и вызову опасности.

Зависимые личностные расстройства характеризуются оскудением нормативной сексуальности, деформированием личности и эмоциональным выгоранием, неспособностью самостоятельно принимать решения за пределами патосексуального криминального стиля жизни, сочетанием шизоидных черт личности с плохой переносимостью одиночества, что поддерживает развитие тревожной депрессии. Снятие напряжения дает только патосексуальный деликт с сексуально-садистским поведением, дающим временную психо-эмоциональную разрядку. Признаки психо-соматической зависимости при сексуальном садизме обуславливают повторы опасных агрессивных сексуальных действий. Они проявляются в следующих синдромах:

1) синдром измененной реактивности представлен учащением деликтов с сокращением периодов ремиссий, ростом патосексуальной толерантности, оскудением внеэпизодной нормативной сексуальности;

2) синдром психической зависимости проявляется обсессивным влечением, состоянием психического комфорта в патосексуальной ситуации, изменением формы переживания деликта;

3) синдром физической зависимости представлен **компульсивным** влечением, состоянием физического комфорта в патосексуальной ситуации, изменением формы проявления деликта, "синдромом отмены".

Психические особенности сексуальных садистов оказывают влияние на выбор паттерна сексуальной агрессии, пола, возраста, иных характеристик жертв и прочих признаков, относимых к криминальному патосексуальному стилю жизни. Рост патосексуальной толерантности выступает психопатологической основой нарастания степени агрессивности и тяжести повторно совершаемых садистских действий. Синдромы психической и физической зависимости детерминируют многоэпизодность и принудительность садистского поведения, произвольность его возникновения, трудность преодоления аномального влечения в начавшемся эпизоде, влияют на степень свободы при выборе садистского паттерна и, тем самым, выступают психопатологической основой серийности опасных действий.

УГОЛОВНОЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО О ПОЛОВЫХ ПРЕСТУПЛЕНИЯХ

"Преступлением признается виновно совершенное общественноопасное деяние, запрещенное настоящим Кодексом под угрозой наказания".

Ст. 14 УК РФ

Существующая в животном мире необходимость добиваться в некоторых случаях возможности воспроизводства потомства путём насилия почти всегда неприемлема в человеческом обществе из-за социальной обусловленности. Тем не менее, многие люди попадают в ситуации, в которых присутствуют либо элементы домогательств, либо имеет место откровенное грубое насилие с сексуальной окраской.

Сексуальное насилие может быть направлено не только против лиц женского, но и против лиц мужского пола любого возраста, даже против животных. Имеются культурально обусловленные разногласия во взглядах на определения сексуального насилия. Например, в западных странах распространены следующие феминистские взгляды на то, что, по мнению феминисток, является сексуальным насилием:

- Нежелательные сексуальные замечания или заигрывания.
- Грубые предложения сексуальной близости, непристойные, продолжительные взгляды, намеки.
- Вербальное озвучивание непристойностей в присутствии женщин.
- Сексуальные понуждения с помощью угроз материального характера или в обмен на какие-то блага.
- Принуждение к аборту. Запрет на контрацептивы.
- Демонстрацию женщинам или детям визуальной продукции с обнаженными телами и т. п.



Феминистские взгляды на сексуальное насилие

Естественно, что представленные взгляды во многом субъективны и ненаучны. Если же проанализировать зарубежное уголовное законодательство, получим весьма пеструю картину. Так, в ряде стран, как и в РФ, в отдельную статью Уголовного кодекса выделяется изнасилова-

ние лиц женского пола со стороны лиц мужского пола. Одновременно в этих странах существует статья, предусматривающая наказание за сексуальное насилие по отношению к лицам мужского пола, а также за насилие со стороны женщин, аналогичная ст. 132 УК РФ.

В других странах статья "Изнасилование" отсутствует, предусмотрено наказание за любое сексуальное насилие по отношению к лицам обоих полов со стороны как лиц мужского, так и женского пола.

В третьих странах в Уголовном кодексе предусмотрена ответственность за сексуальное насилие только над женщиной. Например, в Уголовном кодексе Мавритании записано: "Уголовный кодекс как изнасилование считает любой акт, осуществленный с женщиной без ее согласия".

В некоторых странах под изнасилованием понимают половое сношение обманным путем, например, с неисполнением обещания жениться; если мужчина воспользовался состоянием сна женщины, в котором она приняла его за своего мужа и т. п. Часть государств покушение на изнасилование преступлением не признаёт. Исламские фундаменталисты считают преступным любое половое сношение вне брака.

Иногда в понятие "изнасилование" включают половой акт либо пенильное проникновение в иное естественное отверстие тела лица, не достигшего определенного возраста. Аналогично под изнасилованием могут понимать половое сношение, предпринятое под влиянием обстоятельств, перечисленных в ст. 133 УК РФ, т. е. при наличии угроз материального характера, служебной или иной зависимости, шантажа, "хитрости", "обмана". Особо строгому наказанию подвергаются лица, которые для сексуального насилия или для совершения иных запрещенных сексуальных контактов воспользовались своей профессией (учителя, врачи, священники и т. д.), служебным положением (полицейские, охранники, представители властей) или родством, опекуном.

Здесь примечателен уголовный кодекс Австралии, согласно которому "в австралийском национальном законодательстве не фигурирует термин "насилие", он заменен половыми сношениями без согласия. При этом "согласие" означает свободное соглашение. Обстоятельства, при которых человек не имеет свободы согласия на половые сношения или акт грубой непристойности, включают обстоятельства, где:

- человек подчиняется из-за силы, страха перед силой или страха перед вредом любого типа по отношению к себе непосредственно или другому человеку;

- человек подчиняется, потому что он или она незаконно задержан;

- человек спит, находится без сознания или под сильным влиянием алкоголя либо другого препарата, делающего его неспособным к свободному принятию решения;

- человек не способен к пониманию сексуальной природы акта;

- человек ошибается в сексуальной природе акта или личности другого человека;

- человек по ошибке полагает, что акт совершается в медицинских или гигиенических целях;

- человек подчиняется из-за ложного представления относительно природы или цели акта.

Любой человек, у которого есть половые сношения с человеком без его согласия, виновен в преступлении".

Статья 375, 1-ый абзац Бельгийского Уголовного кодекса гласит, что "Любой акт сексуального проникновения, какой бы природы он ни был и каким бы средством ни был выполнен, совершенный на человеке, который на это не соглашается, составляет преступление изнасилования". Абзац 2-й этой статьи уточняет, что: "Согласия нет, когда акт навязан насильственно, принуждением или хитростью, или возможно обеспечен в соответствии с недугом или физическим или умственным недостатком жертвы".

Далее мы будем ориентироваться на российскую действительность, **УК РФ.**

* * *

Половые преступления - это уголовно наказуемые, умышленно и виновно совершенные деяния, посягающие на половую неприкосновенность и половую свободу личности. В УК РФ (1996) эти преступления выделены в отдельную главу № 18 "Преступления против половой неприкосновенности и половой свободы личности", включающую в себя пять статей (ст. ст. 131-135). Все половые преступления совершаются с прямым умыслом.

В целом, сексуальные преступления представляют собой разновидность преступлений, направленных против прав и свободы человека, против его чести и достоинства, здоровья и жизни. Половое сношение или иные действия сексуального характера не считаются противозаконными в случаях их осознанного совершения по взаимному добровольному согласию либо созревших в биологическом отношении партнёров, либо без нарушения установленного законом так называемого "возраста согласия" на сексуальную активность, при условии отсутствия умышленного причинения вреда здоровью партнера и ущерба другим людям. Факт вступления в брак не лишает людей половой свободы.

9.1. Статья 131 УК РФ "Изнасилование"



1. *Изнасилование, то есть половое сношение с применением насилия или с угрозой его применения к потерпевшей или к другим лицам либо с использованием беспомощного состояния потерпевшей, - наказывается...*

2. *Изнасилование:*

а) совершенное неоднократно или лицом, ранее совершившим насильственные действия сексуального характера (отменена 08.12.2003 г.);

б) совершенное группой лиц, группой лиц по предварительному сговору или организованной группой;

в) соединённое с угрозой убийством или причинением тяжкого вреда здоровью, а также совершенное с особой жестокостью по отношению к потерпевшей или к другим лицам;

г) повлекшее заражение потерпевшей венерическим заболеванием;

д) заведомо несовершеннолетней - наказывается...

3. Изнасилование:

а) повлекшее по неосторожности смерть потерпевшей;

б) повлекшее по неосторожности причинение тяжкого вреда здоровью потерпевшей, заражение её ВИЧ-инфекцией или иные тяжкие последствия;

в) потерпевшей, заведомо не достигшей четырнадцати лет, - наказывается...

* * *

Под половым сношением в юриспруденции понимается половой акт. Сексологи под физиологическим половым актом подразумевают совокупность биологических действий половых партнёров с момента введения мужского полового члена во влагалище женщины. Таким образом, изнасилованием является физиологический половой акт лица мужского пола с лицом женского пола, выполненный путем введения естественного мужского полового члена в женское влагалище (пенильно-вагинальный контакт), с применением физического насилия или угрозой его применения по отношению к потерпевшей или другим лицам, либо с использованием беспомощного состояния потерпевшей. Любой естественный половой акт начинается с введения полового члена во влагалище, поэтому изнасилование считается оконченным преступлением с момента начала полового акта, независимо от его последствий, т. е. с момента введения головки полового члена во влагалище, внешней границей которого является девственная плева. Продолжения фрикций (возвратно-поступательных движений полового члена) и завершение полового акта семяизвержением для квалификации содеянного не требуется. Следовательно, правовой практике необходимо иметь чёткое понятие, что такое половой акт.

С судебно-медицинской и сексологической точек зрения не может быть введения полового члена в преддверие влагалища, такое действие является только прикосновением, дотрагиванием. Приставление полового члена к входу во влагалище, так называемый "вестибулярный половой акт" половым актом в физиологическом смысле назвать нельзя. Даже извержение семени на наружные половые органы, в преддверие влагалища с последующим зачатием и беременностью не является половым актом. Трение языком, руками, искусственным половым членом, различными предметами по женским наружным половым органам, губам, ягодицам, даже с введением их во влагалище, в рот, задний проход также нельзя рассматривать как половой акт. В зависимости от умысла, конкретности случая и обстоятельств

это могут быть насильственные действия сексуального характера, развратные действия и т. п.

Указанные действия, даже в случаях, завершившихся эякуляцией (т. е. семяизвержением), не могут быть расценены как половой акт, потому что в них отсутствуют важнейшие его стадии. При этом для осуществления полового акта обязательно наличие интромиссии - введения естественного мужского члена во влагалище. После интромиссии и начинаются копулятивные фрикции (возвратно-поступательные движения половым членом), определяющие начало собственно копулятивной стадии акта. Сексологи выражение "половой акт" нередко заменяют понятиями "сексуальный цикл", или "цикл сексуальной реакции" либо "копулятивный цикл". Однако при сексуальном насилии могут выпадать некоторые фазы копулятивного цикла, например, возбуждения, оргазма и пр., поэтому в случаях сексуального насилия более правильно говорить о пенильно-вагинальном контакте.

Если введение полового члена во влагалище не имело места, например, было лишь соприкосновение полового члена с лобком или половыми губами, ягодицами жертвы, то преступление в случае наличия умысла на изнасилование квалифицируется как покушение на изнасилование. При отсутствии умысла на изнасилование может иметь место иное преступление, например, хулиганство, связанное с полным или частичным обнажением женщины, грабеж, разбой, которые были добросовестно истолкованы жертвой как покушение на изнасилование; могут иметь место и случаи заведомого искажения фактов жертвой преступления.

Изнасилование является неоконченным преступлением, т. е. содеянное квалифицируется как покушение на него, если виновный, действуя с целью изнасилования, не сумел вступить в половое сношение по причинам, возникшим помимо его воли. Например, произошло преждевременное семяизвержение или появились посторонние люди, либо препятствием к сношению явилось сопротивление жертвы и т. п.

Добровольный отказ от совершения изнасилования в начальной стадии насилия, т. е. до момента введения полового члена во влагалище (в рот, задний проход) или до начала иных действий с половыми органами жертвы (например, куннилингус, фистинг и пр.), надлежит рассматривать как обстоятельство, полностью исключающее ответственность за изнасилование либо за совершение насильственных действий сексуального характера. Ответственность в соответствии с действующими статьями УК РФ наступает лишь за фактически совершённые преступные действия, например, хулиганство, причинение телесных повреждений и связанного с ними определённого вреда здоровью. В таких случаях суд обязан указать в приговоре на конкретные причины, в силу которых насильник был вынужден отказаться от окончания изнасилования.

Объектом изнасилования является половая свобода и половая неприкосновенность лица женского пола, т. е. жертвой всегда является

лишь лицо женского пола, вне зависимости от ее возраста, социального статуса, так называемого морального облика, виктимного поведения, родственного или супружеского отношения к насильнику.

Субъектом изнасилования (насильником) может быть только лицо мужского пола, достигшее 14 лет. Женщина не может изнасиловать женщину, но может выступать в качестве соисполнителя преступления, помогая преступнику мужского пола. Насильственные действия сексуального характера мужчины с мужчиной или женщины с женщиной, или со стороны женщины с мужчиной изнасилованием не являются и квалифицируются по статье **132 УК РФ** "Насильственные действия сексуального характера".

Субъективная сторона изнасилования характеризуется наличием прямого умысла, направленного на изнасилование, при котором виновный осознает, что вступает в половое сношение с применением физического насилия, угроз физической расправы, или используя беспомощное состояние жертвы.

Действия лица мужского пола, добившегося согласия женщины на вступление в половое сношение путем обмана или злоупотребления доверием, например, обещанием жениться, в РФ не могут квалифицироваться как изнасилование. Равнозначно, в России не является изнасилованием вступление мужчины в половое сношение с женщиной, если она ошибочно, например, во время сна, приняла его за другого человека и изначально не была против сношения.

Немного истории. Судебная практика по УК РСФСР (1960), до принятия нового **УК РФ** в 1996 году, признавала в качестве полового сношения не только совершение физиологического полового акта во влагалище (в естественной форме), но и совершение так называемого "извращённого полового акта", связанного с введением мужского полового члена в рот или в задний проход (прямую кишку) лица женского пола. Ст. **117 УК РСФСР** ("Изнасилование") предусматривала максимальное наказание за изнасилование малолетней в виде лишения свободы на срок до 15 лет, вплоть до исключительной меры наказания, т. е. смертной казни. Насильственное введение мужского полового члена в рот лица мужского пола, не достигшего 18 лет, по УК РСФСР расценивалось как развратные действия (ст. 120) с максимальным наказанием до трёх лет (явное нарушение логики!). Гомосексуальное насилие с введением полового члена в задний проход наказывалось в соответствии с ч. 2 ст. **121 УК РСФСР** с максимальным лишением свободы на срок до 8 лет (вероятно, законодатели исходили из логики, что мальчику или мужчине, его близким, такое насилие в два раза менее обидно, чем лицам женского пола). Однако с появлением в УК РФ принципиально новой по содержанию ст. **132**, действия преступника с введением полового члена только в рот или только в задний проход, сочетанно в рот и в задний проход, но без введения его во влагалище рассматриваются как совершение "иных действий сексуального характера", а не **как** извращённые половые акты. При этом следует знать, что половое **сно**

шение во влагалище от перемены поз извращённым не становится. Понятия "извращённая поза" имеет религиозные истоки. Такого понятия в современном уголовном праве РФ не существует.

Сексуальное насилие с попеременным введением полового члена во влагалище, в рот или в задний проход, когда естественная форма полового акта сочетается с указанными действиями (что имеет место в большинстве случаев изнасилований), еще недавно полностью охватывала ст. 131 УК РФ, квалифицировалось как изнасилование. Однако Пленум Верховного суда РФ в своем "Постановлении о судебной практике по делам о преступлениях, предусмотренных статьями 131 и 132 УК РФ" № 11 от 15 июня 2004 г. выразил иную позицию, предусматривающую ужесточение наказания за сексуальное насилие. Так, пункт 9 указанного "Постановления..." гласит: "Если умыслом лица охватывается совершение им (в любой последовательности) изнасилования и насильственных действий сексуального характера в отношении одной и той же потерпевшей, содеянное следует оценивать как совокупность преступлений, предусмотренных статьями 131 и 132 УК РФ. При этом для квалификации содеянного не имеет значения, был ли разрыв во времени в ходе совершения в отношении потерпевшей изнасилования и насильственных действий сексуального характера".

Здесь уместно заметить, что законодатели, вероятно, находясь в плену традиций, устаревших стереотипов и не учитывая многообразия форм сексуальной активности, не смогли отказаться от узко понимаемой и потому морально обветшавшей статьи УК "Изнасилование" и совместить в одной статье УК РФ "Насильственные действия сексуального характера" все проявления сексуального насилия. Сексуальное насилие независимо от сексуальной ориентации насильника или его предпочтений в сексуальной технике и последовательности исполнения сексуальных действий по своей сути является одним противоправным деянием, а не двумя или тремя различными видами насилия.

Диспозиции статей 131 и 132 УК РФ и предусмотренные ими санкции за сексуальное насилие обнаруживают полное совпадение. При этом преступления, предусмотренные первыми частями ст. 131 и ст. 132, относятся к делам частно-публичного обвинения, т. е. возбуждаются не иначе, как только по заявлению потерпевшей или потерпевшего, а для возбуждения уголовного дела по всем остальным частям указанных статей заявления потерпевшей стороны не требуется. По нашему мнению, ст. 131 УК РФ "Изнасилование" - лишняя. Она только вносит путаницу, порождая некоторые неувязки медико-сексологического и правового характера, неясность некоторых моментов. Неясность - прямой путь к злоупотреблениям, "передергиваниям фактов" участника процесса, а со стороны государства - лишний повод для "закручивания гаек", что реально и произошло с появлением Постановления Пленума ВС РФ № 11 от 15.06.04 г.

Способами (квалифицирующими признаками) сексуального насилия в РФ по статьям **131** и **132** УК являются:

1) непосредственное применение физического насилия с целью получения сексуального удовлетворения насильником;

2) ясно выраженная угроза физической расправы с этой же целью по отношению к жертве или даже постороннему жертве лицу;

3) использование беспомощного состояния жертвы.

Физическое насилие может сопровождаться умышленным причинением тяжкого или средней тяжести вреда здоровью жертвы. В таких случаях содеянное образует совокупность преступлений, предусмотренных ч. 1 ст. **131** и ст. **111** или **112** УК РФ. Неосторожное причинение при изнасиловании тяжкого вреда здоровью потерпевшей или ее смерти квалифицируется по ч. 3 ст. **131**, при этом дополнительной квалификации по другим статьям не требуется. Умышленное причинение легкого вреда здоровью в процессе сексуального насилия дополнительной квалификации также не требует.

Умышленное убийство жертвы в процессе сексуального насилия или после его совершения квалифицируется по совокупности п. "к" ч. 2 ст. 105 и соответствующей части ст. **131**.

Если женщина добровольно вступила в половые отношения с субъектом мужского пола, но склонный к садизму мужчина во время сексуальных взаимодействий умышленно причинил женщине страдания в виде её субъективного восприятия боли или конкретные телесные повреждения, связанные с каким-либо вредом её здоровью, то его действия, субъективно воспринимаемые некоторыми потерпевшими как изнасилование, не должны служить основой юридической квалификации действий подобного субъекта в соответствии со ст. **131** или ст. **132** УК РФ. В таких случаях, в зависимости от содеянного, действия виновного можно расценивать как действия, предусмотренные статьями **111, 112, 115, 116, 117** УК РФ - умышленное причинение определённого вреда здоровью, поноб или истязание. То же самое можно сказать в отношении женщин, причинивших в процессе совершения сексуальных действий вред здоровью своему сексуальному партнёру мужского или женского пола.

Неосторожное причинение тяжкого вреда здоровью в процессе совершения добровольного полового акта или иных действий сексуального характера влечёт ответственность (но лишь в случае заявления потерпевшей или потерпевшего) только по ст. **118** УК РФ. Причиняемые в процессе добровольных партнерских взаимодействий ссадины и кровоподтеки от воздействия пальцев рук сексуального партнёра нельзя рассматривать как понобы. За причинение лёгкого или средней тяжести вреда здоровью по неосторожности уголовная ответственность в настоящее время исключается.

Угроза применения физического насилия должна быть реальной, непосредственной, а не предполагаемой и не отдаленной по времени в абстрактном будущем. Угрожающим может быть конкретное прямое

высказывание, демонстрация оружия или иного предмета, который можно применить с целью причинения телесных повреждений. Угрозы физической расправы могут касаться не только непосредственно жертвы насилия, но и её близких, иных людей. При этом не имеет значения, намеревался ли преступник исполнить свою угрозу или рассчитывал только на психологическое воздействие. При демонстрации жертве пистолета не играет роли, какое оружие демонстрировалось - боевое, газовое, пневматическое или игрушечное, внешне схожее с боевым. Это же можно сказать и о распространенных ныне муляжах взрывных устройств и т. п. Угроза убийством в процессе насилия полностью охватывается частями 2 статей 131 и 132. Если же угроза убийством или причинением тяжкого вреда здоровью была высказана после изнасилования, чтобы жертва не заявляла о нем, то содеянное квалифицируется по совокупности ст. 131 и ст. 119 УК РФ.

Угрозу физической расправы следует отличать от шантажа, то есть обещания распространения нежелательных сведений, угроз материального плана и пр., которые являются признаками преступления, предусмотренного ст. 133 УК РФ "Понуждение к действиям сексуального характера".

Изнасилование признаётся совершённым с использованием беспомощного состояния потерпевшей в тех случаях, когда она в силу своего физического или психического состояния (малолетний возраст, физические недостатки, расстройство душевной деятельности, иное болезненное либо бессознательное состояние и т. п.) не могла понимать характера и значения совершаемых с нею действий, предложений сексуального характера, приготовлений к сексуальным действиям, поэтому не могла предотвратить криминогенную ситуацию или качественно изменить ее в свою пользу, либо не имела возможности оказать сопротивление виновному в силу своего физического состояния или особой ситуации, в которой она очутилась. При этом виновный должен был осознавать, что потерпевшая находилась в беспомощном состоянии. В некоторых случаях виновный может сам поставить жертву в беспомощное состояние.

Юридическая оценка добровольных сексуальных взаимодействий совершеннолетних (достигших 18 лет) с малолетними детьми (не достигшими 14 лет) зависит от целого ряда объективных и субъективных обстоятельств. Как насильственный половой акт (или иные сексуальные взаимодействия), вопреки видимой добровольности, следует рассматривать только такие случаи, когда ввиду своего малолетнего возраста, задержки психосексуального созревания, нарушения интеллектуального развития и т. п. потерпевшая заведомо для виновного не могла понимать характер совершаемых с нею действий. В иных случаях ответственность наступает в соответствии со ст. 134 УК "Половое сношение и иные действия сексуального характера с лицом, не достигшим шестнадцатилетнего возраста" или ст. 135 УК "Развратные действия".

Однако здесь следует иметь в виду то обстоятельство, что половой акт взрослого мужчины и даже подростка с малолетней девочкой препубертатного возраста (до начала полового созревания), как правило, должен привести к разрыву стенки влагалища и промежности II степени, что причиняет вред здоровью от легкого до тяжелого. Отсутствие такого разрыва при наличии разрыва только девственной плевы, если девочка не достигла 8-9 лет, свидетельствует о том, что во влагалище вводился не половой член, а меньший по диаметру предмет, возможно, палец и т. п.

Относительно беспомощного состояния, ввиду малолетнего возраста жертвы сексуального насилия следует знать, что уже в младшем школьном возрасте многие дети хорошо осведомлены о сути и технике половых актов, орально- и анально-генитальных контактах, проявляют ту или иную сексуальную активность, а преждевременное психосексуальное развитие иной раз ведет к активному поиску малолетними подростками значительно старших по возрасту сексуальных партнеров. Такие дети ведут себя чрезвычайно виктимно, подсознательно и даже вполне осознанно оказывают провоцирующее влияние на взрослых, легко соглашаются на добровольные сексуальные взаимодействия, которыми нередко удовлетворяются, ищут их продолжения. Чтобы объективно разрешить вопрос о беспомощности жертв ввиду малолетнего возраста, относительно школьников обязательно назначение судебной комплексной психолого-психиатрической экспертизы. Ребенок дошкольного возраста однозначно беспомощен перед преступником.

Беспомощные состояния при половых преступлениях можно подразделить на:

1) психическую беспомощность (душевная болезнь, обуславливающая невозможность адекватной оценки происходящего, бессознательное состояние, малолетний возраст с психосексуальной незрелостью), при которой потерпевшая не понимает значения совершаемых с ней сексуальных действий, а также предложений сексуального характера и приготовлений к сексуальным действиям. Здесь следует учитывать, что при шизофрении не так уж и редко может иметь место бред сексуального характера, служащий основой для оговора невиновного;

2) физическую беспомощность, при которой потерпевшая хотя и понимает, что с ней совершают половой акт или иные сексуальные действия, но не в состоянии оказать этому сопротивление. К этому виду беспомощности относятся соматическая болезнь потерпевшей, физические недостатки, престарелый возраст, физическая беспомощность в результате сложившейся ситуации;

3) беспомощность в результате употребления алкоголя или **сильно** действующих веществ.

Причины возникновения беспомощного состояния подразделяются на:

а) не зависящие от действий виновного;

б) явившиеся следствием умышленных действий виновного, направленных на то, чтобы потерпевшая оказалась в беспомощном состоянии.

Четверть случаев оконченных изнасилований в России происходит с использованием беспомощного состояния жертвы. Причиной беспомощного состояния обычно является сильное алкогольное опьянение потерпевшей. Встречаются случаи изнасилований или совершения иных действий сексуального характера с использованием глубокого медикаментозного сна или даже коматозного состояния потерпевшей после употребления подмешанных к пище или напиткам соответствующих фармакологических средств либо после доведения самой потерпевшей себя до такого состояния. В случаях заявления о подобном, доказательно обнаружение этих веществ в тканях или в биологических выделениях потерпевшей, на месте происшествия в остатках пищи, напитков и т. д.

Для квалификации содеянного не имеет значения, сама потерпевшая довела себя до беспомощного состояния путём употребления алкоголя или сильнодействующих веществ, а виновный лишь воспользовался этим состоянием, или до этого состояния её довёл виновный либо иное лицо.

Неверно отождествлять желание женщины провести время и употребить алкоголь в определённой обстановке с кем-либо с её желанием совокупления или совершения иных сексуальных действий в этой обстановке. Желание "выпить" совсем не обязательно должно быть связано с желанием совершения каких-либо сексуальных действий и наоборот. Конечно, женщине важно реально оценивать обстановку с учётом местных традиций и степени признания прав женщины в конкретном обществе, в конкретном коллективе, но по законам РФ женщина имеет равные с мужской права и свободы. Иначе, согласие мужчины употребить алкоголь в мужской компании или женщины - в женской, по логике, также должно рассматриваться как согласие на гомосексуальные отношения. Очевидно, что большинство людей, употребляющих алкоголь в однополых коллективах, с этим согласиться не может.

Независимо от того, что пункты "а" ст. 131 и ст. 132 УК РФ в настоящее время отменены, следует знать (так как аналогичные пункты имеются в УК других государств СНГ, некоторых стран дальнего зарубежья), что для квалификации изнасилования как повторного не имеет значения, был ли преступник осужден за изнасилование или за совершение иных насильственных действий сексуального характера (по ст. 132 УК РФ); здесь важно лишь то, что срок давности ранее совершенного преступления не истек или бывшая судимость не снята, либо не погашена. Сексуальное насилие в отношении одной и той же жертвы, совершенное несколько раз в течение нескольких часов, когда жертва **все** это время находилась во власти преступника, не может рассматриваться как повторное изнасилование.

Насильственное удержание жертвы сексуального насилия около суток и более должно квалифицироваться по совокупности ст. 127 и ст. 131 (или ст. 132). Сексуальное насилие над двумя и более потерпевшими, хотя бы и совершенное последовательно в течение короткого времени, в одной ситуации, квалифицируется как повторное.

Действия соучастников группового изнасилования (не соисполнителей), не применявших непосредственно насилия, но способствовавших насилию (организаторы, подстрекатели, пособники), квалифицируются по ст. 33 УК РФ и по ч. 1 ст. 131 УК РФ (а в соответствующих случаях - ст. 132 УК РФ), что следует из ряда постановлений Пленума Верховного суда РФ. Использование малолетних или невменяемых соучастников преступления, которых нельзя привлечь к уголовной ответственности, все равно вменяется субъекту преступления как групповое насилие.

При совершении двух и более изнасилований или насильственных действий сексуального характера, ответственность за которые предусмотрена различными частями ст. 131 и (или) ст. 132 УК РФ, равно как при совершении в одном случае покушения на изнасилование, а в другом - оконченного изнасилования, действия преступника по каждому из этих преступлений должны квалифицироваться самостоятельно.

9.1.1. Заражение венерическим заболеванием. Относительно пункта данной статьи, касающегося заражения венерическим заболеванием, следует напомнить, что не всякое заболевание, передающееся преимущественно половым путём, является венерическим. Под заражением венерическими заболеваниями однозначно во всём мире понимают лишь заражение такими четырьмя специфическими инфекциями, как сифилис, гонорея (триппер), мягкий шанкр (третья венерическая болезнь), лимфогранулематоз венерический (четвёртая венерическая болезнь); кроме того, различают пятую венерическую болезнь - донованоз, встречающуюся в тропических странах. В России имеют распространение лишь две венерические болезни: сифилис и гонорея, но встречаются завозные случаи и других.

Следует избегать широко распространенного, но ошибочного причисления уrogenитального трихомоноза (мочеполового трихомониаза) и часто встречающегося хламидиоза к венерическим заболеваниям. Мочеполовой трихомоноз широко распространён, является таким же специфическим заболеванием, как и гонорея, поражает только мочеполовые органы, иногда чреват серьёзными осложнениями, но он уже давно был исключён из перечня венерических болезней, предусмотренных Международной статистической классификацией болезней (МКБ). МКБ-9 даже начинала список венерических заболеваний с сообщения, что мочеполовой трихомоноз исключён из этого списка. МКБ-10 также не даёт никаких оснований отнести мочеполовой трихомоноз к венерическим заболеваниям. Следовательно, в юридическом

смысле мочеполовой трихомоноз является просто паразитарным заболеванием и не является венерической болезнью.

Существует целый ряд болезней, передающихся преимущественно половым путём, но к венерическим в юридическом смысле не относящихся: хламидиоз, тропические трепонематозы (фрамбезия, пинта, беджель) и т. д. Так, например, эндемический сифилис (арабский сифилис, беджель) МКБ-9 также исключала из перечня венерических заболеваний. Такие тропические трепонематозы, эволюционно имеющие один корень, как фрамбезия (тропический сифилис), пинта (карате) спорно относить к венерическим заболеваниям. Различные негонококковые уретриты также передаются преимущественно половым путём, причины их возникновения разнообразны, отнесение их к венерическим заболеваниям или ошибочно или противоположно. Знание данных моментов важно также и в плане применения ст. 121 УК РФ. Вероятно, следовало бы изменить формулировки статей 131 и 132, предусмотрев как отягчающее вину обстоятельство не "заражение венерическим заболеванием", а "заражение заболеванием, передающимся половым путем".

Самолечение, уклонение от лечения венерических заболеваний и контролей их излеченности не являются основаниями для уголовного преследования лица в соответствии со ст. 121 УК РФ. В данном случае важен лишь реальный факт заражения другого лица от человека, заведомо знавшего о наличии у него венерического заболевания. Так как объективная сторона преступления, предусмотренного ст. 121 УК РФ, может выражаться в действии или бездействии, то способ заражения (бытовой или половой) не должен иметь значения для квалификации преступления.

Как сифилисом, так и гонореей можно заразиться не только при пенильно-вагинальных, орально-генитальных, анально-генитальных контактах, но и при поцелуях, а также бытовым путем. При заражениях бытовым путем гонореей может быть поражение соединительных оболочек глаз, у малолетних девочек - слизистой оболочки влагалища. Естественно, что гонорейное воспаление влагалища у девочек может возникнуть и при развратных действиях. Для постановки достоверного диагноза необходимо обнаружение возбудителя инфекции. В случаях заражения венерическим заболеванием при сексуальном насилии преступление полностью охватывается ст. 131 или ст. 132 УК РФ.

Разрешение вопроса о наличии венерического заболевания (чаще гонорей) относится к компетенции венеролога. Судебно-медицинский эксперт не имеет возможностей квалифицированно обследовать половых партнёров. Экспертиза заражения венерическим заболеванием в необходимых случаях может быть выполнена судебно-медицинским экспертом лишь совместно с венерологом. Или же надо назначать самостоятельную судебно-венерологическую экспертизу венерологу.

На практике зачастую наблюдается весьма упрощённый подход, при котором, судя по соответствующим документам, венеролог, не информированный в целях консультации и не осознающий всю меру своей ответственности, даёт формальный ответ об отсутствии гонококков на данный момент на основании *однократного* (!) исследования мазка содержимого уретры или цервикального канала. Подобным формальным подходом является и отрицание сифилиса на основе серологических реакций, проведённых в предполагаемом серонегативном периоде (т. е. когда анализ крови не может показать наличие сифилиса), который продолжается до 1,5 месяцев и более после заражения. Такие консультации эксперта с венерологом в новых правовых условиях не могут быть приемлемы и способны приводить к ошибочным заключениям, что иногда и наблюдается. К сожалению, приказом № 161 МЗ РФ от 24.04.2003 г. (п. 3.1.8.) для исключения возможного заражения венерическими болезнями вновь утверждён консультативный *подход*.

Общезвестно, что для разрешения вопросов по половым инфекциям необходимо неоднократное обследование всех половых партнёров в соответствии со сроками инкубации. Подозреваемого, при отсутствии у него явных признаков гонореи, для ответа на поставленный вопрос *всегда* целесообразно обследовать с применением специальных провоцирующих методов (при которых медицинским путем добиваются обострения имеющегося заболевания) и посевов отделяемого уретры (шейки матки, уретры и прямой кишки у женщин). Иначе о достоверности результатов не может быть и речи.

По нашему мнению, для разрешения вопроса о наличии венерического заболевания и его источника необходимо проведение комплексной экспертизы с участием судебного медика и венеролога или надо идти по пути назначения отдельной судебно-венерологической экспертизы без участия судебного медика. Сведения о половых контактах объекта и субъекта преступления должны быть должным образом задокументированы следователем и предоставлены им эксперту, так как эксперт не вправе самостоятельно собирать материалы для производства судебной экспертизы (ст. 16 Закона о государственной судебно-экспертной деятельности в РФ).

В настоящее время в случаях уже диагностированных венерических заболеваний судебно-медицинские экспертизы обычно выполняются по записям в амбулаторных картах, причём эти записи оставляют желать лучшего, в них, как правило, нет подробного описания диагностических мероприятий, качественного описания состояния половых органов, не всегда проводится уретроскопия. В результате клиническая картина остается неясной; часто непонятно острый, подострый или хронический уретрит в стадии обострения имеет место. При этом судебно-медицинские эксперты, как правило, не делают попыток запросить дополнительные материалы по делу, показывая тем самым поверхност-

ный подход к разрешению поставленных перед ними вопросов и наличие стереотипного мышления, что жертву насилия заражает преступник, а не наоборот.

Следует избегать стереотипных взглядов на подозреваемого (обвиняемого) как на наиболее вероятного источника инфекции, так как жертвы оконченных изнасилований, в своей общей массе, ввиду некоторых их психосоциальных особенностей, изначально имеют высокий фон инфекций, передающихся половым путем. Именно жертвы чаще всего и заражают насильников.

Насильник может добросовестно заблуждаться относительно **возраста** жертвы, например, насилуя несовершеннолетнюю потерпевшую, был уверен, что она уже достигла 18-летнего возраста, насилуя малолетнюю, был уверен, что жертве уже исполнилось 14 лет. Добросовестное заблуждение относительно возраста потерпевшей должно исключать ответственность по соответствующему квалифицирующему признаку, например, изнасилование должно квалифицироваться не по ч. 2, а по ч. 1, не по ч. 3, а по ч. 2. Объективный подход следствия может проявиться назначением судебно-медицинской экспертизы с целью решения вопросов о соответствии или несоответствии выраженности вторичных половых признаков, развития половых органов, состояния общего физического развития календарному возрасту, т. е. соответствия общего физического развития календарному возрасту. В таких случаях необходимо исследование антропометрических параметров потерпевшей (потерпевшего) в сравнении их с усредненными и минимальными параметрами лиц соответствующих возрастов одной расы и этнической группы.

Разрыв девственной плевы в процессе изнасилования не расценивается как телесное повреждение и не причиняет вреда здоровью, так как дефлорация является физиологической необходимостью. Вред здоровью причиняют лишь разрывы других анатомических образований половых органов. Зачатие в результате совершенного изнасилования не является тяжким последствием.

К частям 2 статей 131 и 132 УК целесообразно было бы добавить как отягчающее преступление обстоятельство совершения сексуального насилия родителем, опекуном, медицинским работником, работником учреждения социальной защиты или иным лицом, на которое возложены обязанности по опекунству, лечению либо уходу за недееспособным лицом. Так же для снижения уровня сексуальной преступности в местах лишения свободы надо в ч. 2 ст. 132 УК РФ добавить как отягчающий квалифицирующий признак сексуальное насилие, совершенное в местах лишения свободы. Необходимо подумать и об уголовном наказании должностных лиц, попустительствующих сексуальному насилию в местах лишения свободы.

Далее мы считаем целесообразным представить следующий документ:

ПЛЕНУМ ВЕРХОВНОГО СУДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ от 15 июня 2004 г. № 11
О СУДЕБНОЙ ПРАКТИКЕ ПО ДЕЛАМ О ПРЕСТУПЛЕНИЯХ,
ПРЕДУСМОТРЕННЫХ СТАТЬЯМИ 131 И 132 УГОЛОВНОГО
КОДЕКСА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

В соответствии с Конституцией Российской Федерации каждому человеку и гражданину гарантируется защита его прав и свобод, в том числе право на половую свободу и половую неприкосновенность. В целях обеспечения защиты граждан от преступных посягательств, а также в связи с вопросами, возникшими в судебной практике по делам об изнасиловании и о совершении насильственных действий сексуального характера, Пленум Верховного суда Российской Федерации постановляет дать судам следующие разъяснения:

1. Разъяснить судам, что под половым сношением следует понимать совершение полового акта между мужчиной и женщиной, под мужеложством — сексуальные контакты между мужчинами, под лесбиянством — сексуальные контакты между женщинами. Под иными действиями сексуального характера следует понимать удовлетворение половой потребности другими способами, включая понуждение женщиной мужчины к совершению полового акта путем применения насилия или угрозы его применения.

2. Обратить внимание судов на необходимость выяснять по каждому делу об изнасиловании (статья 131 УК РФ) и насильственных действиях сексуального характера (статья 132 УК РФ) имелись ли насилие или угроза его применения в отношении потерпевшего лица (потерпевшей или потерпевшего) или других лиц, а также в чем конкретно выражались насилие либо угроза его применения.

Действия лица, добившегося согласия женщины на вступление в половое сношение или совершение действий сексуального характера путем обмана или злоупотребления доверием (например, заведомо ложного обещания вступить с ней в брак), не могут рассматриваться как преступления против половой неприкосновенности и половой свободы личности.

3. Изнасилование (статья 131 УК РФ) и насильственные действия сексуального характера (статья 132 УК РФ) следует признавать совершенными с использованием беспомощного состояния потерпевшего лица в тех случаях, когда оно в силу своего физического или психического состояния (слабоумие или другое психическое расстройство, физические недостатки, иное болезненное либо бессознательное состояние, малолетний или престарелый возраст и т. п.) не могло понимать характер и значение совершаемых с ним действий либо оказать сопротивление виновному лицу. При этом лицо, совершая изнасилование либо насильственные действия сексуального характера, должно сознавать, что потерпевшее лицо находится в беспомощном состоянии.

Решая вопрос о том, является ли состояние потерпевшего лица беспомощным, судам следует исходить из имеющихся доказательств по делу,

включая соответствующее заключение эксперта, когда для установления психического или физического состояния потерпевшего (потерпевшей) проведение судебной экспертизы является необходимым.

При оценке обстоятельств изнасилования, а также совершения насильственных действий сексуального характера в отношении потерпевшего лица, которое находилось в состоянии опьянения, суды должны исходить из того, что беспомощным состоянием в этих случаях может быть признана лишь такая степень опьянения, вызванного употреблением алкоголя, наркотических средств или других одурманивающих веществ, которая лишала это лицо, например, потерпевшую женщину, возможности оказать сопротивление насильнику.

Для признания изнасилования, а также мужеложства, лесбиянства и других насильственных действий сексуального характера совершенными с использованием беспомощного состояния потерпевшего лица не имеет значения, было ли оно приведено в такое состояние самим виновным (например, напоил спиртными напитками, дал наркотики, снотворное и т. п.) или находилось в беспомощном состоянии независимо от действий лица, совершившего указанное преступление.

4. При ограничении составов преступлений, предусмотренных статьями 131 или 132 УК РФ, от состава преступления, предусмотренного статьей 134 УК РФ, следует иметь в виду, что уголовная ответственность за половое сношение и иные действия сексуального характера с лицом, не достигшим шестнадцатилетнего возраста, наступает в случаях, когда половое сношение и иные действия сексуального характера совершены без применения насилия или угрозы его применения, а потерпевшее лицо понимало характер и значение совершаемых действий.

5. Изнасилование и совершение насильственных действий сексуального характера следует считать оконченными соответственно с момента начала полового акта, акта мужеложства, лесбиянства и иных действий сексуального характера, предусмотренных объективной стороной данных составов преступлений, независимо от их завершения и наступивших последствий.

При решении вопроса о том, содержится ли в действиях лица оконченный состав указанных преступлений либо лишь признаки покушения на совершение таких преступных действий, судам следует выяснять, действовало ли лицо с целью совершить изнасилование или насильственные действия сексуального характера, а также явилось ли примененное насилие средством к достижению указанной цели, которая не была осуществлена по не зависящим от него причинам. При этом необходимо отличать покушение на изнасилование от насильственных действий сексуального характера, а также покушений на преступления, предусмотренные статьями 131 и 132 УК РФ, от оконченных преступлений, подпадающих под иные статьи УК РФ, предусматривающие ответственность за преступления против здоровья, чести и достоинства личности.

6. Покушение на изнасилование или на совершение насильственных действий сексуального характера следует отграничивать от добровольного отказа от совершения указанных действий, исключающего уголовную ответственность лица (статья 31 УК РФ). В этом случае, если лицо осознавало возможность доведения преступных действий до конца, но добровольно и

окончательно отказалось от совершения изнасилования или насильственных действий сексуального характера (но не вследствие причин, возникших помимо его воли), содеянное им независимо от мотивов отказа квалифицируется по фактически совершенным действиям при условии, что они содержат состав иного преступления.

7. Под другими лицами, указанными в статьях 131 и 132 УК РФ, следует понимать родственников потерпевшего лица, а также лиц, к которым виновное лицо в целях преодоления сопротивления потерпевшей (потерпевшего) применяет насилие либо высказывает угрозу его применения.

8. В тех случаях, когда несколько половых актов либо насильственных действий сексуального характера не прерывались либо прерывались на непродолжительное время и обстоятельства совершения изнасилования или насильственных действий сексуального характера свидетельствовали о едином умысле виновного лица на совершение указанных тождественных действий, содеянное следует рассматривать как единое продолжаемое преступление, подлежащее квалификации по соответствующим частям статьи 131 или статьи 132 УК РФ.

9. Если умыслом лица охватывается совершение им (в любой последовательности) изнасилования и насильственных действий сексуального характера в отношении одной и той же потерпевшей, содеянное следует оценивать как совокупность преступлений, предусмотренных статьями 131 и 132 УК РФ. При этом для квалификации содеянного не имеет значения, был ли разрыв во времени в ходе совершения в отношении потерпевшей изнасилования и насильственных действий сексуального характера.

В тех случаях, когда в действиях лица содержатся признаки совершения в отношении потерпевшего лица изнасилования или насильственных действий сексуального характера приотягчающих обстоятельствах, содеянное надлежит квалифицировать по соответствующим частям статей 131 и 132 УК РФ.

10. Имея в виду, что совершение преступления группой лиц, группой лиц по предварительному сговору, организованной группой влечет за собой более строгое наказание, при квалификации действий лиц по пункту "б" части 2 статьи 131 или пункту "б" части 2 статьи 132 УК РФ необходимо учитывать положения частей 1, 2 и 3 статьи 35 УК РФ.

Изнасилование и насильственные действия сексуального характера следует признавать совершенными группой лиц (группой лиц по предварительному сговору, организованной группой) не только в тех случаях, когда несколькими лицами подвергается сексуальному насилию одно или несколько потерпевших лиц, но и тогда, когда виновные лица, действуя согласованно и применяя насилие или угрозу его применения в отношении нескольких лиц, затем совершают насильственный половой акт либо насильственные действия сексуального характера с каждым или хотя бы с одним из них.

Групповым изнасилованием или совершением насильственных действий сексуального характера должны признаваться не только действия лиц, непосредственно совершивших насильственный половой акт или насильственные действия сексуального характера, но и действия лиц, содействовавших им путем применения физического или психического насилия к по-

терпевшему лицу. При этом действия лиц, лично не совершавших насильственного полового акта или насильственных действий сексуального характера, но путем применения насилия содействовавших другим лицам в совершении преступления, следует квалифицировать как соисполнительство в групповом изнасиловании или совершении насильственных действий сексуального характера (часть 2 статьи 33 УК РФ).

Действия лица, непосредственно не вступавшего в половое сношение или не совершавшего действия сексуального характера с потерпевшим лицом и не применявшего к нему физического или психического насилия при совершении указанных действий, а лишь содействовавшего совершению преступления советами, указаниями, предоставлением информации виновному лицу либо устранением препятствий и т. п., надлежит квалифицировать по части 5 статьи 33 УК РФ и, при отсутствии квалифицирующих признаков, по части 1 статьи 131 УК РФ или соответственно по части 1 статьи 132 УК РФ.

11. Под угрозой убийством или причинением тяжкого вреда здоровью (пункт "в" части 2 статьи 131 и пункт "в" части 2 статьи 132 УК РФ) следует понимать не только прямые высказывания, в которых выражалось намерение немедленного применения физического насилия к потерпевшему лицу или к другим лицам, но и такие угрожающие действия виновного, как, например, демонстрация оружия или предметов, которые могут быть использованы в качестве оружия (нож, бритва, топор и т. п.).

Ответственность за изнасилование или совершение насильственных действий сексуального характера с применением угрозы убийством или причинением тяжкого вреда здоровью наступает лишь в случаях, если такая угроза явилась средством преодоления сопротивления потерпевшего лица и имелись основания опасаться осуществления этой угрозы. При этом указанные действия охватываются диспозицией пункта "в" части 2 статьи 131 и пункта "в" части 2 статьи 132 УК РФ и дополнительной квалификации по статье 119 УК РФ не требуют.

Если угроза убийством или причинением тяжкого вреда здоровью была выражена после изнасилования или совершения насильственных действий сексуального характера с той целью, например, чтобы потерпевшее лицо никому не сообщило о случившемся, действия виновного лица, при отсутствии квалифицирующих обстоятельств, подлежат квалификации по статье 119 УК РФ и по совокупности с частью 1 статьи 131 УК РФ либо соответственно с частью 1 статьи 132 УК РФ.

12. Изнасилование или насильственные действия сексуального характера следует признавать совершенными с особой жестокостью, если в процессе этих действий потерпевшему лицу или другим лицам умышленно причинены физические или нравственные мучения и страдания. Особая жестокость может выражаться в издевательствах и глумлении над потерпевшим лицом, истязании в процессе изнасилования, в причинении телесных повреждений, в совершении изнасилования или насильственных действий сексуального характера в присутствии родных или близких потерпевшего лица, а также в способе подавления сопротивления, вызывающем тяжелые физические либо нравственные мучения и страдания самого потерпевшего лица или других лиц. При этом суду следует иметь в виду, что при ква-

лификации таких действий по признаку особой жестокости необходимо устанавливать умысел виновного лица на причинение потерпевшим лицам особых мучений и страданий.

13. Ответственность по пункту "г" части 2 статьи 131 УК РФ и по пункту "г" части 2 статьи 132 УК РФ наступает в случаях, когда лицо, заразившее потерпевшее лицо венерическим заболеванием, знало о наличии у него этого заболевания, предвидело возможность или неизбежность заражения потерпевшего лица и желало или допускало такое заражение. При этом дополнительной квалификации по статье 121 УК РФ не требуется.

Действия виновного подлежат квалификации по пункту "б" части 3 статьи 131 и пункту "б" части 3 статьи 132 УК РФ как при неосторожном, так и при умышленном заражении потерпевшего лица ВИЧ-инфекцией.

14. Судам следует исходить из того, что ответственность за совершение изнасилования или насильственных действий сексуального характера в отношении заведомо несовершеннолетнего лица либо не достигшего четырнадцатилетнего возраста наступает лишь в случаях, когда виновное лицо достоверно знало о возрасте потерпевшего лица (являлось родственником, знакомым, соседом) или когда внешний облик потерпевшего лица явно свидетельствовал, например, о его возрасте.

Добросовестное заблуждение, возникшее на основании того, что возраст потерпевшего лица приближается к 18-летию или в силу акселерации оно выглядит взрослее своего возраста, исключает вменение виновному лицу данного квалифицирующего признака.

15. Применение насилия при изнасиловании и совершении насильственных действий сексуального характера, в результате которого такими действиями потерпевшему лицу причиняется легкий или средней тяжести вред здоровью, охватывается диспозициями статей 131 и 132 УК РФ.

Если при изнасиловании или совершении насильственных действий сексуального характера либо покушении на них потерпевшему лицу умышленно причиняется тяжкий вред здоровью, действия виновного лица квалифицируются по соответствующей части статьи 131 или статьи 132 УК РФ и по совокупности с преступлением, предусмотренным статьей 111 УК РФ.

Неосторожное причинение тяжкого вреда здоровью потерпевшего лица при совершении изнасилования или насильственных действий сексуального характера охватывается соответствующим пунктом "б" части 3 статьи 131 или пунктом "б" части 3 статьи 132 УК РФ и дополнительной квалификацией по другим статьям УК РФ не требует.

Действия лица, умышленно причинившего в процессе изнасилования или совершения насильственных действий сексуального характера тяжкий вред здоровью потерпевшего лица, что повлекло по неосторожности его смерть, при отсутствии других квалифицирующих признаков следует квалифицировать по совокупности преступлений, предусмотренных частью 1 статьи 131 или частью 1 статьи 132 УК РФ и частью 4 статьи 111 УК РФ.

16. При совершении убийства в процессе изнасилования или насильственных действий сексуального характера содеянное виновным лицом подпадает под квалификацию по совокупности преступлений, предусмотренных пунктом "к" части 2 статьи 105 УК РФ и частью 1 статьи 131 или частью 1

статьи 132 УК РФ, либо по соответствующим частям этих статей, если изнасилование или насильственные действия сексуального характера совершены, например, в отношении несовершеннолетнего лица или не достигшего четырнадцатилетнего возраста либо группой лиц, группой лиц по предварительному сговору или организованной группой.

Если убийство совершено после окончания изнасилования или насильственных действий сексуального характера либо покушений на них в целях сокрытия совершенного преступления, либо по мотивам мести за оказанное сопротивление, содеянное виновным лицом следует квалифицировать по совокупности преступлений, предусмотренных пунктом "к" части 2 статьи 105 УК РФ и соответствующими частями статьи 131 или статьи 132 УК РФ либо частью 3 статьи 30 УК РФ и соответствующими частями статьи 131 и 132 УК РФ.

17. К "иным тяжким последствиям" изнасилования или насильственных действий сексуального характера, предусмотренным пунктом "б" части 3 статьи 131 и пунктом "б" части 3 статьи 132 УК РФ, следует относить последствия, которые не связаны с причинением по неосторожности тяжкого вреда здоровью потерпевшего лица либо заражением его ВИЧ-инфекцией. Таковым может быть признано, например, самоубийство потерпевшей.

18. При рассмотрении дел по обвинению лиц, не достигших совершеннолетия, в преступлениях против половой неприкосновенности и половой свободы личности судам следует учитывать, что в соответствии со статьей 20 УК РФ лица в возрасте от 14 до 16 лет подлежат ответственности только за изнасилование и совершение насильственных действий сексуального характера.

При решении вопроса об уголовной ответственности лиц, достигших шестнадцатилетнего возраста, за понуждение к действиям сексуального характера (статья 133 УК РФ), а также за развратные действия в отношении лица, заведомо не достигшего шестнадцатилетнего возраста (статья 135 УК РФ), необходимо учитывать, что закон в указанных случаях направлен на охрану нормального развития обоих несовершеннолетних. Исходя из этого суд должен учитывать возраст обоих несовершеннолетних, данные, характеризующие их личности, степень тяжести наступивших последствий и иные обстоятельства дела.

19. Судам надлежит выполнять требования закона (статья 60 УК РФ) о назначении виновным справедливого наказания в пределах, предусмотренных санкциями соответствующих статей Уголовного кодекса Российской Федерации, с учетом характера и степени общественной опасности совершенного преступления, их личности, обстоятельств дела, смягчающих и отягчающих наказание, предшествовавших преступлению отношений потерпевшего лица с виновным, а также влияния назначенного наказания на исправление осужденного и на условия жизни его семьи.

20. Рекомендовать судам, учитывая специфику дел о преступлениях, предусмотренных статьями 131 и 132 УК РФ, устранять все вопросы, не имеющие отношения к делу и унижающие честь и достоинство потерпевшего лица, своевременно пресекать нетактичное поведение отдельных участников судебного разбирательства.

21. В связи с принятием настоящего Постановления признать утратившим силу Постановление Пленума Верховного суда Российской Федерации от 22 апреля 1992 г. № 4 "О судебной практике по делам об изнасиловании" в редакции Постановления Пленума от 21 декабря 1993 г. № 11.

**Председатель Верховного суда
Российской Федерации
В. ЛЕБЕДЕВ.**

**Секретарь Пленума, судья Верховного
суда Российской Федерации В. ДЕМИДОВ**

9.2. Статья 132 УК РФ "Насильственные действия сексуального характера"



1. Мужеложство, лесбиянство или иные действия сексуального характера с применением насилия или с угрозой его применения к потерпевшему (потерпевшей) или к другим лицам либосиспользованиембеспомощногосостоянияпотерпевшего (потерпевшей) - наказываются...

2. Те же деяния:

а) совершённые неоднократно или лицом, ранее совершившим изнасилование (отменена 08.12.2003 г.);

б) совершённые группой лиц, группой лиц по предварительному сговору или организованной группой;

в) соединённые с угрозой убийством или причинением тяжкого вреда здоровью, атакжесовершённыеособойжестокостьюпоотношениюк потерпевшему (потерпевшей) или к другим лицам;

г) повлёкшие заражение потерпевшего (потерпевшей) венерическим заболеванием;

д) совершённые в отношении заведомо несовершеннолетнего (несовершеннолетней), - наказываются...

3. Деяния, предусмотренные частями первой или второй настоящей статьи, если они:

а) повлекли по неосторожности смерть потерпевшего (потерпевшей);

б) повлекли по неосторожности причинение тяжкого вреда здоровью потерпевшего (потерпевшей), заражение его (её) ВИЧ-инфекцией или иные тяжкие последствия;

в) совершены в отношении лица, заведомо не достигшего четырнадцати лет, - наказываются...

* * *

Данная статья обеспечивает равную защиту половой свободы и половой неприкосновенности граждан обоих полов, позволяет преследовать преступника любого пола при совершении им каких-либо насильственных действий сексуального характера, кроме пенильно-вагиналь-

ного контакта. Субъектом преступления может быть лицо мужского или женского пола, достигшее 14 лет. Объективную сторону этого преступления составляют насильственные действия сексуального характера, не являющиеся изнасилованием, то есть не сопровождающиеся введением мужского полового члена в женское влагалище (насильственные мужеложство, лесбиянство, иное разнообразие насильственных сексуальных действий). При этом не только лицо женского пола, но и мужского может являться соисполнителем преступления при совершении акта лесбиянства, а лицо женского пола, как и лицо мужского пола, может быть соисполнителем при совершении насильственного акта мужеложства. Здесь следует помнить, что насильственные действия сексуального характера заключаются не только в совершении актов мужеложства или лесбиянства, разнообразие форм полового поведения и сексуальных действий велико.

Следует обратить внимание, что общественная опасность преступления заключается именно в применении насилия, а не в так называемой "извращенности", "протиеоеественности", понимаемой, как правило, широкой общественностью и многими юристами субъективно и ненаучно. В некоторых диссертационных работах юристов и медиков отмечаются как негативные факторы, ведущие к гомосексуальному насилию: декриминализация добровольных гомосексуальных контактов, "чрезмерная (!) раскрепощенность сексуальных отношений вследствие демократизации общества" и прочие нелепости. Подобные мнения основаны лишь на эмоциональном отвержении авторами всего того, что выходит за пределы их обывательских или религиозно-социальных стереотипов, научно не обоснованы. Составные элементы этих мнений и даже целые высказывания с оценочными категориями выходят за пределы компетенции специалистов соответствующих профилей. Однако тенденциозность подобных высказываний настораживает.

Заметим также, что вне изолированных и закрытых однополых коллективов преобладает гетеросексуальное насилие, а случаи гомосексуального насилия весьма редки. Гомосексуальное насилие распространено, в основном, в местах лишения свободы, в армии, в культурах бедности, при этом насильники обычно считают себя гетеросексуалами, исполняющими мужскую роль. Тенденция "привязывания" ст. 132 УК РФ к гомосексуальности в корне неверна. При этом традиционно упускается из поля зрения сексуальная преступность со стороны женщин. Общественная опасность таится как раз в ненаучном, обывательском и субъективно-примитивном понимании разнообразия проявлений сексуальной стороны жизнедеятельности людей.

Тем не менее, уголовные кодексы многих стран содержат нормы, предусматривающие ответственность людей либо за добровольные гомосексуальные отношения (Бахрейн, Бирма, Босния и Герцеговина, Бруней, Гайяна, Гибралтар, Индия, Маврикий, Мавритания, Оман, Пакистан, Пуэрто-Рико, Румыния, Свазиленд, Сингапур, Тунис, Чили, Ямайка), либо за "протиеоеественность" сексуальных действий, при

этом явно подразумевается гомосексуальность этих действий. Например, УК Украины содержит статью 153 "Насильственное удовлетворение полового влечения противоестественным способом". Ее три части гласят:

1. Удовлетворение полового влечения противоестественным способом с использованием физического насилия, угрозы его применения или с использованием беспомощного состояния потерпевшего лица, - наказывается...

2. Те же действия, совершенные повторно или группой лиц, или лицом, которое совершило ранее любое из преступлений, предусмотренных статьями 152 или 154 настоящего Кодекса, а также совершенные в отношении несовершеннолетней или несовершеннолетнего, - наказываются...

3. Те же действия, совершенные в отношении малолетнего или малолетней, если они причинили особо тяжкие последствия, - наказываются...

* * *

Депутаты Государственной Думы РФ недавно муссировали вопрос о возврате России в прошлое - об уголовном наказании за добровольное мужеложство, явно не понимая терминологии, отождествляя мужеложство с гомосексуализмом, однако, даже не все геи прибегают к анально-генитальным контактам. В этом желании некоторых депутатов наблюдаются не только явный сексизм (сродни расизму и ксенофобии) и гомофобия (психологический комплекс, присущий латентным гомосексуалам), но и дискриминация по признаку половой принадлежности (а почему наказания должны касаться только лиц мужского пола?). Если же наказывать людей за все формы добровольных гомосексуальных взаимодействий, то где взять тюрьмы и лагерные бараки минимум как для четверти населения РФ?

К терминологии.

Понятие "мужеложство" пришло к нам из церковного права Древней Руси. Под мужеложством всегда понималось (до Постановления Пленума ВС РФ от № 11 от 15.06.04) половое сношение мужчины с мужчиной, при котором половой член активного партнёра вводится в заднепроходное отверстие (прямую кишку) пассивного партнёра. Иные формы сексуальных взаимодействий двух мужчин (взаимная мастурбация, ласки, фелляция, анилингус и пр.) мужеложством, в принципе, не являлись, что было отмечено даже в комментарии к УК РСФСР (такие действия в старину определяли термином "мужелудие"), однако, ответственность за них наступает в соответствии со ст. 132 УК РФ, если имелось применение насилия, угроз или использовалось беспомощное состояние жертвы.

Практически во всех учебниках и руководствах по судебной медицине представлена следующая схема воззрений авторов: "мужеложство, т. е. мужской гомосексуализм, - половое извращение"; "лесбиянство, т. е. женский гомосексуализм, - половое извращение". Таким образом,

отождествляются совершенно различные понятия: "мужеложство" и "гомосексуализм", что не может быть признано верным, так как мужеложство является конкретным действием, а гомосексуализм - явлением. Далеко не все влечения людей выливаются в адекватные влечения действия.

Мировая медицинская общественность впервые признала гомосексуальность вполне естественным явлением в 1973-1974 гг. сначала в **DSM-III**, затем и в Международной статистической классификации болезней (МКБ), регулярно пересматриваемой Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ). Действующая ныне МКБ-10 не содержит такой **психической** патологии, такого "сексуального извращения", как гомосексуализм или бисексуальность. Там записано, что "сама по себе сексуальная ориентация не рассматривается как расстройство". То есть сексуальная ориентация сама по себе не является признаком психической патологии. К патологии относится только невроз - эгодистоническое состояние по поводу своей сексуальной ориентации. Она развивается в результате фрустрации из-за того, что естественная гомосексуальная ориентация человека входит в противоречие с социальными требованиями, берущими начало в иудейско-христианских (иудейско-мусульманских) воззрениях. Таким образом, без учета сакральных воззрений (а РФ является светским государством), исходя из МКБ-10, гомосексуальные взаимодействия партнеров не являются противоестественными, их нельзя рассматривать как "половое извращение". Как мы уже говорили ранее, для парафилий (болезненных извращений половых чувств) характерен симптомокомплекс, позволяющий диагностировать патологию психики, составлять психологический перспективный портрет сексуального насильника и убийцы, отличать серийные сексуальные убийства по их "авторам".

Лесбиянство (в УК РФ данный термин не определен) - проявления женских гомосексуальных потребностей. Лесбиянство может выражаться в случаях добровольности, без насилия в различных действиях: во взаимных ласках, взаимной мастурбации, взаимном куннилингусе или анилингусе, трибиадии (т. е. взаимном трении половых органов половых партнеров женского пола о половые органы друг друга), имитации полового акта фрикциями (возвратно-поступательными движениями) фиксированного к играющей активную роль Женщины искусственного полового члена. В случаях насилия элементы взаимности могут отсутствовать или быть недобровольными.



Лесбийский куннилингус. Храм Кхаджурахо, X-XI вв., Центральная Индия

Преступление считается оконченным при фактическом начале того или иного сексуального действия. Например, введение половы-го члена в задний проход или в рот, начало насильственной мастур-бации жертвы, куннилингуса, трибиадии и т. п. позволяет считать преступление оконче-ным не перечисленными здесь действиями, все обсто-ятельства, к таким случаям надо подходить индивидуально с предварительной письмен-ной консультации со специа-ответствующих профилей. На-стоятельства жертвы пример, мастурбация при окончен-

ствий сексуального характера. И т. д., по анал Мнение Пленума Верховного суда РФ (2004), что под мужеложством следует понимать сексуальные контакты (вероятно имеются в виду все формы сексуальных контактов, в том числе оубятия и поцелуи?) между мужчинами, а под лесбиянством - все формы сексуальных кон-тактов между женщинами, является неграм-матичным. Можно ли пр-вить актомм жства исторической точек зрения. Можно ли пр-водить актомм жства мужчины, актом и поцелуев прохожего м-чина. Можно ли пр-водить актомм жства внезапный поцелуй с стороны жен-

, совершённые по взаим-ному добровольному согласию партнеров в БДСМ-отношениях, ква-лификации по ст. 132 УК не подлежат; в случаях причинения при таких действиях тяжкого вреда здоровью по неосторожности ответ-ственность наступает в соответствии со ст. 131 УК РФ. "на-силие", "беспомощное состояние": "венери еские заболевания" рас-смотрены выше. Квалифицирующие признаки данного пр-ступления идентичны соответствующим признакам ст. 131 УК РФ (см коммента-рий к ст. 131).

9 3 Статья 133 УК РФ "Понуждение к действиям сексуального характера"

Понуждение лица к половому сношению, мужеложству, лесбиянству или совершению иных действий сексуального характера путём шантажа, угрозы уничтожением или повреждением

шей) - наказывается..

половой страсти

путём мужеложства, лесбиянства или совершения иных действий сексуального характера с помощью какого-либо из указанных в диспозиции ст. 133 УК способа. Не имеет значения, когда субъект преступления намеревается выполнить свою угрозу причинения вреда имущественным интересам жертвы, немедленно после получения отказа или спустя некоторое время. Угроза убийством или причинением тяжкого вреда здоровью без продолжения действий сексуального характера, кроме высказывания понуждения, квалифицируется по совокупности статей 119 и 133 УК РФ. При этом не имеет значения, намеревался ли виновный реализовать свою угрозу убийством или причинением тяжкого вреда здоровью.

Объективной стороной данного преступления является противоправное понуждение человека любого пола и любого возраста к совершению любых сексуальных действий. Для квалификации содеянного как преступления понуждение к действиям сексуального характера должно быть высказано непосредственно потерпевшему лицу, а не быть передано в виде пожелания через кого-то или путем оказания давления на кого-то, например, супруга, родственника в условиях их служебной зависимости или при других обстоятельствах. Однако если какое-либо лицо, испытывшее оказанное на него давление, например, по службе, высказало понуждение к действиям сексуального характера с лицом, оказавшим на него давление, понуждающий и подстрекатель несут уголовную ответственность по ст. 133 как соучастники (ст. 33 УК РФ).

Открытое предложение лица вступить с ним в половую связь или совершить иные действия сексуального характера, которое может субъективно восприниматься как грубым, циничным, непристойным, но без шантажа, угрозы или зависимости, преступлением не является. Преподнесение подарков, предоставление льгот с намеками на желательность сексуальных взаимодействий преступлением также не являются.

Материальная зависимость может выразиться нахождением на иждивении, проживанием на жилплощади виновного без возможности съезда с этой жилплощади, а также в отношениях должника и кредитора, подчиненного и начальника.

Иная зависимость - понятие широкое, охватывающее разнообразные зависимых отношений. Например, гражданина - от должностного лица, представителя власти; воспитанников детских домов и домов-интернатов - от воспитателей, преподавателей; ученика (ученицы) - от Учителя (учительницы); спортсмена (спортсменки) - от тренера; студента или студентки - от преподавателя; взятого под стражу - от охранника; подследственного - от следователя; и т. д.

В качестве субъекта преступления может выступать лицо мужского или женского пола, достигшее 16-летнего возраста. Понуждающее лицо способно действовать не только в своих интересах, но и в интересах третьего лица. Преступление является оконченным с момента выраже-

ния понуждения, поэтому наличие полового сношения или иных реально выполненных сексуальных действий не обязательно. Лишь в некоторых случаях важно установить факт бывшего полового сношения, иных сексуальных взаимодействий, наличия телесных повреждений, вещественных доказательств биологического происхождения (выделений субъекта и объекта преступления); в остальных всё решают следственно-оперативные мероприятия.

Преступление характеризуется чрезвычайной латентностью; так, в 1990-х годах по стране ежегодно регистрировалось менее 20 дел, связанных с заявлениями о сексуальных понуждениях. По нашим данным, около 5% лиц женского пола подвергаются в юном возрасте противоправным половым понуждениям, примерно треть из них удовлетворила сексуальные претензии понуждавших.

Пример 1.

Гражданка М. 24 лет - медицинская сестра хирургического отделения ЦРБ некоторое время вступала в половую связь с гражданином Т. - заведующим хирургическим отделением ЦРБ, где работала гр-ка М., так как он в противном случае угрожал ей увольнением, лишением премий и возможности дополнительного заработка. Гр-ка М., воспитывая одна двоих детей, зависела от него материально. В связи с унижительностью своего положения гр-ка М. перестала ходить на работу, но правоохранительным органам о своём положении не заявляла.

Пример 2.

*Врач-венеролог неоднократно предлагал излеченным больным вступить с ним в половые **контакты**, угрожая в противном случае обнаружением позорящих их сведений относительно бывшего венерического заболевания и половых связей.*

9.4. Статья 134 УК РФ "Половое сношение и иные действия сексуального характера с лицом, не достигшим шестнадцатилетнего возраста"



*Половое сношение, мужеложство или лесбиянство, совершённое лицом, достигшим **восемнадцатилетнего** возраста, с лицом, заведомо не достигшим **шестнадцати** лет, - **наказываются...***

• * * *

Из диспозиции статьи вытекает, что объективная сторона преступления включает в себя добровольное половое сношение совершеннолетнего с лицом мужского или женского пола, не достигшим 16-летнего возраста. Субъектом преступления может быть лицо мужского или женского пола, достигшее 18-летнего возраста. Субъективная сторона преступления характеризуется прямым умыслом, при этом виновное лицо должно знать, что совершает половой акт, акт мужеложства или

лесьбиянства с лицом, не достигшим 16-летнего возраста, или явно это осознавать, исходя из соматосексуального развития потерпевшего (потерпевшей). Если совершеннолетний добросовестно заблуждается относительно возраста партнера, считая, что партнер достиг 16 лет, то уголовная ответственность исключается. В таких случаях представляется целесообразным назначение судебно-медицинской экспертизы для установления соответствия или несоответствия общего физического и соматосексуального развития объекта преступления его календарному возрасту.

Статья 134 УК РФ заменила собой ст. 119 УК РСФСР "Половое сношение с лицом, не достигшим половой зрелости". Однако в некоторых государствах СНГ до сих пор имеются аналогичные статьи, например, ст. 155 УК Украины так и называется "Половое сношение с лицом, не достигшим половой зрелости". При этом подразумевается всегда только достижение соматической зрелости, без учета психосексуального развития. Но не стоит упрощенно подходить к разрешению вопроса о достижении половой зрелости, тем более используя устаревшие общесоюзные "Правила судебно-медицинской акушерско-гинекологической экспертизы" (1966 г.), которые легли в основу Приказа № 6 МОЗ Украины от 17.01.95 г.

Использование этих "Правил..." в СССР было большой ошибкой, так как указанные "Правила..." не учитывали расовых, этнических, региональных и эволюционных особенностей полового созревания. Они были разработаны на основе антропометрических данных, полученных в середине XX века в одном регионе страны от европеоидов. В то время в обществе преобладали представители крестьянства, переселившиеся в течение короткого исторического времени в городские условия. Но то, что было характерно для представителей одного общества середины XX века, не может быть полностью характерным для представителей других обществ. Несомненно, что имеется наличие расовых и региональных различий, закрепленных на генетическом уровне.

Для грамотного установления достижения или недостижения соматической половой зрелости необходимо повсеместное проведение антропометрических исследований с учетом расовых и региональных особенностей. Большим "белым пятном" в судебной медицине до сих пор остается изучение вопросов полового созревания мальчиков - представителей различных рас с учетом соматотипов. Препятствием к этому в нашей стране является реальная опасность быть обвиненным в педофилии и развратных действиях. Гинекологам в этом плане много проще, вот почему созревание девочек хорошо изучено, но опять-таки без учета расовых различий и соматотипов.

Однако приказом МЗ РФ № 566 от 25.11.2003 г. "Об охране репродуктивного здоровья мальчиков и юношей-подростков" утверждено Положение об организации деятельности уроandroлогических кабинетов в детских поликлиниках, которое предусматривает и научно-иссле-

довательскую деятельность. Она, в принципе, может многое дать судебным медикам не только по вопросам полового созревания, но и по установлению возраста на основе антропометрических данных. Экспертиза возраста мальчиков имеет важное криминалистическое значение в некоторых ситуациях.

Во многих странах достижение половой зрелости связывается с достижением определённого возраста, при этом так называемый "возраст согласия" на добровольные сексуальные взаимоотношения в различных странах существенно отличается, он преимущественно находится в диапазоне 14-16 лет; самый низкий возраст согласия на сексуальную активность в некоторых странах - 12 лет, самый высокий - 18 лет. Есть общества и страны, в которых вовсе не существует запрета на сексуальные взаимодействия взрослых с детьми. Более того, такие действия в этих обществах считаются необходимыми, так как играют определённую социальную роль, обязательны при осуществлении культовых обрядов, например, обрядов инициации.

Еще в начале XX века в ряде европейских государств можно было выдавать девочек замуж с 10-летнего возраста, но в последнее время отметилась тенденция к повышению "возраста согласия" в результате нового усиления пуританских влияний, распространяющихся преимущественно из США. Здесь будет интересно ознакомиться со следующими данными по так называемому "возрасту согласия" на сексуальную активность и брачному возрасту, установленному в различных странах мира (табл. 1).

Таблица 1

Сравнительная таблица возрастов "согласия" на сексуальную активность и брачного в различных странах мира, лет

Страна	Возраст согласия	Брачный возраст	Страна	Возраст согласия	Брачный возраст
1. Австралия: федеральный закон	16	18	штат Виктория	16	18
штат Квисленд	16, а для гомосекс. - 18	18	штат Тасмания	17, но если разница партнеров не более 5 лет - 15, если не более 3 лет - 12	18
2. Австрия	14	18			

3. Азербайджан	Фактически 16	17 для женщин и 18 для мужчин	4. Албания	Фактически 14	16 для женщин и 18 для мужчин
5. Андорра	16	16	6. Аргентина	15	21
7. Армения	16	17 для женщин и 18 для мужчин	8. Багамские острова	16	18
9. Бахрейн	Только в браке	21, с согласия отца - 15	10. Белоруссия	18	18
11. Бельгия	16	18	12. Болгария	14	?
13. Боливия	14 для девочек и 16 для мальчиков	16	14. Босния и Герцеговина	14	18
15. Ботсвана	14	?	16. Бразилия	Для мальчиков - 14 лет, для девочек - после менархе, но когда организм «созрел»	21
17. Бруней	16	18 (в редких случаях - 13)	18. Буркина-Фасо	13	?
19. Бурунди	Не фиксирован, зависит от региональных обычаев	18 для женщин и 21 для мужчин	20. Великобритания	16, а для гомосекс. - 18	16

21. Венгрия	14	18	22. Венесуэла	Фактически 16	18 (с разрешения - 14 для девочек и 16 для мальчиков)
23. Вьетнам	Не фиксирован	?	24. Гана	Не фиксирован	?
25. Гайана	13	18	26. Гваделупа	15	?
27. Гватемала	14 для девочек и 16 для мальчиков	18	28. Гвиана	13	?
29. Гвинея	15	17 для женщин и 18 для мужчин	30. Германия	14	18
31. Гибралтар	16	18	32. Гондурас	15	21
33. Гонконг	Фактически 16, а для гомосекс. - 21	21	34. Греция	15, а для гомосекс. - 17	18
35. Грузия	14, а для гомосекс. - 16	18	36. Дания	15	18
37. Джибути	18	18	38. Доминика	16	18
39. Доминиканская республика	16	18	40. Египет	18	16
41. Заир	Не фиксирован	?	42. Зап. Самоа	Не фиксирован	?
43. Зимбабве	12	?	44. Израиль	16, а для гомосекс. - 21	17

45. Индия	18	18 для мужчин и 21 для женщин	46. Индонезия	16 для женщин и 19 для мужчин	15 для женщин и 18 для мужчин
47. Ирландия	17	18	48. Исландия	14	18
49. Испания	12 , в проекте - 13	16-18	50. Италия	14	16-18
51. Йемен	Не фиксирован	?	52. Казахстан	16	18
53. Камбоджа	16	18 для женщин и 20 для мужчин	54. Канада	14 , анальные контакты с 18	18
55. Кения	Фактически 16 для девочек и 12 для мальчиков	21	56. Катар	Не фиксирован	?
57. Кипр	16	18	58. Китай	14	20 для женщин и 22 для мужчин
59. Колумбия	12 для девочек и 14 для мальчиков	14 для женщин и 16 для мужчин	60. Коста-Рика	15	?
61. Кот-д'Ивуар	15	21	62. Косово	14	7
63. Куба	Около 14-16	18	64. Латвия	16	18
65. Лесото	14 для мужчин и 16 для женщин	16 для женщин и 18 для мужчин	66. Ливан	15	15 для женщин и 18 для мужчин

67. Литва	Не фиксирован, фактически 16 лет или при достижении половой зрелости	18	68. Лихтенштейн	14 , но разница партнеров не должна превышать 3 года	18
69. Маврикий	Не фиксирован, фактически 16 лет	18	70. Мавритания	16	21
71. Макао	16	18	72. Мальта	Фактически 12	16
73. Марокко	15	?	74. Мексика	Фактически 14-16	14 для женщин и 16 для мужчин
75. Молдова	16	18	76. Монако	15	21
77. Монголия	16	18	78. Мьянма (Бирма)	Не фиксирован, фактически 18 лет	20
79. Намибия	16	15 для женщин и 18 для мужчин	80. Нигерия	13	?
81. Нидерланды	16	18	82. Никарагуа	Не фиксирован	?
83. Новая Каледония	15	9	84. Норвегия	16	18
85. Оман	Только в браке с 18 лет	18	86. Острова Кука	Не фиксирован	?

87. Пакистан	16 для женщин и 18 для мужчин	14 для женщин и 18 для мужчин	88. Панама	12	?
89. Парагвай	Нефиксирован	?	90. Перу	16	16-18
91. Польша	15	18 для женщин и 21 для мужчин	92. Португалия	18, фактически 16	18
93. Пуэрто-Рико	14	16	94. РФ	16	18
95. Румыния	14	16	96. Сальвадор	16	?
97. Сан-Марино	14	?	98. Саудовская Аравия	Только в браке	?
99. Свазиленд	12 для девочек и 14 для мальчиков	18-21	100. Сенегал	16	?
101. Сербия	14	18	102. Сингапур	16	18
103. Сирия	13	17	104. Словакия	15	18
105. Словения	15	18.	106. Соломоновы острова	Нефиксирован	?
107. США	Федеральный - 16 лет. В штатах: Айова - 14 лет; Гавайские о-ва - 14; Колорадо - 15;	16-21, зависит от законов штатов	108. Таиланд	Фактически 13	17

	Миссури - 14; Новая Мексика - 13; Пенсильвания - 14; Южная Каролина - 14				
109. Танзания	18, но в браке 15	18-21	110. Того	14	?
111. Тринидад и Тобаго	16	16–18, но с разрешения возможно и раньше: 12 для девочек-мусульманок, 14 для девочек-индусок	112. Тунис	20	17 для женщин и 20 для мужчин, но с разрешения судьи 13
113. Турция	Фактически 15	15 для женщин и 17 для мужчин	114. Узбекистан	16	17
115. Украина	При достижении половой зрелости	17 для женщин и 18 для мужчин	116. Уругвай	Не фиксирован	?
117. Фаросские о-ва	15	?	118. Филиппины	Фактически 12	?
119. Финляндия	16	18	120. Франция	15	15 для женщин и 18 для мужчин
121. Французская Гвиана	15	18	122. Французская Полинезия	15	18

123. Хорватия	14	18	124. Чехия	15	18
125. Черногория	14	18	126. Чили	12	12-14 с разрешения
127. Швейцария	16	18	128. Швеция	15	18
129. Эквадор	Не фиксирован, примерно 12 - 14 по внешним признакам созревания	16-18	130. Эстония	14	18
131. Эфиопия	15	?	132. Южная Корея	13	?
133. Ямайка	18	18	134. Япония	13	16 для женщин и 18 для мужчин
135. Люксембург	16	18	136. Новая Зеландия	16	18
137. Фиджи	Фактически 12	?	138. Шри-Ланка	16	18

Примечание:

1) брачный возраст во многих странах может быть снижен, если **для** этого есть особые обстоятельства, согласие родителей или только одного отца, иногда требуется согласие священника, решение суда;

2) ввиду изменения законов, некоторые сведения могут устаревать.

Здесь будет интересно ознакомиться и со следующей таблицей.

Таблица 2

**Страны, в которых есть уголовное наказание за добровольные
гомосексуальные контакты, скотоложство, инцест,
хранение детской порнографии**

Страна	Добровольные гомосексуальные отношения	Ското- ложство	Хранение детской порнографии	Инцест без сibling- инцеста	Сibling- инцест
1	2	3	4	5	6
1. Австралия	-	+	+	+	+
2. Австрия	-	-	+	+	+
3. Албания	-	-	-	+	+
4. Андорра	-	-	-	+	-
5. Багамы	-	+	-	+	+
6. Бахрейн	+	-	-	+	-
7. Бельгия	-	-	+	-	-
8. Бирма	+	+	+	-	-
9. Босния и Герцеговина	+	-	-	+	+
10. Ботсвана	-	-	-	+	+
11. Бруней	+	+	-	+	+
12. Великобритания	-	+	+	+	+
13. Венгрия	-	-	+	+	
14. Гайана	+	-	-	+	+
15. Гватемала	-	-	-	+	-
16. Германия	-	-	-	+	+
17. Гибралтар	+	-	-	+	-
18. Гондурас	-	-	-	+	+
19. Гонконг	-	-	-	+	+
20. Греция	-	-	-	+	+
21. Дания	-	-	+	-	
22. Доминиканская Республика	-	-	-	+	

1	2	3	4	5	6
23. Израиль	-	-	+	-	-
24. Индия	+		+	-	-
25. Индонезия	-	-	+	+	+
26. Ирландия	-	-	+	+	+
27. Исландия	-	-	+	+	+
28. Испания	-	-	-	+	+
29. Италия	-	-	+	-	-
30. Канада	-	-	+	+	-
31. Кения	-	-	+	+	+
32. Кипр	-	-	-	+	+
33. Коста-Рика	-	-	-	+	+
34. Куба	-	-	-	+	+
35. Латвия	-	-	+	-	-
36. Лесото	?	-	-	+	?
37. Ливан	-	-	+	-	-
38. Лихтенштейн	-	-	+	+	?
39. Люксембург	-	-	+	-	-
40. Маврикий	+	-	-	-	-
41. Мавритания	+	-	-	+	+
42. Мексика	-	-	-	+	+
43. Монако	-	-	-	+	—
44. Нидерланды	-	-	+	-	-
45. Новая Зеландия	-	—	+	+	+
46. Норвегия	-	-	+	+	+
47. Оман	+	-	+	?	?
48. Пакистан	+	-	-	-	—
49. Перу	-	-	+	-	-

1	2	3	4	5	6
50. Польша	-	—		+	+
51. Пуэрто-Рико	+	-	-	+	
52. Румыния		-	-	-	—
53. Свазиленд	+	—	-	+	
54. Сингапур	+		-	+	+
55. США	-	-	+	-	-
56. Таиланд	-	-	+	-	-
57. Тринидад и Тобаго	+	+	-	+	+
58. Тунис	+	-	-	+	-
59. Фиджи	-	-		-	-
60. Финляндия	-	-	+	+	+
61. Франция	-	—	+	-	-
62. Хорватия	-	-	-	+	
63. Чехия	-	-	-	+	+
64. Чили	+	-	-	+	+
65. Швеция	-	-	+	+	+
66. Шри-Ланка	-	-			+
67. Эстония	-	-	+	-	
68. Ямайка	+	-	-		+

Примечание:

1) всего рассмотрены законы 138 стран, в остальных странах наказания за указанные действия отсутствуют;

2) ввиду изменения законов, некоторые сведения могут устаревать.

В России до 1997 года формально был установлен 18-летний возраст согласия, но фактически нельзя было иметь полового сношения лишь с лицом, не достигшим половой зрелости. Достижение половой зрелости не исключалось и в возрасте 14-15 лет. Для установления достижения половой зрелости необходимо было проведение судебно-медицинской экспертизы в рамках возбужденного уголовного дела в случаях половых сношений совершеннолетнего лица с несовершенно-

летним (ст. 119 УК РСФСР), при этом, как правило, фактически наказание касалось лишь мужчин. В настоящее время наказание за половое сношение с лицом, не достигшим половой зрелости, с проведением соответствующей судебно-медицинской экспертизы, до сих пор сохраняется в единичных странах.

В соответствии со ст. 120 УК РСФСР (1960), предусматривавшей наказание до трех лет лишения свободы, демонстрация несовершеннолетнему лицу (т. е. не достигшему 18 лет !) половых органов, осуществление с ним каких-либо добровольных сексуальных действий, в принципе, необходимых для половой социализации, ранее квалифицировались как развратные действия. Иначе как абсурдом это назвать нельзя.

С принятием нового УК РФ в 1996 г. был установлен возраст согласия - 16 лет, который в июле 1998 г. понизили до 14 лет. 8 декабря 2003 г. возраст согласия вновь повысили до 16 лет. Сексуальность людей стала козырной картой в политической игре "блудителей нравственности".

Относительно данного вопроса следует иметь в виду наличие двух сторон: морфофункциональной и социальной. С морфофункциональной точки зрения, 15-16 лет являются наиболее подходящим возрастом согласия по следующим соображениям:

1) подавляющее большинство девушек, живущих в материально и социально благоприятных условиях, к 16 годам достигают половой зрелости;

2) практически все здоровые юноши, живущие в материально и социально благоприятных условиях, к 16 годам являются половозрелыми, способны к репродуктивной функции;

3) в гражданских кодексах многих союзных республик бывшего СССР был определен брачный возраст в 16 лет;

4) законы большинства стран разрешают вступление девушек в брак (при условии согласия родителей, властей и священников) с 16 лет и кое-где даже много раньше;

5) в разных странах не менее 30-50% 16-летних женщин ведут половую жизнь;

6) наиболее благоприятный (с морфофункциональной точки зрения) репродуктивно безопасный возраст начала половой жизни у здоровых девушек находится в диапазоне 15-19 лет.

В настоящее время в России в 16-летнем возрасте ведут половую жизнь треть лиц женского пола и почти половина - мужского, при этом отмечается постоянное снижение возраста полового дебюта. Многие лица, не достигшие 16-летнего возраста, начинают половую жизнь совершеннолетними партнерами, однако возрастная разница между ними, как правило, небольшая. С этой социальной точки зрения, законодателям важно либо снизить "возраст согласия" на добровольную сексуальную активность до 14 или 15 лет, либо определить ненаказуемую возрастную разницу несовершеннолетних и совершеннолет-

них лиц, вступающих в добровольные сексуальные контакты (3-5 лет). Например, в Лихтенштейне возраст согласия на сексуальную активность соответствует 14 годам, но при этом возрастная разница партнеров не должна превышать 3 лет. В штате Тасмания в Австралии возраст согласия соответствует 17 годам, но если разница партнеров не более 5 лет, то возраст согласия опускается до 15 лет, если не более 3 лет - до 12 лет.

Вообще достижение половой зрелости не связано с достижением определённого возраста. Иногда встречаются случаи как преждевременного достижения половой зрелости в малолетнем возрасте, так и запоздалой половой зрелости. Эти случаи обычно связаны с патологией эндокринной системы и генетическими аномалиями, но имеют значение в практике. Лица с подобными нарушениями полового созревания внешне могут выглядеть значительно старше или значительно младше своих календарных лет, что весьма важно в плане возможного добросовестного заблуждения подозреваемого (обвиняемого) относительно возраста своего сексуального партнёра (не только в смысле ст. 134, но и всех статей 18-й главы УК).

Нам представляется малообоснованной и научно сомнительной перспектива уголовного преследования совершеннолетнего за добровольное половое сношение с лицом, достигшим половой зрелости, несмотря на недостижение определённого календарного возраста. Объективный подход следствия может проявиться назначением судебно-медицинской экспертизы с целью разрешения вопросов о соответствии или несоответствии выраженности вторичных половых признаков, развития половых органов, состояния общего физического развития календарному возрасту с учетом конкретного соматотипа.

Понятия "половое сношение", "мужеложство", "лесбиянство" рассмотрены выше. Иные добровольные действия сексуального характера совершеннолетнего в отношении подростков, достигших 16-летнего возраста, состава преступления не образуют, а в отношении лиц, не достигших 16-летнего возраста, квалифицируются как развратные действия (ст. 135 УК РФ "Развратные действия").

Закон необходимо понимать буквально, а если его понимать буквально и формально, то по ст. 134 можно квалифицировать лишь физиологический половой акт (пенильно-вагинальный контакт), акт мужеложства и акт лесбиянства, выразившийся взаимностью действий, указанных в нашем комментарии к ст. 132 УК РФ. Гомосексуальная фелляция или взаимная мастурбация лиц мужского пола мужеложством не являются, так как Постановление Пленума ВС РФ № 11 от 15.06.04 г. касается только ст.ст. 131 и 132, поэтому такие действия должны квалифицироваться по ст. 135 УК РФ. Аналогично по ст. 135 УК РФ следует квалифицировать и гетеросексуальный анально-гениальный контакт, так как он не является ни половым актом, ни актом мужеложства или лесбиянства. Конечно, представляется нелогичным добровольный половой акт во влагалище с лицом женского пола, не

достигшим 16-летнего возраста, квалифицировать по ст. 134 УК РФ, а coitus per rectum (анально-генитальный контакт) или coitus per os (орально-генитальный контакт) - по ст. 135 УК РФ с неравными мерами наказания.

Чтобы устранить неувязки главы 18, относительно только лиц женского пола ранее выделяли естественную форму полового сношения - во влагалище и извращённую форму - в прямую кишку, но данные противоречия, заложенные формулировкой диспозиции статьи, можно было бы устранить иной формулировкой: "Половой акт (пенильно-вагинальный контакт), равно как орально-генитальный, анально-генитальный контакт, трибадия (трение женскими половыми органами друг о друга), имитация полового акта или анально-генитального контакта взаимными действиями партнеров с помощью искусственного полового члена, совершённое лицом, достигшим восемнадцатилетнего возраста, с лицом, заведомо не достигшим шестнадцати лет..." (и далее по тексту статьи).

Статья 13 Семейного кодекса РФ гласит: "Порядок и условия, при наличии которых вступление в брак в виде исключения с учетом особых обстоятельств может быть разрешено до достижения возраста шестнадцати лет, могут быть установлены законами субъектов Российской Федерации". То есть если гетеросексуальная жизнь совершеннолетнего лица с лицом, не достигшим 16 лет, протекает в условиях фактического брака, ст. 13 Семейного кодекса допускает процедуру юридического его оформления. При оформлении брака, состав преступления, предусмотренного ст. 134 УК РФ, отсутствует.

9.5. Статья 135 УК РФ "Развратные действия"



Совершение развратных действий без применения насилия лицом, достигшим восемнадцатилетнего возраста (в изменении ФЗ № 73 от 21.06.04), в отношении лица, заведомо не достигшего шестнадцатилетнего возраста, - наказуется...

* * *

Ст. 120 УК РСФСР (1960) предусматривала наказание за совершение развратных действий в отношении лица, не достигшего 18-летнего возраста. УК РФ (1996) изначально было предусмотрено наказание за совершение развратных действий в отношении лица, не достигшего 14 лет, т. е. малолетнего. Но 8 декабря 2003 г. наказание за развратные действия было ужесточено, при этом возраст согласия на все добровольные сексуальные действия был поднят до 16 лет безо всякого научного обоснования и вопреки научным данным.

Осознанная половая социализация детей, в любом случае, хотя и этого или не хотят законодатели, начинается гораздо раньше, совпадает с началом бурного полового созревания (в среднем с 12-14 лет). Без вовремя начатой половой социализации снежным комом будут нарас-

тать проблемы партнерского и социального взаимодействия. Дело лишь в том, что варианты сексуальной социализации не должны выходить за принятые в конкретном обществе рамки. Кстати, во многих странах аналогичной статьи в УК нет, лишь существуют запреты на демонстрацию детям до определенного возраста "непристойных изображений" и "актов непристойности", на прикосновение к половым органам детей с целью их возбуждения, на любую сексуальную эксплуатацию детей, на вовлечение детей в сексуальную деятельность взрослых. При этом в каждой стране оговаривается свой возраст (от 12 до 18 лет), до достижения которого ребенком и существуют запреты для взрослых на ту или иную сексуальную активность с детьми.

Например, Уголовный кодекс Андорры гласит, что "развратное действие предполагает, что автор этих актов будет воодушевлен похотливостью или сладострастием; без движущих либидозных сил нет развратного действия. Оно отличается бесстыдным внешним проявлением сладострастной речи, предполагает прикосновения к эротическим зонам тела с чувственной целью. Развратное действие – любой акт против стыдливости или честности, против желания пассивной стороны, создающий преступное нарушение. Они состоят из двух элементов:

1) объективный или материальный элемент состоит из внешних и динамичных махинаций виновного, входящего в контакт с эротическими зонами тела другого человека, наносящего ущерб сексуальной свободе;

2) элемент с психологическим или внутренним характером, внешне добровольным, состоит из удовлетворения сексуального желания, когда идет речь о несовершеннолетнем менее двенадцати (12) лет, неразумность которого не дает возможности отвергать психические предложения, которые окружают его детство".

Крайне важным положением в УК Андорры является то, что "без движущих либидозных сил нет развратного действия". Именно это положение устраняет препятствия на пути научного полового просвещения детей, вовлечения их в проведение научных сексологических исследований, специфических особенностей внутрисемейного воспитания в некоторых семьях (например, нудистов).

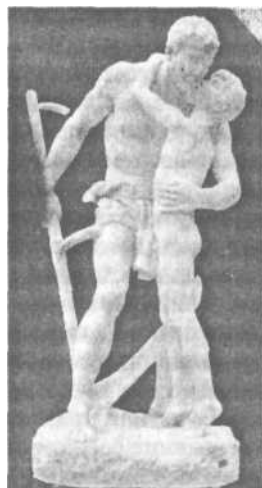
В Доминиканской Республике нет понятия "развратные действия", однако уголовно наказуемы "демонстрация любого сексуального акта, половых органов, реализованная на виду любого человека в публичном месте". В Гвинее все сексуальные отношения с детьми, не достигшими 13 лет, без употребления насилия считают развратными действиями. В Италии подлежит наказанию тот, кто выполняет половые акты в присутствии несовершеннолетнего до четырнадцати (14) лет с целью, чтобы он мог это наблюдать. Аналогично в ряде стран запрещено демонстрировать ребенку (да и всем прочим в публичном месте, "если это вызвало общественный скандал") акты скотоложства, гомосексуальные, иные "непристойные" действия.

Однако вернемся к российской действительности. Объективная сторона состава преступления, предусмотренного ст. 135 УК РФ, охватывает так называемые неконтрастированные "иные действия сексуального характера" (кроме полового сношения, мужеложства, лесбиянства), совершённые без применения насилия или понуждения в отношении лиц, не достигших 16-летнего возраста.

В соответствии со ст. 20 УК РФ субъектом преступления может быть лицо, достигшее 16-летнего возраста. Таким образом, в 2003 году образовалась абсурдная ситуация, в которой стало возможным привлечь к уголовной ответственности 16-летнее лицо за развратные действия в отношении несколько младшей, 15-летней сверстницы или 15-летнего сверстника. Данную ситуацию законодатели догадались исправить лишь через полгода, повысив возраст субъекта преступления до 18 лет, но в результате этого возник новый абсурд: 17-летние (и более младшие) юноши или девушки могут безнаказанно совершать любые ненасиленные сексуальные действия в отношении малолетних лиц любого возраста.

В отличие от других преступлений, понятия "развратные действия" и "порнография" в УК РФ не определены, т. е. "развратные действия" являются преступлением неопределенного содержания и неопределенного характера, поэтому не может быть и однозначного понимания объективной и субъективной сторон преступления. Деяние при отсутствии указанных сторон не является преступным. Воистину, "закон, что дышло, куда повернул, туда и вышло".

Чем может выражаться преступление, что составляет его, неясно. Все определения понятия "развратные действия" далеки от совершенства, например, одно из популярных определений гласит: "Развратными являются сексуальные действия, состоящие в удовлетворении половой страсти виновного либо преследующие цель возбудить или удовлетворить половой инстинкт малолетнего при его добровольном согласии на их совершение". Но инстинкт проявляется безусловными рефлексам. Нельзя согласиться, что сексуальность малолетних детей инстинктивна и проявляется только безусловными рефлексам. Малолетние дети активно интересуются сексуальной стороной жизни, многие не только мастурбируют и просматривают порнофильмы, но и имеют какие-либо сексуальные контакты, как правило, со своими ровесниками, часто интенсивные. Таким образом, созданы предпосылки субъективной, вольной трактовки состава преступления.



*Поцелуй (1898).
Jean Ossayemobur.
Франция*

По смыслу УК РФ развратные действия можно совершить только с прямым умыслом. Вряд ли принятая во многих семьях практика обнажения родителей перед детьми является преступной; равно как и приобщение малолетних детей к произведениям классического эротического искусства. Например, к произведениям Овидия, к практически всей античной литературе, некоторым сочинениям Пушкина, Лермонтова и других классиков отечественной литературы, которые интеллектуально ограниченными людьми воспринимаются как порнография. Но однозначно считается, что развратные действия могут выражаться в умысленной демонстрации малолетнему лицу (с вышеуказанными в ст. 135 УК РФ целями) полового акта, способов полового самодовольствования, соответствующих ласках половых органов малолетнего или привлечении малолетнего к ласкам половых органов развратителя, достигшего 18-летнего возраста.

Судебная практика ранее признавала в качестве развратных действий и "ведение бесед грубо сексуального характера". Но различные люди по разным причинам (уровень образования, культуры, в том числе и сексуальной, полученное воспитание и т. п.) обычно имеют свои, индивидуальные представления о грубости в беседе (понятие чрезвычайно субъективное). В литературе существовали различные точки зрения на то, что следует считать развратными действиями: действия, носящие только физический характер или же интеллектуальные способы развращения. Действительно, деструктивные умственные манипуляции "искусителя" с зачатками нравственности малолетнего, скорее всего, оказывают не менее, а более деструктивное влияние, чем механические манипуляции с его половыми органами. Но доказуемость таких манипуляций еще более проблематична, чем доказуемость физических контактов. К наиболее распространённому средству интеллектуального развращения обычно относят порнопродукцию, а к способам - её демонстрацию и проведение соответствующих "циничных" (субъективная оценочная категория) бесед. Проще было бы принять норму закона, запрещающую демонстрацию порнопродукции ребенку, не достигшему определенного возраста, а также предусматривающую наказание за действия, специально облегчающие доступ ребенка к порнографии.

Относительно 14-15-летнего возраста "жертвы", надо сказать, закон направлен на охрану нормального психосексуального развития и здоровья детей обоих полов, поэтому при решении вопроса об уголовной ответственности надо учитывать соматосексуальное и психосексуальное развитие предполагаемой "жертвы" в каждом конкретном случае. Необходимо дифференцированно подходить к данным, характеризующим личность предполагаемой жертвы, ее сексуальное поведение в течение предшествующего событию времени, в чем конкретно выразился вред для физического и психического здоровья предполагаемой жертвы. Очевидно, что без проведения соответствующих экспертиз нельзя доказать наличие какого-либо вреда. Если сексуальные взаимодействия никому не принесли вреда, а лишь способ-

ствовали сексуальной социализации, которая необходима для правильного развития ребенка с психофизиологической точки зрения, то в чем же тогда суть преступления? В нарушении монотеистической, асексуальной морали или в попрании феминистских, бесполо-пури-танских воззрений?

Известны абсурдные случаи привлечения к уголовной ответственности учителей биологии и **ОВЖ** за проведение со школьниками занятий по профилактике подростковых беременностей, заболеваний, передающихся половым путем, за объяснение физиологических и гигиенических аспектов полового созревания. Прискорбно, но половое образование в нашей стране в результате элементарной глупости так называемых "представителей общественности" и некоторых сотрудников правоохранительных органов иногда уголовно наказуемо.

Как правило, учителя приглашают для соответствующих бесед с несовершеннолетними школьниками врачей. Многие врачи, узнав, что школьникам нет еще 16 лет, от таких бесед отказываются. Однако в 16 лет начинать половое просвещение детей уже поздно: многие из них уже изнасилованы, заразились сексуально передающимися инфекциями, забеременели и сделали аборты, получили психотравмы из-за неумения сексуальных взаимодействий, завиктимизировались и начали впадать в патосексуальное состояние. Зато благодаря "политике страуса" сохранено внешнее благополучие, рамки ханжеских приличий, берущих истоки в религиозности. Данная статья также является препятствием и для проведения медико-сексологических исследований с использованием в качестве объектов исследований детей, не достигших 16 лет, поэтому остаются невыясненными многие вопросы, в том числе и для целей правоохранения.

Разрыв только девственной плевы чем-либо (например, пальцем, термометром, футляром от сигары и т.п.) при совершении развратных действий полностью охватывается составом данного преступления. Нарушение целостности девственной плевы не может рассматриваться как телесное повреждение; дефлорация вреда здоровью обычно не причиняет, а в отношении достигших половой зрелости лиц является нормальным физиологическим действием, естественной физиологической потребностью, необходимой для продолжения рода. Нарушение целостности девственной плевы с повреждением других анатомических образований половых органов и промежности влечёт за собой причинение вреда здоровью той или иной степени тяжести.

Односторонние, а не взаимные ласки руками, языком и губами **женщины** половых органов девочки без взаимного соприкосновения гениталий, даже с введением рукой женщины инородных предметов (пальцы, искусственный пенис и т.п.) во влагалище или в задний **проход** жертвы, вполне логично рассматривать как развратные действия, **а** не как акт лесбиянства. Отличительным элементом лесбиянства от Развратных действий, по нашему мнению, является взаимность выполнения сексуальных действий.

Для вменения состава преступления, предусмотренного ст. 135 УК РФ, не играет никакой роли наличие или отсутствие какого-либо сексуального опыта у лица, в отношении которого совершены развратные действия, ведущую роль здесь играет установленный законом возраст, с чем также нельзя полностью согласиться, так как степень психосексуального развития у младшего партнера, его сексуальный опыт могут быть значительно выше, чем у несколько старшего по возрасту партнера. В таких случаях было бы целесообразно использовать индивидуальный подход с проведением комплексной судебной сексолого-психологической экспертизы. Если очевидна большая разница возрастов и сексуального опыта, то вопрос о назначении указанной экспертизы отпадает.

Если развратные действия и другое половое преступление совершались в разные периоды времени, то содеянное виновным подлежит квалификации по совокупности, но если в процессе совершения развратных действий умысел виновного был изменён на совершение более тяжкого полового преступления, то развратные действия поглощаются составом более тяжкого полового преступления.

Обнажение человека в общественном месте перед малолетними детьми, если это обнажение носило характер нарушения общественного порядка, попрания норм морали, и виновный не преследовал цель удовлетворения своей половой страсти или возбуждения "полового инстинкта" малолетнего, развратных действий не образует. В таких случаях ответственность может наступать в соответствии со статьями КоАП. Обнажение в рамках нудистского отдыха в России, как и во многих других странах, правонарушением не является. Во всех мусульманских странах нудизм запрещен и наказуем.

СЛЕДСТВЕННЫЕ ДЕЙСТВИЯ ПРИ ПОЛОВЫХ ПРЕСТУПЛЕНИЯХ



"Элементарно, Ватсон!"
Шерлок Холмс

10.1. Типичные версии

В подаваемом заявлении правоохранительным органам о совершении полового преступления должно содержаться четыре основных элемента:

- предупреждение об уголовной ответственности за заведомо ложный донос в соответствии со ст. 306 УК РФ;
- изложение обстоятельств происшествия;
- чётко выраженная просьба о привлечении виновного к уголовной ответственности;
- разъяснение санкций соответствующей статьи УК и положений ст. 20 УПК РФ о том, что после возбуждения уголовного дела оно не может быть прекращено за примирением сторон.

При сексуальных правонарушениях может иметь место любое из излагаемых ниже обстоятельств, которые должен иметь в виду врач, работающий с жертвой насилия, а сотрудники правоохранительных органов обрабатывать как типичные версии:

1. Половое преступление совершено тем лицом и при тех обстоятельствах, на которые указывает жертва или иной заявитель.
2. Половое преступление совершено, но при других обстоятельствах, иным способом, иным лицом или лицами, нежели те, о которых сообщила жертва или иной заявитель; имели место насилие или развратные действия, либо понуждение, либо добровольное половое сношение при нарушении установленного законом возрастного ценза.
3. Полового преступления не было, имел место добровольный половой акт, но якобы потерпевшая или иной заявитель добросовестно заблуждается в оценке событий. У взрослых это имеет место при изначально легкомысленном поведении потерпевшей, дающем реальные основания другому лицу заблуждаться относительно намерений женщины, особенно при наличии недостаточно выраженного противодействия домогательствам совокупления.

Иногда женщина изначально сама желает вступления в половую связь, но в силу каких-то причин и обстоятельств в процессе начавшегося совокупления она вдруг начинает требовать его прекращения. Однако на этом этапе половых отношений мужчина не всегда способен правильно оценить поведение партнёрши и, добросовестно заблуждаясь относительно её намерений, продолжает свои действия, которые, в

конце концов, начинают восприниматься женщиной как изнасилование. При этом нередко сексуальные партнёры находятся в состоянии алкогольного опьянения.

Чаще всего добросовестно заблуждаются в оценке имевших место событий родители несовершеннолетних лиц женского пола, интерпретируя факт добровольного вступления в половую жизнь как изнасилование. Несовершеннолетние в случаях таких заявлений крайне стеснительны на допросах и при сборе анамнеза врачом; **невротизированы**, запуганы своими родителями, которые не только оскорбляют их словесно, но и воздействуют на них физически (избивают, поэтому часть повреждений, если не все, могут быть причинены не мнимым насильником, а родителями мнимой жертвы), склонны никому не противоречить, мало говорят и со всем соглашаются, невольно оговаривая своего партнёра, плачут. Изредка уличённые в половой жизни подростки, отводя от себя родительский гнев, сами оговаривают своих партнёров или **одного из них**.

4. Полового преступления не было, имел место добровольный половой акт, но заявительница по мотивам мести или корысти (иногда из других соображений) умышленно оговаривает своего полового партнёра, инсценируя насилие.

5. Полового преступления и полового акта не было, заявление является заведомо ложным, преступление инсценировано.

6. Полового преступления не было, насилие имело иной характер: хулиганство, возможно и с обнажением половых органов преступника или его жертвы; нанесение телесных повреждений; грабёж и т. п.).

7. Имело место покушение на половое преступление, но виновный не сумел его окончить по причинам, возникшим помимо его воли.

8. Имело место покушение на половое преступление с добровольным отказом от его завершения.

9. Полового преступления не было, имели место добровольные сексуальные взаимодействия с добросовестным заблуждением старшего партнера относительно возраста младшего партнера.

Первичные показания потерпевших могут изменяться под влиянием различных обстоятельств (подкуп, запугивание и т. д.), поэтому следователю изначально необходимо позаботиться о профилактике и пресечении подобных воздействий на доверившегося правоохранительным органам человека.

10.2. Особенности допроса взрослой жертвы

Допрос жертвы преступления против половой неприкосновенности и половой свободы личности должен протекать в деловой обстановке без присутствия посторонних. Желательно, чтобы следователь был одного пола с потерпевшей (потерпевшим) либо другого пола, но более старшим по возрасту. Однако эти условия не всегда возможно соблюсти, особенно в сельской местности. В любом случае необходимо **вежливо**

вое, тактическое обращение с потерпевшей (потерпевшим), ограждение **жертвы** от излишнего любопытства посторонних. Следует помнить, что подробную картину происшедшего можно получить, только преодолев психоэмоциональное напряжение жертвы преступления, обусловленное естественной стыдливостью при изложении подробностей полового посягательства.

Первый вопрос об обстоятельствах происшествия следует формулировать в общей форме, выслушивая затем свободный рассказ, который позволяет составить суждение о личности допрашиваемого, его интеллекте, темпераменте, компетентности, степени осведомленности в различных вопросах. Лишь затем целесообразно перейти к детализирующим вопросам. Сами вопросы надо задавать, пользуясь медицинской, но общепонятной терминологией, постоянно уточняя, понимает ли допрашиваемое лицо, о чем идет речь.

Не следует употреблять специфические медицинские термины вместо общепонятных, например, половой член нельзя называть пенисом, семяизвержение - эякуляцией, напряжение полового члена - эрекцией и т. д., так как при взаимном непонимании сторон возможны ошибки. В любом случае, следует все время уточнять, понимает ли допрашиваемое лицо, о чем точно идет речь. Участие в допросе судебно-медицинского эксперта чрезвычайно полезно, а в некоторых случаях просто необходимо, так как оно позволит избежать накладок и найти взаимопонимание с человеком любого культурного и умственного уровня.

Употребление нецензурных, бранных, циничных выражений и сленга не делает чести следователю, может неблагоприятно отразиться на получении информации. Лишь при допросе людей с явно выраженной интеллектуальной недостаточностью позволительно употребление бытовых или сленговых выражений, доступных их пониманию. Слабоумные, необразованные или малокультурные люди сами иногда, кроме бытовых, используют "детские" выражения, стесняясь при следователе и враче употреблять обычные для них и их среды нецензурные, бранные обозначения половых органов, их частей и сексуальных действий.

В ходе допроса необходимо подробно выяснить элементы возможного совершенного преступления:

- события, предшествовавшие преступлению;
 - обстоятельства совершенного преступления;
 - события после совершения преступления;
 - факты, способствующие установлению личности преступника
- возможных свидетелей.

10.2.1. События, предшествовавшие преступлению

Выясняются занятия потерпевшей в день совершения преступления и непосредственно перед происшествием. С максимальной точностью устанавливают:

- 1) время, место и обстоятельства встречи с преступником, какие причины и кто способствовали этой встрече;
- 2) какая одежда (послойно) была на потерпевшей в момент совершения преступления;
- 3) каково было физическое состояние потерпевшей, употребляла ли она алкоголь, лекарственные препараты, токсические вещества, наркотики.

Если имело место употребление алкоголя и т. д., выясняется, что именно употребляла жертва, при каких обстоятельствах, в каком количестве, каким образом, время употребления, самочувствие до и после приема вещества.

Имеет большое значение выяснение поведения потерпевшей перед посягательством. Оно могло быть неблагоприятным, откровенно-провоцирующим или неосознанно-провоцирующим, наивным, поэтому выясняется подробное содержание разговора с преступником перед посягательством. Ценные показания могут дать возможные свидетели отдельных моментов событий, предшествующих преступлению, поведения жертвы, ее отношений и взаимодействия с преступником.

10.2.2. Обстоятельства совершенного преступления

Подробно, с максимальной детализацией выясняются:

- какие конкретно насильственные действия и высказывания совершил преступник, в какой форме;
- как потерпевшая восприняла его действия, что предприняла в ответ; оказала ли она сопротивление и какое, а если нет, то почему;
- звала ли на помощь, если нет, то почему;
- где и как, в какой обстановке, на какой поверхности, в окружении каких предметов протекало насилие, его подробности.

Здесь следует обратить внимание на те моменты, которые могут быть подтверждены при производстве судебно-медицинской экспертизы и других экспертиз. Например, преступник угрожал потерпевшей (потерпевшему) острым предметом, приставлял его к какой-то части тела жертвы, там возможно наличие царапины или поверхностной резаной раны, соответствующей по давности времени совершения преступления.

Иной раз преступник бьет жертву своими частями тела или какими-то предметами, причиняя тем самым телесные повреждения не только жертве, но иногда и себе. Следует детализировать, чем конкретно наносились удары, куда, сколько ударов было нанесено, последствия ударов. Удары наносятся различными частями руки: кулаком, ладонью плашмя (пощечина), ребром ладони, предплечьем, локтем. Нанесение пощечины не оставляет повреждений на тыле кисти преступника, а у потерпевшего можно иногда найти повреждения на щеке лишь со стороны полости рта; удар локтем (задней поверхностью локтевого сустава) преступника может оставить кровоподтек, осаднение на его локте и т. д.

Сдавливание шеи пальцами рук или петлей (удавка, шарф, ворот одежды) оставляет на коже шеи характерные следы (кровоподтеки, ссадины, внутрикожные кровоизлияния, странгуляционную борозду). Сдавливание шеи между плечом и предплечьем преступника часто вызывает диагностические затруднения. Шею можно сдавливать и любым другим предметом, например, палкой. Сдавливание шеи не всегда представляет опасность для жизни. Связывание рук и ног также приводит к образованию характерных повреждений, вплоть до странгуляционных борозд.

При сопротивлении жертвы преступник нередко вынужден удерживать ее руки. Здесь следует выяснить, какие части рук преступник захватывал, так как выраженное сопротивление жертвы ведет к образованию там кровоподтеков. Из-за незначительной толщины подкожной жировой клетчатки на руках кровоподтеки там проявляются уже в первые часы после насилия. Вообще, выраженное сопротивление жертвы оставляет обычно обилие кровоподтеков и ссадин не только на теле жертвы, но и на теле преступника. Заявление потерпевшей о потере сознания вследствие удара по голове часто бывает ширмой симуляции или преувеличения насилия, поэтому его следует воспринимать критически; судебно-медицинская экспертиза может подтвердить или опровергнуть наличие черепно-мозговой травмы.

Далее у потерпевшей (потерпевшего) надо выяснить, сама ли она раздевалась или ее раздевал преступник, что было снято, что оставалось на теле; как ее раздевал преступник, который мог разрезать, рвать ее одежду, аккуратно или грубо снимать ее своими руками, а трусы можно снять и ногой. При раздевании жертвы руками преступника возможно осаднение (оцарапывание) ее кожи ногтями преступника в конкретных местах.

Выясняется, зажимала ли, скрещивала ли она свои ноги, а если нет, то почему (неопытность, растерянность, страх); как и чем преступник раздвигал ее ноги (руками, ногами). Разведение ног жертвы руками преступника может оставить на передних и внутренних поверхностях бедер потерпевшей относительно небольшие кровоподтеки, царапины, мелкие прямолинейные и дугообразные ссадины от ногтей. Разведение ног жертвы ногами (коленями и бедрами) преступника может оставить относительно крупные кровоподтеки без осаднений на внутренних поверхностях нижних третей бедер потерпевшей, ближе к ее коленным суставам. При этом кровоподтеки иногда обнаруживаются и на ногах преступника в области его коленных суставов, на передних поверхностях голеней.

Подробному выяснению подлежит конкретное место и технические особенности полового сношения. При оговоре невиновного именно выяснение и повторное выяснение мельчайших технических подробностей насилия и полового акта позволяет выявить неправдоподобности, противоречия и пробелы-умолчания тех моментов, которые должны бы иметь место, но не додуманы оговаривающей стороной. Намечая об-

шую канву повествования, мнимая жертва насилия, как правило, не способна обдумать технические тонкости, которые неспециалисту обычно кажутся "неприличными", циничными. Обыватель даже и подумать не может о возможности их выяснения, откровенно теряется. Следовательно при планировании допроса важно в любом случае подготовиться к этому моменту и эффективно использовать его. При повторном допросе ложь, импровизация часто идут в другом варианте.

Вначале следует спросить, какая одежда была на преступнике. Далее - обнажал ли преступник свой половой член, каким образом обнажался сам: ограничился лишь извлечением из штанов полового члена или приспустил штаны с трусами до колена, либо полностью снял штаны с трусами, не обнажая верхнюю половину тела, либо имело место полное обнажение.

Очень важно знать:

- 1) надевал ли насильник на половой член презерватив;
- 2) что делала потерпевшая в этот момент и почему;
- 3) куда была выброшена упаковка из-под презерватива;
- 4) куда после использования был выброшен презерватив, где он мог остаться;

5) завязывал ли преступник после использования презерватив узлом (некоторые имеют эту привычку, чтобы не выливалась сперма).

Далее выясняют, в какой позе и на чем протекал половой акт или иной сексуальный контакт. Например, если он был на кровати, то что непосредственно было постелено под тело (простыня, покрывало, халат и т. п.). Если на земле, то характер *ложа насилия* (сучья хвойных деревьев, шишки, ягодные кустарники, трава, листва или была подстилка из одежды, какая, на что положена).

Важно знать подробности поз в отдельные фазы насилия. Например, сношение протекало в положении потерпевшей лежа спиной на земле или любой иной жесткой поверхности, в тот момент когда преступник лежал на жертве лицом к лицу. В таком случае характерные наложения элементов ложа насилия на одежду или кожу потерпевшей и телесные повреждения будут на ее спине, а у преступника - на опорных частях рук и ног. Если сношение протекало в колено-локтевом положении жертвы насилия на травматичной, жесткой поверхности, а насильник, стоя на коленях, вводил половой член во влагалище или в задний проход сзади, то подтверждение тому найдем в обнаружении кровоподтеков и ссадин, характерных наложений на опорных частях рук и ног жертвы и преступника (кисти, наружные поверхности предплечий, локтевые суставы, передние поверхности голеней, коленных суставов).

Позы. действия, навязываемые преступником, отражают зачастую его сексуальные привычки и мастурбаторные фантазии, впечатлившие сцены фильмов, диапазон его сексуальной приемлемости.

Важные вопросы по половому взаимодействию в процессе насилия, требующие выяснения в ходе допроса:

1. Соприкасались ли половые органы жертвы и преступника, вводился ли половой член в естественные отверстия, если да, то в какие, глубина и последовательность его введения в различные естественные отверстия?

2. Напряжен ли был при этом половой член, выраженность его напряжения, замеченные особенности со стороны половых органов преступника (искривления, в какую сторону был искривлен член, форма члена, наличие на члене родимых пятен, татуировок, инородных тел в крайней плоти, различных поражений кожи, разрастаний на коже, как выглядели эти поражения, иные особенности)?

■ 3. Дотрагивалась ли жертва до половых органов преступника, пыталась ли своей рукой отвести половой член, переломить, вывихнуть его, оторвать, сдвинуть яички, укусить, откусить половой член, яички, а если нет, то почему; направляла ли она половой член во влагалище, в рот или в задний проход своей рукой, если да, то почему?

4. Плевал ли куда и мочился ли преступник, где можно обнаружить его плевки и мочу?

5. Мочился ли преступник на потерпевшую, кусался или щипался ли он, куда и сколько раз укусил, ущипнул, засасывал ли он ее кожу и на каких участках тела, вводил ли в ее влагалище и задний проход свои пальцы, иные предметы, другие особенности его сексуального поведения?

6. Было ли больно и где, характер боли, ее длительность, чем, по мнению потерпевшей, была обусловлена боль?

7. Как долго длился половой акт, закончился ли он семяизвержением; если да, то куда изверглась сперма, что опачкала, где ее можно обнаружить, почему считает, что семяизвержение было во влагалище и т. п.?

8. Если семяизвержение было в рот потерпевшей (потерпевшему), проглотила или выплюнула она сперму, если выплюнула, то куда, где ее сейчас можно обнаружить, чем вытерла губы, где эта ткань?

9. Если половой акт или орально-генитальный, анально-генитальный контакт не были завершены семяизвержением, то почему, по мнению потерпевшей, семяизвержения не было?

10. Что делал преступник, совершая половой акт, что конкретно говорил, что делала и говорила во время акта потерпевшая?

При групповом насилии выясняются подробно действия каждого преступника.

10.2.3. События, последовавшие за совершением преступления

У мужчин после семяизвержения обычно наступает упадок сил, половое влечение временно угасает. Преступники и их жертвы ведут себя различно. Следовательно необходимо выяснить их поведение и действия после сексуального насилия, обращая особое внимание на наиболее показательные моменты, способные оставить вещественные доказательства на месте происшествия или на самих действующих лицах

преступного события. Стоит подумать о возможных свидетелях действий и состоянии жертвы насилия до происшествия и после его совершения, о людях, которым она (он) рассказал(а) о случившемся. Свидетельские показания помогут прояснить картину в целом и избежать возможной ошибки обвинения невиновного.

Целесообразно выяснить:

1. В случаях использования презерватива, где его можно найти?
2. Вытирал или обмывал ли преступник свои половые органы после сексуальных действий, чем вытирал, где сейчас эта ткань?

3. Угрожал ли насильник потерпевшей в случае ее обращения в правоохранительные органы, пытался ли задобрить, если да, то каким образом, как быстро скрылся с места происшествия, куда, в каком направлении?

4. Как вела себя и что делала после насилия потерпевшая?

5. Чем вытирала половые органы, межягодичную щель, губы, где сейчас эта ткань?

6. Что надела после насилия потерпевшая, где сейчас эта одежда? Необходимо иметь в виду, что при длительном нахождении потерпевшей в положении лежа, сперма может подтекать из влагалища вниз по промежности на ложе, а после надевания трусов сперму надо искать на этих трусах. Иногда женщина трусы не надевает, а просто накидывает на себя халат или т. п., в таком случае подтекающую из влагалища сперму надо искать на халате.

7. Подмывалась и спринцевалась ли женщина после полового акта во влагалище, испражнялась ли после анально-генитального контакта, чистила ли зубы и принимала ли пищу после семяизвержения в рот (так как всё перечисленное ведет к удалению спермы из указанных полостей тела)?

8. Обмывала ли потерпевшая свое тело водой после происшествия, стирала ли одежду и если да, то какую?

9. Как скоро у нее созрела мысль заявить о случившемся в правоохранительные органы, как скоро она это сделала, не повлиял ли на ее решение кто-нибудь, а если обратилась поздно, через несколько дней, то причины позднего обращения?

Чрезвычайно важно знать:

- не имела ли жертва насилия после совершившегося преступления полового акта иных сексуальных взаимодействий с другим человеком, если имела, то когда и с кем; особенности этого сексуального контакта, способные оставить следы биологического происхождения;

- когда и с кем имела половой акт до преступного события.

Дело в том, что в таком случае при судебно-биологическом исследовании в содержимом влагалища или других естественных отверстий (рот, задний проход) или на коже тела могут быть обнаружены посторонние антигены.

Факты, способствующие установлению личности преступника и возможных свидетелей

Для установления личности преступника необходимо выяснить:

- 1) признаки его внешности, особые и бросающиеся в глаза приметы, в том числе со стороны половых органов;
- 2) особенности поведения, привычки;
- 3) приметы одежды, особенности нижнего белья;
- 4) наличие на его теле телесных повреждений (кровоподтеки, царапины и т. п.);
- 5) приметы транспортного средства, которым воспользовался преступник;
- 6) пути его прихода и отхода;
- 7) содержание разговоров с упоминанием имен, адресов, местности, населённых пунктов, организаций, профессии, места работы, об обычном и любимом им досуге, местах его проведения и т. п., не встречался ли снова с ней насильник или его родственники, друзья;
- 8) в случаях хищения вещей и ценностей выясняются приметы похищенного.

При необходимости изготавливается фотокомпозиционный или рисованный портрет преступника, который в дальнейшем можно использовать при проведении оперативно-розыскных мероприятий. Подобным образом устанавливаются возможные свидетели происшествия.

В случаях, когда потерпевшая и насильник знакомы, основное внимание уделяется характеру их взаимоотношений: периоду знакомства, наличию близости в прошлом, часто ли и по какому поводу встречались, есть ли у нее его письма, фотографии, не домогался ли он половой связи и раньше, каким образом, чем это заканчивалось. Следует помнить, что сильные эмоции часто влекут за собой дефекты восприятия наблюдаемого, а пробелы памяти могут восполняться произвольно ложными воспоминаниями, особенно после сильного алкогольного опьянения.

Подобным образом должен протекать допрос и потерпевших мужского пола.

10.3. Особенности допроса несовершеннолетних потерпевших

В соответствии со ст. 191 УПК РФ при допросе малолетних обязательно присутствие педагога, а при допросе несовершеннолетних педагог приглашается по усмотрению следователя. При допросе несовершеннолетнего потерпевшего или свидетеля вправе присутствовать его законный представитель.

Приглашая педагога, надо заранее убедиться, что его помощь в допросе будет существенной и не окажет отрицательного влияния на получение достоверной информации. Почувствовав обывательское любопытство, угрозу каким-либо его интересам, уловив нравоучительный

тон, ребенок замкнется, информация может стать недоступной или искаженной. Поэтому желательно приглашать педагога, имеющего образование психолога, их в настоящее время немало в самой системе МВД. Регламентация закона обязательна для исполнения, но иногда предпочтительней обратиться за помощью еще и к детскому психиатру. Весь ход допроса целесообразно фиксировать с помощью звуко- или видеозаписи, однако видеозапись имеет свойство оказывать отвлекающее и стесняющее влияние. Хороших результатов можно достичь, пригласив участвовать в допросе судебно-медицинского эксперта.

Обязательно надо представиться ребенку, объяснить ему цель выполняемых действий, убедить его в доброжелательности, сказать, что от полноты и точности полученной от него информации зависит успешность розыска, изобличения и наказания его обидчика. В ходе допроса выясняются те же самые моменты, что и при допросе взрослых, но важно еще выяснить, знал ли преступник о возрасте жертвы, месте учебы, подругах, друзьях жертвы.

Несовершеннолетние, особенно малолетние, как и некоторые психически больные люди, могут фантазировать в эротическом плане, настойчиво повторять вымышленные ими показания, а также воспроизводить то, что им было внушено, например, родителями, то, что они где-то и от кого-то слышали, утверждая, что наблюдали это сами, что это было с ними. Особенно осторожными надо быть при наличии у несовершеннолетних патологии психики и темпа полового созревания в сторону его ускорения. Следует учитывать возможность внушения малолетнему (несовершеннолетнему) его родителями других событий и обстоятельств совершенного преступления нежелательных тех, которые действительно имели место; например, имели место развратные действия, но ребенок упорно повторяет измышления своих родителей о якобы имевшем место изнасиловании. Лица, уязвимые в психическом плане, особенно легко внушаемы.

Случается, что пострадавший ребенок явно говорит неправду, скрывает имя известного ему преступника. В большинстве таких случаев преступником является близкий ребенку человек (отец, мать, брат).

Малолетнему дошкольнику и младшему школьнику часто непонятны сексуальные действия преступника, его выражения; могут быть непонятны и вопросы следователя по поводу обстоятельств и сути совершенного преступления. Вопросы ребенку следует задавать, пользуясь общепринятой медицинской терминологией, но в каждом случае уточняя, понимает ли ребенок о чем идет речь, разъясняя ему непонятное с использованием "детских", понятных ему выражений. Беседа должна идти свободно, естественно, без ханжеской стеснительности, без неуместного веселья, развязности, излишнего обывательского любопытства. Вести результативную беседу с ребенком - искусство.

Например, ребенок не понимает значение словосочетания **половой** член, уместно использовать понятные ему выражения "писа", "петушок", "пипка" и т. п. Женские половые органы ребенок часто знает

под выражением "курочка". Влагалище можно обозначить как дырочку в пике или в "курочке", задний проход - дырочкой в попе. Говоря о семейноизвержении, можно определить это явление как вытекание из полового члена белой липкой жидкости, водички, слизи. Некоторые дети сравнивают сперму со слизистыми выделениями из носа: "...соплями из пикси мне все лицо вымазал". В различных культурах имеются свои, местные "детские" и бытовые обозначения половых органов и сексуальных действий.

Перед письменной фиксацией ответов следовательно следует убедить, что он правильно интерпретирует ответ допрашиваемого несовершеннолетнего, воспроизводя его словесно перед ним во избежание недоразумений, и в той форме, в которой ответ будет зафиксирован.

Не стоит заблуждаться относительно сексуальной латентности детей. Уже к младшему школьному возрасту свыше половины мальчиков и девочек относительно хорошо осведомлены в основных вопросах пола и в сути сексуальных действий; имеют знания не только о различии между полами, но и о сущности полового акта, беременности. Многие непосредственно наблюдали акты мастурбации, половые акты в порнофильмах, вне или внутри семьи. Заслуживают внимания основные словесные формы полученных знаний о поле: в медицинской терминологии эти знания получили 27% мальчиков и 43% девочек, в бытовых выражениях - 42% мальчиков и 52% девочек, в циничных и нецензурных выражениях знания получили 26% мальчиков и 2% девочек, в "детских" - 5% мальчиков и 3% девочек.

10.4. Особенности допроса подозреваемого (обвиняемого)

Подозреваемый обычно понимает, что следователь располагает недостаточным материалом, уличающим его в совершении преступления, и пытается все отрицать. Чем раньше от момента совершения преступления проводится допрос подозреваемого, тем более он эффективен, так как преступник часто еще не имеет продуманных ложных доводов своей невинности, находится в состоянии нервного возбуждения, смутенной неуверенности в себе. Следует максимально детализировать излагаемое подозреваемым, особенно ссылки на алиби, характер знакомства с жертвой. Лжесвидетели и подозреваемый (обвиняемый), при всем их желании, никогда не договорятся о мельчайших деталях своих измышлений. Чем больше подозреваемый войдет в противоречия сам с собой и с лжесвидетелями, тем легче будет изобличить ложь.

При допросе подозреваемого в совершении полового преступления имеется особенность, требующая ее отражения: необходимо собрать сведения о половой жизни допрашиваемого, ориентирах его полового влечения, а также с кем и когда он в последний раз совершал половой акт (более подробно в разделе "Судебно-медицинская экспертиза лиц мужского пола"). В случаях изнасилований и актов мужеложства сле-

дует избегать наведения допрашиваемого на мысль сослаться на импотенцию (эректильную дисфункцию).

Нарушения потенции не влияют на способность совершать развратные действия, а также не всегда исключают возможность введения полового члена в какое-либо естественное отверстие, совершения иных действий сексуального характера.

При охотном признании подозреваемым своей вины до предъявления ему неопровержимых доказательств надо тщательно проверить версию о самооговоре. Сексуальные преступники иногда имеют психические аномалии, поэтому необходимо узнать, состоит ли он на учете у психиатра, а также в случаях обоснованных подозрений на наличие психических расстройств важно установление психического состояния подозреваемого (обвиняемого) путем предварительных консультаций с психиатром. В необходимых случаях назначают **судебно-психиатрическую экспертизу** с целью выяснения вопросов о его вменяемости и имеются ли показания для применения к нему принудительных мер медицинского характера.

Должно быть понятно, что здесь нет необходимости излагать общую тактику ведения допроса и особенности расследования преступлений, совершенных лицами с психическими аномалиями. Здесь рассмотрены только особенности допросов в случаях половых преступлений.

10.5. Особенности осмотра места происшествия

При половых преступлениях доказательства биологического происхождения можно обнаружить в следующих местах и на следующих предметах: в содержимом влагалища, рта, прямой кишки потерпевших, а также в следах-наложениях на половых органах подозреваемых, на кожных покровах тела и одежде потерпевших и подозреваемых, в подногтевом содержимом пальцев рук. Кроме того, на различных предметах с места происшествия: постельных принадлежностях, презервативах, **фаллоимитаторах**, анальных пробках, прочих предметах и приспособлениях для мастурбаторной активности, окурках, предметах, с помощью которых могли быть нанесены телесные повреждения и т. д. Исследуются и соответствующие объекты-образцы, изъятые для сравнительного исследования. Необходимо направлять свои усилия на поиск временных маркеров, таких как грунт, частицы растений, загрязнения на каких-то участках тела и т. п.

Важно обеспечить участие в осмотре места происшествия самой потерпевшей или потерпевшего. С помощью жертвы преступления можно точно определить место совершения преступного сексуального контакта, пути подхода и ухода преступника, место нахождения различных следов. Обнаруженные следы пребывания преступника, жертвы преступления и возможных свидетелей на месте происшествия **необходимо** зафиксировать и изъять. Ими могут быть следы транспортных средств, обуви, ног, рук (причем различных их частей - коленей, **лок**

тей, ладоней), зубов, микрочастицы, предметы, принадлежащие преступнику и его жертве (окурки, заколки и т. п.), различные следы биологического происхождения (волосы с головы, лобка, других частей тела, кровь, сперма, слюна, моча, кал, выделения из уретры, влагалища, носа, пот), следы борьбы.

Оцениваются: соответствие обстановки и следов показаниям потерпевшей (потерпевшего), возможная демонстративность или отсутствие следов, которые должны быть, судя по описанию потерпевшей (так называемые "негативные обстоятельства"). На место происшествия необходимо посмотреть с точки зрения возможности совершения **самостоятельного** полового акта (возможность и возможные пути проникновения преступника в помещение, слышимость в соседних помещениях, домах или квартирах, на улице, отдаленность от дороги, общественного места и т. п.). Осмотр производится в соответствии с принципами тактики осмотра места происшествия и завершается изъятием следов.

При отыскании следов, которые могли образоваться от спермы, обращают внимание на характерные извилистые очертания, жестковатость, беловато-желтоватый или сероватый цвет пятен на текстильных тканях, беловатые корочки на негигроскопичных поверхностях. Не следует ощупывать пятна из-за опасности нанесения собственных антигенов. При подозрении на опачкивания спермой ткань следует посылать в лабораторию полностью, без вырезания из них каких-либо кусочков. Упаковке подлежит только просушенная ткань. Необходимо обратить внимание на постельные принадлежности, верхнюю одежду и нижнее белье жертвы, гигиенические прокладки, в том числе и выброшенные в мусор, влагиалишные тампоны. Их надлежит изъять для направления в судебно-медицинскую лабораторию для судебно-биологического и судебно-цитологического исследования. Аналогичным образом в дальнейшем поступают с одеждой и бельем подозреваемого.

Если следы крови или спермы не видны при обычном осмотре в условиях естественного или искусственного освещения, но не исключается их присутствие, то следует применить косопадающий свет, а также иметь для этой цели источник ультрафиолетовых лучей. При наличии малого количества биологических объектов к реакциям с перекисью водорода, бензидином или люминолом следует прибегать осторожно, так как недостаточно осторожное применение этих реактивов может приводить к утрате вещественных доказательств. Реакции с этими веществами допустимы только при наличии большого количества исследуемого материала с принятием мер по изоляции его основной части.

Если есть возможность, то лучше изъять предмет со следами целиком (одежда, штора, простыня, кусок обоев и т. д.). Преимущество **кого** такого способа, что при его применении не изменяется форма следа, а в лаборатории могут быть выявлены следы, не замеченные ранее. Иссле-

дование целого предмета облегчает разрешение вопроса и о механизме следообразования. Для этого только необходимо промаркировать верх, низ предоставляемого на экспертизу предмета, а также указать сведения, откуда и где изъят предмет, на какой высоте он находился, приложить схему с отметкой локализации предмета от неподвижных объектов. От некоторых объектов можно изъять часть путем отпиливания, отрезания и т. п. Если нет возможности изъять даже часть предмета, прибегают к соскобу или смыву.

На следы крови на месте происшествия может быть похожа ржавчина, краска, колонии бактерий, экскременты насекомых. Сами же следы крови могут иметь различный цвет, но чаще встречаются бурый, красновато-коричневый, тёмно-красный цвета. При загнивании появляется зеленоватая окраска; под воздействием холода кровь становится ярко-красной. Иногда только после проведения лабораторных исследований можно с уверенностью сказать кровь это или нет. В таких случаях на месте происшествия уместно говорить о пятнах такого-то цвета, похожих на кровь.

Кровь не всегда происходит из повреждений. Она может быть менструальной, истекать из дыхательных путей (кровохаркания, носовые кровотечения), из вскрывшихся гнойников, из пищевода, из геморроидальных узлов, из раздавленных насекомых. Региональное происхождение крови можно установить только в лабораторных условиях.

Задача диагностики регионального происхождения клеток при проведении судебно-медицинских экспертиз по делам о половых преступлениях стоит перед судебно-медицинским экспертом-цитологом. Большое значение здесь имеет установление примеси вагинального содержимого в следах спермы на вещественных доказательствах, без которого трудно, а порой просто невозможно правильно оценить результаты выявленных в следах групповых факторов системы АВО и высказаться о возможных групповых свойствах подозреваемого. В настоящее время существуют достоверные критерии диагностики регионального происхождения изолированных клеток слизистых оболочек влагалища и рта, основанные на исследовании морфологических и цитохимических свойств этих клеток. Модифицирована методика определения слюны в следах на вещественных доказательствах по амилазной активности, что позволяет провести исследование микроследов слюны и содержащихся в них клеток буккального эпителия без потери последних.

Есть еще важный криминалистический момент. Известно, что по состоянию вагинальных клеток можно судить об эстрогенной насыщенности организма женщины и фазе менструального цикла. Тем самым могут быть получены дополнительные данные, подтверждающие факт полового сношения подозреваемого с определенной женщиной. Например, по мазку можно сделать вывод о возможной принадлежности клеток женщине, находящейся в менопаузе (атрофический тип мазка), или девочке препубертатного возраста (парабазальные клетки

глубоких слоев). В таких случаях ссылка подозреваемого на половой акт с женщиной иного возраста при сравнительном исследовании мазков может быть опровергнута даже при одногруппности крови потерпевшей и той женщины, на половой акт с которой ссылается подозреваемый.

Следы крови или спермы с места происшествия изымаются обычно путём смыва или соскоба. Вся процедура изъятия выполняется в чистых резиновых перчатках для предупреждения возможного заноса в изымаемый материал вместе с потожировыми выделениями собственных антигенов.

\ Для изъятия используется чистый бинт (марля), от которого отрезают кусочек для контрольных серологических исследований и помещают его в чистый бумажный конверт (пакетик); двумя другими кусочками, отрезанными от того же бинта (марли), делают смывы: одним - обнаруженного объекта, другим - контрольный смыв с незапятнанного участка предмета - носителя следа.

Марля для всех смывов и контрольный участок обязательно должны браться от одного куска бинта. Размеры кусочков для смывов объектов должны иметь размеры примерно 2 x 2 см, быть сложенными в 3-4 слоя. Для очень малых следов из куска марли берут нитку или пучок ниток. Перед смывами марлю слегка увлажняют водой, отжимают пальцами. Обнаруженное пятно тщательно протирают разными сторонами кусочка марли, стараясь полностью перевести его в марлю. Незапятнанный участок предмета - носителя следа также протирают разными сторонами слегка увлажнённого кусочка марли.

Марля с изъятими объектами перед упаковкой просушивается вдали от источников тепла и прямых солнечных лучей при обычной комнатной температуре; только затем все кусочки марли упаковываются по отдельности друг от друга в белую неворсистую бумагу (для пишущих машинок, принтеров). Высушенные объекты не следует упаковывать в полиэтилен или герметично закрывающуюся стеклянную посуду без предварительной их упаковки в гигроскопичные бумажные пакеты, так как там даже небольшая влажность предметов приводит к загниванию объектов, что делает невозможным обнаружение доказательств и установление их групповых свойств.

Изъятый объект, контрольный образец предмета-носителя (смывы или соскобы), контрольный чистый участок марли, которая использовалась для смывов, всегда надо упаковывать по отдельности друг от друга. Пакеты подписываются, печатаются, к ним прилагается направление в судебно-медицинскую лабораторию с изложением обстоятельств изъятия объектов, описью изъятых, вопросом о наличии в смывах спермы, а в случаях изъятия крови - о групповой её принадлежности.

В некоторых случаях с предметов (не с кожи) вместо смыва можно изъять соскоб объекта с обязательным контрольным соскобом в отдельный бумажный пакет. Малые предметы, опачканные биологическими

выделениями, можно изъять целиком. Для обнаружения доказательств сексуального преступления в подногтевом содержимом с кистей жертвы насилия и предполагаемого виновника делают срезы свободных краёв ногтей, с каждой руки в отдельный бумажный пакетик.

Снег с кровью или другими биологическими объектами ложечкой помещают на марлю, сложенную в 3–4 слоя, лежащую на чистой и обезжиренной поверхности, затем вносят в тёплое помещение. Снег должен таять вдали от источников тепла на марле. Марля с оттаявшим объектом высушивается и упаковывается. Аналогичным образом поступают с контрольной порцией чистого снега. Кроме того, в лабораторию обязательно надо предоставить чистый контрольный участок марли в отдельном бумажном пакете.

Из половой щели и ануса жертвы подтекают биологические объекты, которые следует искать не только на боковых поверхностях бедер, но и в месте проекции половой щели и ануса. Грунт со следами крови или спермы берут на всю глубину его предполагаемого пропитывания, измельчают на обезжиренной поверхности (тарелка, блюдец), укладывают тонким слоем и высушивают. Не забывают и о контрольной порции рядом расположенного участка грунта.

Следы слюны могут находиться на посуде, на остатках пищи в местах откусов, на окурках, на почтовых марках и конвертах, просто на полу или стене. Окурки указывают на особенности способа их тушения, особенности прикуса курильщика, они могут иметь отпечатки губ, наложения губной помады. Помещать окурки надо по отдельности в бумажные пакеты с помощью пинцета или через чистые резиновые перчатки, при этом упаковке подлежат только высохшие окурки.

Потожировые выделения человека могут быть обнаружены на расчёсках, одежде, обуви, головных уборах, в отпечатках пальцев.

В моче можно выявить групповые антигены системы АВО, клетки уретрального эпителия, что позволяет установить также и пол мочившегося. В следах кала групповые антигены не выявляются, но по их внешнему виду можно иногда установить половую принадлежность оправлявшегося, предположить наличие определённых заболеваний. Бумага, использовавшаяся в качестве подтирки, может оказаться документом, способствующим изобличению преступника, кроме того, на ней иногда можно обнаружить отпечатки пальцев.

Обнаруженные волосы следует подбирать пальцами с обязательным использованием резиновых перчаток или пинцетом с мягким резиновым наконечником. Отсутствие мягкого наконечника травмирует волос и делает его непригодным к идентификации. Надо постараться изъять как можно больше волос, так как их ограниченное количество делает выводы о сходстве волос недостаточно конкретными. На месте происшествий могут быть волосы различного регионального происхождения (голова, брови, усы, борода, с туловища, лобка, области **ануса**). Волосы размещают по отдельным бумажным пакетикам, в зависимости от мест их обнаружения и регионального происхождения.

При обнаружении на месте происшествия использованного презерватива, его содержимое перемещают на марлю, не забывая о чистом контрольном участке марли. Сам презерватив вместе с высушенным на марле содержимым и её контрольным участком также направляют в лабораторию. На наружной поверхности презерватива можно обнаружить клетки жертвы, а на внутренней его поверхности - клетки преступника. На половом члене преступника обнаруживаются спермацидные и иные химические вещества, содержащиеся в презервативе. Многие марки презервативов включают в себя в качестве спермацидного средства 5% nonoxynol-9 (nonylphenoxy polyethoxyethanol), а в качестве смазочного вещества - polydimethylsiloxane. Также можно провести идентификацию марки использованного преступником презерватива путём судебно-химического исследования по применяемым смазочным и спермацидным материалам. К тому же полезна микроскопия для установления иных смазочных материалов, как, например, зерновой крахмал, lycorodium, кремнезем, тальк, добавляющихся к некоторым маркам.

При совершении насилия с введением полового члена в задний проход может использоваться жиросодержащее или иное вещество, облегчающее проникновение полового члена в прямую кишку, поэтому необходимо обратить внимание на возможность нахождения на месте происшествия этого вещества. Раньше часто в подобных случаях использовали вазелин, но возможно применение и любой другой основы (кремы, сливочное масло, мыло, слюна и т. п.).

Следы механического происхождения изымаются обычными способами, описанными в руководствах по криминалистике, с использованием гипса, специальных паст и т. д.

На месте происшествия следует помнить, что вещественные доказательства на месте происшествия изымает следователь, а эксперт лишь содействует их изъятию. Следователь упаковывает и опечатывает вещественные доказательства в присутствии понятых, направляет их в лабораторию с соответствующим постановлением.

Решающую роль в рациональном отборе вещественных доказательств приобретает осведомленность юристов в вопросах, связанных с возможностями судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств при половых преступлениях. Последующая эффективность лабораторных исследований зависит от объективных и субъективных факторов.

1. Объективные факторы:

1. Попытки подозреваемого уничтожить следы путем их смывания половых органов или со всего тела, застирывания одежды.
2. Санитарно-гигиенические мероприятия, предпринятые потерпевшей после происшествия, в том числе спринцевание и использование спермацидных средств.
3. Использование насильником презервативов.
4. Совершение насильником полового акта без семяизвержения.
- Временной фактор, т. е. период времени от момента совершения преступления до момента изъятия материала для исследования. Этот

период зависит не только от реагирования жертвы на случившееся, но и от реагирования правоохранительных органов на поступившее заявление о сексуальном преступлении.

6. Уровень информированности и подготовленности врачей других специальностей к проведению мероприятий по изъятию и сохранению следов у жертв сексуального насилия.

II. Субъективные факторы:

1. Качество изъятия объектов.

2. Перечень объектов, изымаемых при осмотре потерпевших.

Например, незначительный процент обнаружения спермы на кожных покровах изнасилованных (по нашим данным, в пределах 0,4%) можно объяснить недостаточной подготовкой СМЭ, об обычной практике исключения экспертами кожных покровов участников преступных событий из своего профессионального внимания.

3. Уровень интеллекта и добросовестности следователя и эксперта.

После задержания подозреваемого необходимо незамедлительно обследовать его с привлечением судебно-медицинского эксперта. При этом проводится обыск с изъятием одежды, белья, обуви подозреваемого, в которых он мог находиться при совершении преступления. Изымая и осматривая одежду подозреваемого, необходимо предохранять ее от попадания посторонних микрочастиц и загрязнений. Нельзя допускать какого-либо контакта одежды подозреваемого с одеждой потерпевшей (потерпевшего). Сразу же с рук подозреваемого (и жертвы) должны быть срезаны ногти, с каждой руки в отдельный бумажный пакетик.

Здесь следует кратко объяснить возможности исследования подногтевого содержимого рук потерпевших и подозреваемых. **Подногтевое** содержимое является одним из важнейших вещественных доказательств при половых преступлениях. В нем наряду с собственными эпидермальными чешуйками, частицами волос, текстильных волокон, кровью, влагалищным, буккальным и ректальным эпителием, слюной, спермой, элементами кала могут быть обнаружены клетки поверхностных и глубоких слоев кожи другого человека, если по отношению к нему пальцами совершались хватательные или царапающие движения, даже не оставившие видимых повреждений.

При экспертизе подногтевого содержимого устанавливается наличие крови и клеток, их видовая, групповая, органо-тканевая принадлежность, а также возможность происхождения от конкретного человека. Вопрос о половой принадлежности источника следов может быть разрешен только при выявлении ядер лейкоцитов крови или ядросодержащих клеток, например, глубоких слоев кожи и др. Половая принадлежность клеток ороговевшего эпителия кожи (безъядерных клеток эпидермиса) не может быть определена из-за отсутствия в них **ядер**.

Информационное значение выявленных безъядерных клеток зависит от определенных сочетаний группоспецифических антигенов у потерпевшего и подозреваемого. Категорический вывод о факте примеси

безъядерных клеток от постороннего человека может быть сделан только при выявлении в них группоспецифических антигенов, отсутствующих у владельца ногтей. Однотипность проходящих по делу лиц, а также принадлежность исследуемого к группе АВО или второго участника события к группе O_{ab} не позволяют прийти к конкретному выводу о присутствии в исследуемом подногтевом содержимом клеток ороговевшего эпителия кожи другого человека, вывод может быть лишь не исключающим (Ревнитская Л.А., Федоровцев А.Л., 1998). При этом надо иметь в виду, что перечисленные следы-наложения в подногтевом содержимом находятся в чрезвычайно малых количествах, а также в едином комплексе, поэтому первоочередной задачей экспертизы является исключение потери какого-либо из них. Оптимальный срок изъятия подногтевого содержимого пальцев рук составляет не более 3 дней с момента происшествия.

Обыск и предъявление подозреваемого для опознания жертве преступления и свидетелям проводятся обычным образом.

10.6. Основные вопросы к судебно-медицинскому эксперту и оценка ответов на них

Иногда по делам о половых преступлениях показания потерпевших и обвиняемых теряют свою доказательственную силу из-за отказа от них или изменения первоначальных показаний. К тому же половые преступления, как правило, совершаются без свидетелей. Поэтому особое значение приобретают следы биологического происхождения на вещественных доказательствах. Они также приобретают особое значение, когда отсутствуют иные источники информации или их крайне мало. Неудачные попытки полного уничтожения либо фальсификации следов повышают удельный их вес в системе вещественных доказательств. Следственная и экспертная практика показывает, что незнание возможностей судебно-медицинской экспертизы выражается в неправильном определении задания эксперту, а это может повлечь за собой необратимую утрату имеющейся информации в следах.

Кроме того, при расследовании уголовных дел в связи с половыми преступлениями, при проведении соответствующих экспертиз не следует полагаться на показания потерпевших, так как жертвы предполагаемого сексуального насилия не всегда могут понять свои ощущения и поэтому способны добросовестно заблуждаться относительно того, имело ли место введение полового члена во влагалище, было ли семяизвержение в него и т. д. Нередко потерпевшие не могут точно указать, какие сексуальные действия с ними совершались, поэтому без выявления объективных доказательств невозможно осуществление правосудия. Конечной целью экспертных исследований этих доказательств является решение вопроса о возможности происхождения выявленных следов от конкретного человека. Они позволяют сле-

дователю воссоздать обстановку, в которой было совершено преступление, значительно сузить круг подозреваемых лиц, а в некоторых случаях неопровержимо изобличить виновного или, наоборот, исключить подозреваемого человека. Значение факта обнаружения следов биологического происхождения в настоящее время возрастает, так как по ним может быть проведено молекулярно-генетическое идентификационное исследование.

В соответствии со ст. 10 ФЗ № 73 от **31.05.2001** "О государственной судебно-экспертной деятельности в РФ" объектами исследований, среди других, являются вещественные доказательства и образцы для сравнительного исследования. Согласно ст. 81 УПК РФ вещественными доказательствами являются следующие предметы:

1) которые служили орудиями преступления или сохранили на себе следы преступления;

2) на которые были направлены преступные действия;

3) иные предметы и документы, которые могут служить средствами для обнаружения преступления и установления обстоятельств уголовного дела.

По объему информации, содержащейся в том или ином образце, например, о признаках и свойствах материального объекта, об их совпадении или отличии, решается вопрос о причастности того или иного лица к совершению преступления. Несомненно, что факт сексуального насилия может подтвердить лишь совокупность объективных доказательств, иначе легко впасть в ошибку и осудить невиновного. Совершение половых преступлений сопровождается возникновением специфических следов, свидетельствующих как о насильственном характере расследуемого преступления, так и о его отдельных обстоятельствах, о способе совершения сексуального насилия, о факте пребывания подозреваемого на месте происшествия. Например, к подобным следам при сексуальном насилии можно отнести:

1) следы борьбы на месте происшествия (перевёрнутая мебель, битая посуда, оторванные элементы одежды и т. п.);

2) повреждения на одежде жертвы;

3) наличие или отсутствие следов наркотических средств или алкоголя на месте происшествия и в крови потерпевшей;

4) телесные повреждения у жертвы насилия и у насильника;

5) следы пребывания потерпевшей и насильника на месте происшествия (в том числе следы биологического происхождения);

6) следы биологического происхождения (кровь, сперма, слюна, волосы и т.п.);

7) микроследы волокон одежды преступника и жертвы, перенесенные с одной на другую в процессе их физического контакта;

8) следы от колен и локтей преступника, которые нередко образуются в ходе насилия на открытой местности на мягком грунте.

К объективным доказательствам сексуальных преступлений, с судебно-медицинской точки зрения, среди прочих относятся следы био-

логического происхождения, которые могут быть выявлены на теле и одежде потерпевших и подозреваемых, на предметах, изъятых с места происшествия.

Часто по делам о преступлениях на сексуальной почве такие важные источники доказательств, как показания потерпевших и обвиняемых, в процессе расследования теряют свою доказательственную силу из-за отказа от них по различным причинам или изменения первоначальных показаний. К тому же, половые преступления, как правило, совершаются без свидетелей. Поэтому особое значение приобретают следы биологического происхождения на вещественных доказательствах при расследовании неочевидных преступлений против личности. Указанные следы несут информацию о свойствах и признаках лица, оставившего их. Использование этой информации в процессе расследования преступлений способствует установлению истины по уголовному делу, поскольку решение вопроса о том, кто совершил преступление, является одним из основных вопросов предмета доказывания по уголовному делу.

Доказательства биологического происхождения приобретают особое значение, когда вообще отсутствуют иные источники информации об обстоятельствах совершенного преступления или их крайне мало, например, отсутствуют или непригодны для исследования традиционные следы преступления (ног, рук, транспортных средств и других). Для выявления следов биологического происхождения на вещественных доказательствах, свидетельствующих о сексуальном насилии, применяются различные судебно-медицинские лабораторные исследования. Ведущую роль среди них играют биологические, **цитологические** и молекулярно-генетические экспертные исследования.

Первые вопросы, которыми должен задаться следователь - имеются ли телесные повреждения у потерпевшей (потерпевшего) и подозреваемого; если да, то какие, их локализация, механизм и давность образования, степень тяжести.

Если телесных повреждений нет, то это не значит, что преступление не имело либо имело место. Глубокие кровоподтеки в первые сутки просто могли не проявиться. Кроме того, сопротивление жертвы могло быть сломлено угрозами, объясняться её неопытностью, физической слабостью; к тому же, жертва могла находиться в беспомощном состоянии. Если телесные повреждения имеются, то важна оценка давности их происхождения. Многие врачи неправильно и неполно описывают в медицинской документации имеющиеся телесные повреждения (не **указывают** локализацию, размеры, морфологию, цвет, наличие и характер корочек на ссадинах и пр.), в результате чего установить давность образования повреждений не представляется возможным. Они могли произойти и в иной срок, не соответствующий возможному происшествию. Локализация и характер повреждений должны соответствовать данным опроса жертвы преступления (см. главу "Допрос взрослой **жертвы**").

Не следует задавать вопросы: характерны ли данные повреждения для борьбы или самообороны; характерны ли они для изнасилования, развратных действий, мужеложства, так как эти понятия (борьба, изнасилование и т. д.) не являются медицинскими, выходят за пределы компетенции врача. Если эксперт отвечает, что повреждения, например, множественные, мелкие кровоподтеки с ссадинами на внутренних поверхностях бедер характерны для изнасилования, значит, он даже не имеет представления о пределах своей компетенции.

Эксперту не следует делать категоричные выводы о том, что, например, разрыв девственной плевы или повреждения слизистой оболочки заднего прохода произошли от воздействия полового члена. Здесь уместна иная форма выводов, например, нарушение целостности девственной плевы произошло при введении во влагалище твердого тупого предмета, по форме и размерам напоминающим напряженный половой член человека. Принципиальная разница заключается в том, что лишь категоричная форма выводов является доказательной, тогда как девственную плеву можно нарушить пальцем, фаллоимитатором, огурцом, сарделькой и пр. предметами.

Любая прижизненная свежая травма проявляется кровоизлияниями. Если в исследовательской части заключения нет сведений о кровоизлиянии в девственную плеву, это значит, что не было и свежей травмы. Особенно осторожными надо быть, если плева осматривалась не судебно-медицинским экспертом, а врачом иной специальности, к примеру, гинекологом, которых довольно часто привлекают к осмотру изнасилованных там, где нет судебных медиков. К сожалению, гинекологи далеки от изучения криминалистических аспектов травм половых органов и девственной плевы, нередко являются психологически зависимыми от сообщенных им предварительных сведений, то есть **необъективными**.

Всё обучение студентов-медиков строится на принципе взаимного доверия врача и его пациента, поэтому многие врачи склонны доверять всем сообщаемым им сведениям, часто основывают свои диагнозы лишь на жалобах больных (свидетельствуемых). В нашей практике бывали случаи, когда гинекологи, добросовестно заблуждаясь, давали заключения, что с малолетними девочками совершались половые акты, однако, при осмотрах этих девочек судебно-медицинскими экспертами не было обнаружено никаких повреждений девственной плевы. В некоторых случаях отверстие плевы даже не пропускало кончик мизинца, не говоря уже о том, что при введениях полового члена взрослого мужчины во влагалище малолетним девочкам, не достигшим 9-10 лет, должны быть разрывы промежности и влагалища.

Очень осторожно надо подходить к сведениям о полученном ударе по голове и диагнозу "сотрясение головного мозга", так как лечащие врачи часто выставляют его необоснованно, лишь на основании жалоб обратившегося за медицинской помощью, без объективного подтверждения. Суть дела в том, что при сотрясении мозга человек **может**

потерять сознание, а преступник воспользоваться беспомощным состоянием своей жертвы. Если не будет подтверждения диагноза "сотрясение мозга", это значит, что человек сознания не терял, черепно-мозговой травмы не было (следуя логике понятия "презумпция невиновности").

Когда человек приходит к врачу, он может преследовать несколько целей, в том числе получить "больничный лист", получить конкретную запись в медицинский документ, которая может сыграть ему "на руку" через некоторое время. Врач, как правило, собирая анамнез, задает "больному" наводящие диагностические вопросы. Например (при подозрении на сотрясение головного мозга), терял ли потерпевший сознание, была ли тошнота, рвота, головная боль, головокружение? Наводящих вопросов обычно избегает судебно-медицинский эксперт и, соответственно УПК, обязан избегать следователь. В данных случаях при наводящих вопросах часто вступает в роль принцип "китайского болванчика" - утвердительные ответы на все вопросы. Когда в анамнезе есть указания на конкретное время потери сознания (в минутах), со слов свидетельствуемого, это значит, что сработал принцип "болванчика", - врач подсказал типичные жалобы, так как человек обычно не может знать, сколько времени он был без сознания. При постановке диагноза "сотрясение головного мозга" врач должен руководствоваться Методическими указаниями МЗ СССР, 1986 "Клиническая классификация и построение диагноза черепно-мозговой травмы".

Некоторые лечащие врачи не описывают в медицинской документации повреждения в месте приложения действовавшей силы, но выставляют диагноз "сотрясение головного мозга". Однако если не было приложения действовавшей силы, не может быть и черепно-мозговой травмы, а имеющаяся симптоматика либо связана с алкогольной интоксикацией, похмельем, вегетативно-сосудистой дистонией, либо с чем-нибудь иным. В некоторых случаях уместна лишь вероятностная форма формулировки вывода по наличию сотрясения головного мозга.

В случаях ложных и необоснованных обвинений в изнасиловании, мнимая жертва преступления может причинять себе повреждения, которые обычно располагаются на доступных для собственных рук частях тела, часто характеризуются множественностью, параллельностью, небольшой глубиной. Ответ судебно-медицинского эксперта на вопрос следователя о возможности причинения повреждений себе самой потерпевшей лучше сформулировать следующим образом: "локализация, характер и направление таких-то повреждений не исключают возможности самоповреждения".

Не следует спрашивать эксперта, имел ли место половой акт (половое сношение), а необходимо ставить перед ним вопрос: имело ли место введение полового члена во влагалище (рот, задний проход)? Если имело, то какими объективными данными это доказывается? Эксперт устанавливает не факт полового сношения, а факт введения полового члена (иного предмета) в естественное отверстие (влагалище, рот, зад-

ний проход). Исходя из этого факта, установление которого требует специальных медицинских познаний, следователь делает вывод о том, что половое сношение имело место.

Факт введения полового члена во влагалище (рот, задний проход) может быть доказан при исследовании половых органов подозреваемого и смылов с его полового члена в случае обнаружения специфических наложений (влагалищных клеток, слюны, сперматозоидов и др.). Вывод о бывшем половом сношении делается представителями правоохранительных органов на основе анализа совокупности полученных данных: материалов дела, данных исследования тела жертвы преступного полового посягательства, тела преступника, лабораторных данных.

Здесь следует учитывать, что наличие влагалищных клеток и сперматозоидов на половом члене не являются достоверным признаком полового сношения с семяизвержением, так как есть возможность занесения клеток на половой член с рук, после введения пальцев в половые органы потерпевшей, а сперма могла быть занесена на половой член при мастурбации. Наличие влагалищного отделяемого на одежде, пальцах рук подозреваемого указывает лишь на контактное взаимодействие с областью половых органов женщины. Поэтому значима лишь совокупность доказательств.

Совпадение морфологических особенностей влагалищных клеток в объектах с подозреваемого с клетками влагалища потерпевшей, выявление в них групповых антигенов, свойственных пострадавшей и отсутствующих в организме насильника, является прямым доказательством полового контакта (в той или иной форме) с потерпевшей. Однако и здесь нельзя исключить половую связь с другой женщиной с аналогичными изосерологическими и морфологическими свойствами организма и влагалищного содержимого. Поэтому следователь обязан выяснить все половые контакты потерпевшей за три-четыре дня до ее осмотра судебным медиком.

В современных условиях применение дополнительно молекулярно-генетического исследования выявленных следов может помочь установить не только их групповую принадлежность, но и идентифицировать их.

Осторожно надо оценивать и факт обнаружения элементов кала на половом члене подозреваемого без обнаружения клеток прямокишечного эпителия, так как на половом члене может быть собственный кал подозреваемого (у не слишком чистоплотных людей). Точно так же при обнаружении на половом члене только влагалищных клеток нельзя исключить возможности занесения их на половой член с пальцев рук после введения пальцев во влагалище потерпевшей (иной женщины) или в его преддверие. Обнаружение спермы во влагалище, в полости рта, в прямой кишке обычно свидетельствуют о введении полового члена в соответствующее естественное отверстие тела жертвы с семяизвержением.

При отрицательном результате морфологического метода обнаружения сперматозоидов оправдано применение методик, направленных на выявление специфических компонентов спермы химическими реакциями (например, выявление фермента кислой фосфатазы) и иммунологическими методами (обнаружение специфических антител с помощью АСС - антиспермальной сыворотки).

О. Procop (1975) рекомендовал весьма осторожно оценивать положительный результат исследования на кислую простатическую фосфатазу, учитывая, что эта реакция не является специфичной для спермы, поскольку она обнаружена и в других выделениях - моче, слюне и пр. К тому же содержание кислой фосфатазы снижается со временем. В высохших пятнах она сохраняется до 7 суток. Столь малый срок, в течение которого обнаруживаются ферменты в пятнах спермы, ограничивает возможности использования данного метода в условиях практической экспертизы. Некоторые авторы говорят о более длительном сохранении кислой фосфатазы в пятнах (до 6 месяцев), однако с течением времени её активность резко снижается, а многие красящие вещества предметов-носителей ее полностью разрушают. Во влагалище кислая фосфатаза четко выявляется в течение первых суток после полового акта, а в дальнейшем слабо, и не во всех случаях. Поэтому, по нашему мнению, биохимический метод определения спермы по наличию фермента кислой фосфатазы не заменяет морфологического, но может служить дополнительным, особенно когда микроскопия безрезультатна. Реакцию с кислой фосфатазой следует использовать как ориентирующую пробу, однако её положительный результат нельзя считать доказательным при отсутствии сперматозоидов.

Экспресс-тест PHOSPHATESMO KM (MACHEREY-NAGEL (Germany), иначе называемый "фосфо-тест", специально разработанный для быстрого выявления спермы, а точнее её компонента – фермента кислой фосфатазы, не является доказательным методом отсутствия сперматозоидов. Данный тест при исследовании вещественных доказательств, связанных с половыми преступлениями, можно признать лишь ориентирующим (Вдовина Н.Р., Слепцова Ж.В., 2002). Применение данного теста целесообразно не только при обнаружении подозрительных пятен, напоминающих подсохшую слизь, на коже живых лиц, но и при наружном исследовании трупа. Экспресс-тест можно применять и на месте происшествия при наличии достаточного количества вещества в виде пятен, похожих на подсохшую сперму.

Поскольку данный тест может давать ложно-отрицательные результаты, нельзя отказываться от исследования подозрительных следов доказательными методами, так как необходимо помнить о возможности уничтожения микроследов при нерациональном их исследовании. Удобство заключается в том, что данный тест применителен к вытяжкам из пятен, которые готовят с помощью дистиллированной воды или физиологического раствора. Поэтому фосфо-тест может быть

хорошим подспорьем при производстве судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств, поскольку при его применении можно избежать утраты малых количеств материала путем приготовления вытяжки, используемой как для выявления фермента кислой фосфатазы, так и при доказательных морфологических методах исследования.

В случаях вынесения постановления о назначении судебно-медицинской экспертизы можно порекомендовать разрешение следующих основных вопросов:

1. Имеются ли на теле потерпевшей (подозреваемого) телесные повреждения; если да, то чем они причинены, механизм и давность их причинения, степень тяжести причиненного вреда здоровью?

(Здесь следует иметь в виду, что половые органы, задний проход являются неотъемлемой частью тела, но вопросы о повреждениях половых органов и заднего прохода целесообразно задать отдельно).

2. Допускают ли локализация, направление и характер повреждений причинение их самому себе?

3. Нарушена ли целостность девственной плевы у потерпевшей; если да, то чем она могла быть нарушена, механизм и давность ее нарушения?

4. Допускают ли особенности девственной плевы потерпевшей (какие) совершение полового сношения с взрослым человеком (с подростком, с конкретным лицом) без нарушения ее целостности?

(В зависимости от случая, ответ на этот вопрос можно получить как в категоричной, так и в вероятной форме).

5. Имеются ли на одежде, коже тела, на наружных половых органах, во влагалище, в прямой кишке, в полости рта потерпевшей сперма, иные доказательства биологического происхождения?

(Вопросы о видовой и групповой принадлежности спермы и крови с тела и одежды потерпевшей или подозреваемого, иных биологических выделений разрешаются в судебно-биологическом отделении судебно-медицинской лаборатории, куда и следует направлять постановление с этими вопросами после получения утвердительного ответа об обнаружении спермы и пр.).

*6. Имеются ли данные (и какие) о систематических совершении с потерпевшим (потерпевшей) **анально-генитальных** контактов (систематических введениях в прямую кишку потерпевшего каких-либо инородных предметов)? Имеются ли в области заднего прохода рубцы, признаки какой-либо патологии?*

7. Имеются ли повреждения наружных половых органов у подозреваемого; если да, то какие, от воздействия каких предметов они образовались, механизм и давность их образования, степень тяжести причиненного вреда здоровью?

8. Имеются ли на половых органах подозреваемого какие-либо индивидуальные, приметные особенности, а также признаки каких-либо заболеваний?

9. Имеется ли **смегма** в препуциальном мешке подозреваемого?

10. Имеются ли сперма, слюна, влагалищные клетки, клетки полости рта, кровь, кишечные клетки, кал на половом члене, в подногтевом содержимом подозреваемого?

(Постановление с вопросами о половой и групповой принадлежности перечисленного следует направлять в судебно-медицинскую лабораторию после обнаружения указанных объектов).

11. Способен ли подозреваемый (обвиняемый) совершать половые акты; если нет, то в силу каких объективных анатомических и физиологических причин?

В некоторых странах, например, в Украине, ставится вопрос о достижении несовершеннолетним потерпевшим (потерпевшей) половой зрелости.

При направлении вещественных доказательств (тампонов, соскобов, мазков-отпечатков, смывов с полового члена, кожи частей тела, предметов интерьера и иных поверхностей, одежды, окурков, посуды, презерватива, других предметов, орудий травмы) в судебно-медицинскую лабораторию можно порекомендовать постановку следующих вопросов:

1. Имеется ли в представленных объектах кровь? Если да, то кому она принадлежит: человеку или животному? Если она принадлежит животному, то какого вида? Если она принадлежит человеку, то какова ее половая и групповая принадлежность?

2. Кому из потерпевших или подозреваемых может принадлежать данная кровь?

3. Региональное происхождение крови. Не могли ли следы данной крови образоваться в процессе менструации, носового кровотечения, из причиненных ран и т. д.?

4. Имеются ли на представленных объектах сперма, слюна, выделения из носа, пот? Если да, то какова групповая принадлежность выделителя?

5. Могли ли обнаруженные выделения происходить от потерпевшего лица, подозреваемого, свидетелей (следователем указываются конкретные лица)?

6. Являются ли представленные объекты волосами? Принадлежат ли они человеку? Если да, то вырваны, срезаны или выпали данные волосы, и с какой части тела? Какова половая и групповая принадлежность волос? Кому они могли принадлежать (следователем указываются конкретные лица)?

7. Имеются ли на половом члене подозреваемого какие-либо вещества, используемые в презервативах (**сперматоциды**, тальк, крахмал, **ликоподиум** и пр.)?

8. Имеется ли в обнаруженном презервативе сперма, кому из подозреваемых она может принадлежать?

9. Имеются ли в представленных объектах клетки влагалищного, Ротового, прямокишечного, уретрального происхождения, и если да, то

к какой группе они относятся, их половая принадлежность? В случае обнаружения клеток эпителия влагалища может быть поставлен вопрос о сходстве этих клеток с клетками, изъятymi из влагалища потерпевшей.

10. Имеются ли на представленных объектах элементы кала, если да, то их особенности?

11. Имеются ли в подногтевом содержимом клетки влагалищного, прямокишечного, ротового эпителия, эпидермис, кровь, элементы кала, микрочастицы одежды?

12. Если да, то какова половая и групповая принадлежность клеток? Кому они могли принадлежать (следователем указываются конкретные лица)?

13. Имеются ли на представленных дактилоскопических пленках волосы, микрочастицы тканей одежды? (Если да, то по микрочастицам необходимо назначение криминалистической экспертизы или комплексной цитолого-криминалистической).

14. Имеются ли еще какие-либо не упомянутые в вопросах, но важные (с точки зрения *эксперта*) для дела обстоятельства?

Вопросы о наличии телесных повреждений и степени причиненного ими вреда здоровью разрешает судебно-медицинский эксперт. Вопрос же о наличии каких-либо вредных для физического и психического здоровья потерпевшей последствий полового сношения должен разрешать не эксперт, а следователь на основе данных, полученных при проведении судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертиз. Перед этим именно следователь, а не эксперт, должен прийти к выводу, что половой акт или анально-генитальный контакт, или орально-генитальный контакт имели место.

Нередко следователем задается вопрос, жила ли потерпевшая половой жизнью до изнасилования. Однако эксперту ответить на этот вопрос, если женщина не рожала, невозможно, так как нарушение целостности девственной плевы может произойти и вне половой жизни. Признаки свежего нарушения целостности девственной плевы также не свидетельствуют о введении полового члена во влагалище, нарушить целостность девственной плевы можно иным предметом, по форме и размерам напоминающим половой член. Из следов недавнего полового контакта с кем-либо объективно доказательно может быть только обнаружение во влагалище или во рту, или в прямой кишке спермы. Однако следует помнить, что сперму туда и на кожу можно поместить при помощи шприца, тампонов и без полового сношения, без применения насилия. Поэтому вопрос эксперту, имеются ли у потерпевшей следы недавнего полового сношения, сформулирован неверно.

Разрешение вопросов о совершении полового акта незаметно для потерпевшей, например, во время искусственного сна, а также о беспомощном состоянии жертвы лежит вне компетенции судебно-медицинского эксперта, является прерогативой следователя. Следователь сам сопоставляет экспертные данные о наличии опьянения, отравлений)

физического или психического недуга, возрасте жертвы с данными, полученными в ходе предварительного расследования, и оценивает их. То же самое можно сказать и о вопросах, мог ли человек знать о наличии у него венерического заболевания, ВИЧ-инфекции, беременности.

В СССР в медицинских учреждениях до открытия кабинетов анонимного лечения существовал порядок письменного предупреждения венерического больного о выявлении и наличии у него венерического заболевания, какого именно, о необходимости под угрозой уголовного наказания прохождения лечения и трех контролей излеченности; больной под этим предупреждением ставил свою подпись. Однако этот порядок являлся серьезным препятствием для обращения заболевших за квалифицированной медицинской помощью и при установлении доверительных отношений врача с больным. В настоящее время при анонимном лечении этой процедуры не существует.

По нашим наблюдениям, в случаях уже диагностированных венерических заболеваний экспертизы, как правило, выполняются лишь по записям в амбулаторных картах, в которых нет подробного описания диагностических мероприятий, качественного описания состояния половых органов, при этом врачи не всегда проводят уретроскопию. В результате клиническая картина нередко остается неясной, но эксперты даже не делают попыток запросить дополнительные материалы по делу, показывая тем самым поверхностный подход к разрешению поставленных перед ними вопросов и наличие стереотипного взгляда на преступника как на наиболее вероятного источника инфекции.

Разрешение вопросов о наличии у потерпевших и подозреваемых венерического заболевания относится к компетенции врача-венеролога. Экспертиза в таком случае может быть выполнена судебно-медицинским экспертом совместно с венерологом. По нашему мнению, для разрешения вопроса о наличии венерического заболевания и его источнике необходимо проведение комплексной судебной медико-венерологической экспертизы или же надо идти по пути назначения отдельной судебно-венерологической экспертизы без участия судебного медика. Для разрешения вопроса об источнике венерического заболевания, сведения о половых контактах объекта и субъекта преступления должны быть должным образом задокументированы следователем и предоставлены им эксперту, так как последний не вправе самостоятельно собирать материалы для производства судебной экспертизы (ст. 16 Закона о государственной судебно-экспертной деятельности в РФ). Вопросы о беременности, сроках беременности, бывших родах, абортах, способах абортов, сроках прерванной беременности разрешаются судебно-медицинским экспертом только совместно с акушером-гинекологом или гинекологом единолично либо комиссией гинекологов.

Иногда заключение эксперта служит единственным доказательством факта совершения преступления. Однако нередко в заключениях можно встретить неправильно и скудно собранный сексологический анамнез, случаи неполного обследования свидетелемых с нарушения-

ми отдельных (или целого ряда) положений и рекомендаций, содержащихся в действующих регламентациях старых "Правил" и ныне действующего Приказа МЗ РФ № 161, нецелесообразные исследования, неполные или необоснованные, ошибочные выводы, выходящие за пределы компетенции эксперта. Подобные случаи имеют место частично из-за отсутствия адекватных вопросов следователей в постановлениях, частично по вине экспертов. Это может свидетельствовать о недостаточной подготовке юристов и врачей по вопросам криминальной сексологии, о низком уровне их взаимодействия при расследовании эпизодов сексуального насилия.

Практически в каждом заключении имеется неполное описание вторичных половых признаков, половых органов, девственной плевы, заднего прохода (см. соответствующие главы), нечеткое описание повреждений половых органов (их локализация, морфология, направление, глубина, состояние тканей вокруг повреждений и т. д.). Иногда кожная патология (заболевания кожи) принимаются за телесные повреждения, особенно в области половых органов. В случаях ненарушенной целостности девственной плевы нередко возникает вопрос о возможности совершения половых сношений без дефлорации. Достоверно и объективно ответить на этот вопрос можно только при тщательном описании плевы с использованием соответствующих классификаций и инструментов.

Осмотр девственной плевы и заднего прохода целесообразно проводить с применением оптических средств и специальных инструментов. В реальности судебные медики при изучении индивидуальных особенностей гимена и влагалища в большинстве случаев отказываются от инструментальных методов исследования даже при наличии явных показаний (какие-либо разрывы после введения во влагалище крупных предметов), тем более что практические эксперты до сих пор не обеспечены специальными укладками апробированных, стандартизированных и серийно выпускающихся инструментов. Это может приводить к недооценке степени тяжести причиненного вреда здоровью. Эксперты, наблюдая разрывы в преддверии влагалища, уходящие вглубь последнего, и даже задней спайки больших половых губ, не только не осматривают влагалище в зеркалах, но и не используют возможности консультаций гинеколога, а также не связывают повреждения с дефлорационными разрывами по их локализации. Таким образом, не проводится оценка состояния стенок влагалища и шейки матки, что делает невозможным исключение воспалительных процессов, явных проявлений половых инфекций и наличия каких-либо изолированных повреждений половых путей.

Однако, по нашему мнению, первопричиной нарушения процедуры осмотра следует признать не отсутствие в бюро СМЭ соответствующих приборов и инструментов, а недостаточное осознание врачами и юристами важности полноты гинекологических исследований для нужд правоохранения, для объективности и полноценности экспертиз. След-

ствием такой позиции является отсутствие у экспертов стремления к приобретению необходимых навыков гинекологических исследований.

Некоторые подвергшиеся изнасилованию женщины, опасаясь ЗППП или беременности, а также при наличии травм предпочитают обращаться за помощью к лечащим врачам, но те зачастую бывают не в состоянии им помочь из-за отсутствия необходимых знаний, в результате чего доказательства насилия бывают безвозвратно утрачены. При экстренной госпитализации потерпевших после изнасилования почти всегда происходит утрата доказательств биологического происхождения по вине лечащих врачей. Телесные повреждения описываются врачами в медицинской документации, как правило, некачественно, в результате невозможно разрешить вопросы по механизму образования повреждений и их давности. Судебно-медицинские эксперты к осмотру таких потерпевших обычно не привлекаются, что, в принципе, при должной грамотности юристов может и должно создавать существенные проблемы при рассмотрении дел об изнасилованиях в суде.

Гиперемия кожи половых губ или только слизистой оболочки влагалища, отёчно-гиперемизированный фон с множественными эрозиями в перианальной области практически всегда наводит экспертов на мысль о механическом воздействии. При этом эксперты не предпринимают никаких попыток установить причину воспаления (в первую очередь, исключить или подтвердить наличие кожной патологии, какой-либо инфекции, недавнего поноса и пр.). Известно, что причиной гиперемии половых органов у детей (и перианального дерматита) нередко является банальная нечистоплотность. Однако взгляды на представленную морфологию как на признаки пенильно-вагинальных или анально-генитальных контактов, вероятно, имеют распространение среди судебных медиков различных регионов страны, так как бытуют в современной специальной литературе. Очевидно также, что нельзя считать признаками механических воздействий (например, при развратных действиях) острые и хронические воспаления вульвы и влагалища, гипертрофию клитора или малых половых губ.

Около трети потерпевших и не менее половины подозреваемых осматриваются судебно-медицинским экспертом после совершения половых преступлений в срок, исключающий вероятность обнаружения доказательств биологического происхождения. Виновные, в целом, осматриваются значительно позже жертв ($p < 0,001$). По нашему мнению, это объясняется не только временем, необходимым для поиска преступника, но и встречающейся практикой назначения экспертизы только лишь для разрешения вопроса о способности к совершению половых актов. Такая экспертиза нередко назначается непосредственно перед судебным заседанием и проводится в следственном изоляторе областного центра спустя не только дни, но и недели после преступления, особенно при совершении преступлений в отдалённой сельской местности. Понятно, что доказательства биологического происхождения к этому времени утрачиваются безвозвратно.

Экспертиза способности к совершению половых актов подозреваемым (обвиняемым) обычно также весьма упрощена и поэтому недостоверна. Во-первых, сексологический анамнез выясняется крайне некачественно, поверхностно или вовсе не выясняется. Во-вторых, эксперты, как правило, ограничиваются лишь обмерами незарегистрированного полового члена без учёта соматотипов, не обращая внимания на общее физическое развитие, наличие или отсутствие признаков гипогонадизма, состояние органов мошонки. Предстательная железа в большинстве случаев не исследуется (при первичной андрогенной недостаточности она имеет форму "серпа", кроме того, важно исключение иной её патологии), семенные пузырьки почти всегда экспертами не пальпируются и не описываются, кремастерные рефлексы проверяются не всегда, кавернозные рефлексы не исследовались в большинстве случаев. Половой член до состояния эрекции обычно не доводится. Не обращается внимания на индивидуальные особенности половых органов, имеющие криминалистическое значение (форма члена, татуировки, папилломы, инородные тела в крайней плоти, рубцы, наличие смегмы в препуциальном мешке и пр.). Использование преступником презерватива редко влечет за собой судебно-медицинскую оценку этого вещественного доказательства. Еще стоит отметить, что отраженные в научной и учебно-методической литературе, в диссертационных исследованиях, в комментариях к Уголовным кодексам бывших республик СССР подходы судебных медиков и юристов к понятиям "половое извращение", "извращенная сексуальность", особенно в применении к гомосексуализму, мастурбации, давно устарели, не соответствуют современным научным взглядам.

В целом, судебно-медицинская документация отражает:

- недостаточную подготовку судебных медиков к проведению судебно-медицинских экспертиз половых состояний и при половых преступлениях, а юристов – к расследованию случаев сексуального насилия;
- практически полное отсутствие использования инструментальных методов исследования половых органов (и прямой кишки), вероятно, из-за отсутствия у экспертов соответствующих навыков, а также отсутствия серийно изготовленного специального набора приборов и инструментов;
- недостаточную подготовку по вопросам сексуального насилия медицинского персонала больниц, практически полное отсутствие взаимодействия лечащих врачей с системой правоохранения, что приводит к утрате доказательств насилия.

10.7. Вопросы для разрешения комплексной судебной сексолого-психиатрической экспертизой

При назначении комплексной судебной сексолого-психиатрической экспертизы (КССПЭ) обвиняемого, например, в ГНЦ им. Сербского, рекомендуется следующая постановка вопросов (А. А. Ткаченко):

1. Какие индивидуальные особенности направленности сексуального влечения имеются у обвиняемого?

2. Как они повлияли на его поведение в момент совершения преступления?

3. Имеет ли сексуальное влечение у обвиняемого патологический характер?

4. Если да, то мог ли обвиняемый осознавать фактический характер и значение своих действий, руководить ими в момент совершения деликта?

5. Нуждается ли *подэкспертный* в применении к нему принудительных мер медицинского характера?

В соответствии со ст. 20 УК РФ, если несовершеннолетний обвиняемый, достигший возраста уголовной ответственности (14 или 16 лет), но вследствие отставания в психическом развитии был лишен способности осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий либо руководить ими, то он не подлежит уголовной ответственности. Поэтому, кроме вышеуказанных вопросов, целесообразны следующие:

1. Имеются ли у обвиняемого нарушения соматосексуального и психосексуального созревания, способные оказывать влияние на его поведение, в том числе и в момент совершения преступления, а также на способность в полной мере осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий в момент совершения деликта либо руководить ими?

2. Соответствует ли соматосексуальное развитие несовершеннолетнего (обвиняемого или потерпевшего) усредненной возрастной норме? Если нет, то чем это несоответствие проявляется? Как оно могло повлиять на поведение несовершеннолетнего в момент совершения преступления?

При задержке соматосексуального развития несовершеннолетнего актуально выяснение: 1) его возможности осуществлять пенильно-вагинальные и анально-генитальные контакты в качестве активного партнера, 2) выделять сперму, 3) степени зрелости спермы. Но эти вопросы обычно адресуются судебно-медицинским экспертам, хотя их можно разрешить в рамках судебно-сексологической экспертизы.

Сомнение в способности несовершеннолетних обвиняемых осуществлять сознательную регуляцию поведения может быть основано не только на свидетельских, медицинских или иных данных об отставании в психическом развитии, но и на оценке сложности ситуации, в которой действовал подросток. Недостаточное осознание своих действий, слабость волевого контроля за поведением в ряде случаев могут объясняться вполне естественной для подростков ограниченностью жизненного опыта, легкостью возникновения некоторых эмоциональных состояний. Несформированность личности, задержка психосексуального **развития** несовершеннолетнего может существенно ограничивать диапазон восприятия какой-либо ситуации, связанной с сексуальностью.

Поэтому такой несовершеннолетний может неправильно оценивать поведение своей жертвы. То же самое можно сказать и о потерпевших несовершеннолетних, недостаточно развитых в психосексуальном плане.

Экспертная оценка потерпевших от сексуальных преступлений

Имеются три основных условия, которые требуют психиатрической и сексологической оценки при насильственных сексуальных действиях: 1) установление беспомощного состояния потерпевшей, 2) способности давать показания и 3) определение степени тяжести повреждения, которые являются особыми составами преступления.

При назначении КССПЭ относительно потерпевших вопросы могут быть сформулированы следующим образом:

1. Какие индивидуальные особенности направленности сексуального влечения имеются у потерпевшего?

2. Как они повлияли на его поведение в момент совершения преступления?

3. Имеет ли сексуальное влечение у потерпевшего патологический характер?

4. Если да, то мог ли потерпевший осознавать фактический характер и значение своих действий, руководить ими в момент совершения деликта?

5. Может ли потерпевший (ая) по уровню своего психосексуального развития или в силу возможных аномалий сексуальности правильно воспринимать (такие-то) обстоятельства, имеющие значение для дела, и давать о них показания с правильным воспроизведением событий и обстоятельств?

6. Имелись ли для потерпевшего(й) какие-либо непосредственные и отдаленные последствия в результате совершения с ним указанных сексуальных действий? Если да, то какие и какова степень тяжести наступивших расстройств психической и сексуальной сфер?

Кроме вышеуказанных вопросов, в случаях необходимости разрешения вопросов относительно несовершеннолетнего потерпевшего(й) их можно сформулировать следующим образом:

1. Имеются ли у обвиняемого нарушения соматосексуального и психосексуального созревания, способные оказывать влияние на его поведение, в том числе и в момент совершения преступления?

2. Соответствует ли соматосексуальное развитие потерпевшего средней возрастной норме? Если нет, то чем это несоответствие проявляется? Как оно могло повлиять на поведение несовершеннолетнего в момент совершения преступления?

При задержке соматосексуального развития несовершеннолетнего актуально выяснение: 1) его возможности осуществлять пенильно-вагинальные и анально-генитальные контакты в качестве активного партнера, 2) выделять сперму, 3) степени зрелости спермы. Это бывает необходимо в случаях использования несовершеннолетнего потерпевшего взрослым человеком в качестве активного партнера.

Кроме того, УК РФ в ряду наказаний выделяет "лишение права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью" (ст. 44). Посвященная этому виду наказаний ст. 47 УК РФ подразумевает возможность запрета заниматься определенной деятельностью на срок от одного года до пяти лет в качестве основного и на срок от шести месяцев до трех лет в качестве дополнительного вида наказания. При этом указано, что данная санкция может налагаться в качестве дополнительного вида наказания даже тогда, когда она не предусмотрена соответствующей статьей особенной части кодекса "за соответствующее преступление, если с учетом характера и степени общественной опасности совершенного преступления и личности виновного суд признает невозможным сохранение за ним права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью". В этих случаях на основании обвинительного приговора в трудовую книжку осужденного вносится запись о том, на каком основании и на какой срок он лишается определенной должности, а в приговоре указывается, какие должности, например, связанные с воспитанием детей, он не имеет права занимать.

В последующем вступают в силу инструктивные нормы, заложенные в Приказе Минздрава РФ № 116 от 31 мая 1993 г., содержащем "Перечень медицинских психиатрических противопоказаний для осуществления отдельных видов профессиональной деятельности...". В числе противопоказаний для работы в учебно-воспитательных, детских и подростковых оздоровительных, детских дошкольных учреждениях, домах ребенка, детских домах, школах-интернатах приводятся "хронические и затяжные психические расстройства с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями", а также "выраженные формы пограничных психических расстройств", среди которых особое место могут занимать педофильные нарушения сексуальных предпочтений. Точно так же существует утвержденный Постановлением Правительства РФ № 542 от 1.05.1996 г. перечень заболеваний, при наличии которых лицо не может усыновить ребенка, принять его под опеку (попечительство), взять в приемную семью.

СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ПРИ ПРЕСТУПЛЕНИЯХ ПРОТИВ ПОЛОВОЙ НЕПРИКОСНОВЕННОСТИ И ПОЛОВОЙ СВОБОДЫ ЛИЧНОСТИ



Судебная медицина - наука, изучающая и разрабатывающая вопросы медицинского и общепатологического характера применительно к правовой практике.

11.1. Нормативная регламентация экспертных исследований лиц женского и мужского пола

Судебно-медицинская экспертная деятельность в РФ при преступлениях против половой неприкосновенности и половых свобод граждан или подозрениях на их совершение, опираясь на требования УПК, ГПК и ФЗ "О государственной судебно-экспертной деятельности в РФ", в настоящее время регламентирована III и IV разделами приказа МЗ РФ № 161 от 24.04.2003 г. "Об утверждении инструкции по организации и производству экспертных исследований в бюро судебно-медицинской экспертизы". К некоторым пунктам указанного приказа надо подходить критически, так как они далеки от реальности судебно-медицинской практики вне пределов крупных городов.

Ранее экспертизы выполнялись в соответствии с "Правилами судебно-медицинской акушерско-гинекологической экспертизы" (1966) и "Правилами судебно-медицинской экспертизы половых состояний мужчин" (1968). По указанным "Правилам..." судебно-медицинские экспертизы (СМЭ) проводились "для установления признаков, характеризующих совершение насильственного полового акта". К этим признакам "Правила...", кроме прочих, относили различные повреждения и загрязнения одежды потерпевших и подозреваемых, телесные повреждения участников преступных событий, опачкивания чем-либо их кожных покровов, а также доказательства биологического происхождения.

11.2. Врачебный или фельдшерский осмотр потерпевших

Эффективность результатов судебно-медицинской экспертизы при половых преступлениях тем больше, чем ранее после происшествия она производится. В первые часы наблюдается максимальная выявляемость доказательств биологического происхождения, к концу суток шансы уменьшаются, к концу вторых суток их еще меньше и т. д. Наиболее положительные результаты достигаются, если сразу же вслед за жертвой врач приступает к работе с подозреваемым. Поэтому в особых слу-

чаях, требующих спешного исследования, если в силу сложившихся обстоятельств (отдаленность района происхождения от правоохранительных учреждений и т. д.) своевременное получение постановления о производстве экспертизы невозможно, судебно-медицинское освидетельствование потерпевших в порядке исключения должно производиться по заявлению самих потерпевших или их родителей, законных представителей, должностных лиц. О производстве такого освидетельствования судебно-медицинский эксперт или иной врач обязан немедленно поставить в известность правоохранительные органы. Промедление чревато утратой вещественных доказательств.

Однако в отдалённой от правоохранительных учреждений сельской местности своевременное проведение судебно-медицинской экспертизы потерпевшей (потерпевшего) квалифицированным судебно-медицинским экспертом не всегда возможно. Поэтому ближайший сельский врач должен уметь не только оказать медицинскую помощь жертве насилия, но распознать признаки насилия, грамотно зафиксировать их в медицинской документации, обнаружить на жертве, изъять и сохранить вещественные доказательства преступления для обеспечения ими процесса уголовного преследования преступника.

Иногда даже не участковый сельский врач, а фельдшер на фельдшерско-акушерском пункте (ФАП) первым сталкивается с необходимостью осмотра жертвы преступления и оказания ей медицинской помощи. В таких случаях нужна срочная заочная консультация (по телефону) указанных медицинских работников с судебно-медицинским экспертом. Врачи иных специальностей (не судебные медики) и даже, в крайнем случае, фельдшера ФАПов в указанных ситуациях должны уметь срочно изъять с поверхности тела и из полостей тела (влагалище, рот, прямая кишка) вещественные доказательства биологического происхождения, а также зафиксировать в обычной медицинской документации (амбулаторных картах или историях болезни) имеющиеся телесные повреждения. После проведения указанных мероприятий необходимо обязательно известить об этом представителей правоохранительных органов.

В случаях последующего возбуждения уголовного дела для решения специфических вопросов по девственной плеве, заднему проходу, давности и механизму образования телесных повреждений, способности к половому сношению и т. д. необходимо назначение судебно-медицинской экспертизы, выполнение которой можно поручить лишь квалифицированному судебно-медицинскому эксперту. Для ее производства эксперту будет предоставлена оформленная сельским врачом или фельдшером ФАПа медицинская документация, от качества записей в которой многое зависит.

То же самое можно сказать и о ситуациях первичного поступления жертв насилия в стационары больниц, где врачи, оказывая медицинскую помощь пострадавшим, не всегда задумываются о правовых аспектах своей Деятельности. Следственным работникам не следует полагаться даже

на опыт гинекологов - это нередко усложняет дело, так как гинекологам нет необходимости детального изучения девственной плевы и криминалистических аспектов своей деятельности, что чревато ошибочными заключениями и повторными экспертизами при упущенном времени и утраченных возможностях. Здесь следует добавить, что осмотр жертв сексуального насилия иногда необходимо проводить дважды. Например, при осмотре вскоре после насилия следует помнить, что кровоподтеки проявляются не сразу, поэтому жертву целесообразно осмотреть еще через **сутки-двое**. При почти полном исчезновении кровоизлияния из плевы может создаться ощущение ее пигментации, причем в отдельных фрагментах, поэтому потерпевшую целесообразно осмотреть еще один раз через 2-3 дня. Да и диаметр гименального отверстия при дефлорации также изменяется из-за отека плевы.

Перед проведением осмотра необходимо удостовериться в личности жертвы, о чем в медицинской документации делается соответствующая отметка. Осмотр жертвы сексуального преступления начинают со сбора анамнеза, в котором:

1) отражаются перенесенные заболевания, операции, травмы, в том числе и половых органов;

2) обращается внимание на моменты, влияющие на половое созревание;

3) выясняются возраст наступления, характер, длительность, продолжительность и регулярность менструаций, выраженность предменструального синдрома, даты начала и окончания последней менструации, возраст начала половой жизни, количество беременностей, абортов, родов и наличие связанных с ними заболеваний;

4) устанавливается дата последнего добровольного полового сношения до и после преступного посягательства;

5) собираются сведения, относящиеся к происшествию и событиям, последовавшим за ним (со слов потерпевшей).

Собирая анамнез, особое внимание надо обращать на те моменты, которые способны оставить какие-либо следы (повреждения, биологические выделения организма, специфические опачкивания и т. п.) на одежде и теле жертвы, а также на месте происшествия. Однако здесь следует остерегаться от распространенной среди врачей склонности доверять всем, сообщаемым им сведениям, даже в тех случаях, когда информация исходит от представителей правоохранительных органов. Врач должен доверять лишь объективным медицинским данным. Обстоятельства дела, указанные в постановлении о назначении экспертизы, также могут оказаться неверными. Экспертиза потому и назначается, чтобы прояснить **их**.

После сбора анамнеза и жалоб приступают к объективному исследованию тела жертвы, начиная с волосистой части головы, последовательно осматривая его по направлению сверху вниз. Женские половые органы необходимо осматривать на гинекологическом кресле, а **при** его отсутствии - на краю стола в достаточно теплом помещении с **хоро**

ПРИМ направленным искусственным освещением без образования теней.

В исследовательской части заключения судебно-медицинскому эксперту необходимо отразить:

- 1) общее физическое развитие свидетельствуемого, в необходимых случаях - антропометрические показатели;
- 2) выраженность вторичных половых признаков;
- 3) наличие повреждений на теле;
- 4) состояние половых органов и заднего прохода;
- 5) какие объекты изъяты с тела для лабораторных исследований, каких именно, куда направлены;
- 6) результаты проведенных лабораторных исследований;
- 7) данные консультаций специалистов.

Если в постановлении о назначении экспертизы указаны другие специалисты, кроме судебно-медицинского эксперта, то все они участвуют в проведении экспертизы, подписывая каждый свою часть проведенного экспертного исследования и выводы. Если врачи-специалисты (уролог, венеролог и т. д.) не участвуют в проведении экспертизы, а лишь осуществляют консультацию по запросу судебного медика, то они должны дать письменный ответ на вопросы судебно-медицинского эксперта. Этот ответ приобщается к заключению эксперта, а его копия - к дубликату заключения, хранящегося в архиве бюро судебно-медицинской экспертизы. В случае консультации со специалистом эксперт ссылается в своем заключении на полученные от него данные, подписывая его единолично.

Выдача заключения эксперта (акта судебно-медицинского освидетельствования) или справок о чем-либо на руки подэкспертному лицу или другим лицам, кроме представителей правоохранительных органов, не разрешается. Представителю правоохранительных органов заключение эксперта выдается под роспись с указанием номера служебного удостоверения.

11.2.1. Распознавание и фиксация в медицинских документах телесных повреждений при поповом насилии

Особенности телесных повреждений при сексуальных действиях

Разнообразие преступных сексуальных действий предполагает и неоднозначность оставляемых повреждений на теле жертвы. Тем не менее, среди них можно найти и нечто общее.

Телесные повреждения при сексуальном насилии подразделяют на **экстрагенитальные** и генитальные. Экстрагенитальные повреждения у Участников преступного события возникают, как правило, при взаимодействии их друг с другом, а также с окружающими предметами, в частности на наличие и характер повреждений могут оказывать особенно **сти** **ложа насилия**, интенсивность сопротивления жертвы, действия, **называемые** преступником.

При сравнении зарегистрированных и латентных случаев сексуальных преступлений выяснилось, что в зарегистрированных случаях те-

лесные повреждения у жертв насилия имеют место достоверно чаще. Дети более сильно травмируются физически в случаях совершения преступления незнакомым человеком, чем когда преступником является родственник или знакомый.

По данным О. А. Дмитриевой, экстрагенитальные повреждения у жертв изнасилований чаще располагались на голове – 47,1%, из сочетанных – на голове и бёдрах — 50,5%.

Ряд авторов обращают внимание на отличие повреждений по своему характеру и локализации, полученных при реальном насилии, от повреждений, образовавшихся в результате симуляции насилия. В последнем случае повреждения характеризуются доступностью локализации для причинения собственной рукой, ртом, множественностью, параллельностью, чаще проявляются в виде царапин или поверхностных надрезов, иногда во взаимно перекрещивающихся направлениях, а также укусами и так называемыми "засосами" на доступных участках тела. С другой стороны, несомненно, что возможно изнасилование без наличия каких-либо повреждений на теле жертвы, но в таких случаях повреждения, характерные для борьбы, иногда обнаруживаются на теле подозреваемого. Кроме того, необходимо направлять свои усилия на поиск временных маркеров, таких как грунт, частицы растений, размазывания спермы на каких-то участках тела и т. п.

Изредка при совершении сексуальных преступлений используются животные, например крупные собаки, с которыми преступники заставляют жертву совершать некоторые сексуальные действия. В таких случаях доказательно обнаружение повреждений от когтей или зубов животных, собачьей слюны, шерсти на теле жертвы и на месте происшествия; наличие спермы во рту, влагалище или в прямой кишке, а также на каких-либо предметах. Описаны случаи повреждений когтями и зубами животных половых органов человека при зоофильных сексуальных контактах. Естественно, что с этих повреждений, как и при глубоких укусах зубами человека, необходимо делать смывы для их последующего исследования в отделениях судебной цитологии.

У *подозреваемых* в совершении изнасилования в случаях сопротивления жертв нередко обнаруживаются множественные ссадины, кровоподтёки и даже раны, располагающиеся в большинстве случаев на лице и руках. *Повреждения половых органов преступника* обнаруживали в 6% случаев, причём они чаще возникали при анально-генитальных контактах и очень редко при покушениях на изнасилование. В подавляющем большинстве случаев повреждения половых органов преступника обусловлены половым сношением, но могут встречаться повреждения от ногтей и зубов жертвы, особенно в случаях принуждения жертвы к фелляции (орально-генитальному контакту). Теоретически, насильнику можно причинить серьёзную травму половых органов, вплоть до перелома полового члена, ампутации его части, разрывов органов мошонки, но подобных данных в специальной литературе мы не встретили.

Представляет судебно-медицинский интерес нечастое обнаружение разрывов уздечки крайней плоти полового члена, что обычно наблюдается при врожденном её укорочении. С одной стороны, этот факт может быть косвенным подтверждением бывшего сексуального действия; с другой стороны, в ряде случаев можно судить о давности образования разрыва. Кроме того, при разрывах уздечки крайней плоти можно обнаружить кровь виновника на месте происшествия и на одежде жертвы.

Кровоподтеки обычно образуются при сопротивлении жертвы сексуальным действиям преступника.

Кровоподтеки от ударов кулаками или иными твердыми тупыми предметами чаще локализуются на лице и волосистой части головы. Образование ушибленных ран наблюдается значительно реже. Нанесение удара ладонью плашмя (пощечины) может оставить в области щеки лишь кровоизлияние под слизистую оболочку полости рта, но иногда возможно образование характерных полосовидных кровоподтеков и снаружи.

Кровоподтеки от сдавливания части тела пальцами рук постороннего человека имеют относительно небольшие размеры (1 x 1 см, 2 x 2 см), округлую или овальную форму. Они обычно образуются при удерживаниях рук жертвы, разведениях ее ног, сдавливании шеи, грубых захватах молочных желез, половых органов, ягодиц. Расположение их соответственное: чаще на предплечьях, особенно в нижней их трети, плечах, на передне-внутренних поверхностях бедер, на молочных железах, половых губах, лобке, крайней плоти клитора, ягодицах, шее жертвы. Щипки нередко оставляют кровоподтеки на туловище.

В некоторых случаях, при сдавливании кожи, в области имеющих кровоподтеков можно увидеть множественные точечные темно-красные внутрикожные кровоизлияния. Внутрикожные кровоизлияния также могут располагаться изолированно от кровоподтеков в виде отдельных групп, быть множественными, иногда сливными. Например, так называемые "засосы" с наиболее частой локализацией на шее, плечах и молочных железах представляют собой сгруппированные, сливные внутрикожные кровоизлияния, возникающие от сдавливания кожи в результате присасывающего воздействия губ. Первоначально они темно-красные, затем постепенно бледнеют, перед разрешением приобретают буроватый оттенок, иногда со слабой желтизной; синий и зеленый цвета в участках этих повреждений отсутствуют.

Кровоподтеки от укусов зубами человека не имеют характерной локализации, но наличие их на губах, передней поверхности грудной клетки и молочных железах, на ягодицах, вблизи от половых органов на них, над лопатками позволяют заподозрить сексуальный характер их происхождения. Форма таких кровоподтеков обычно овальная. Специфично, но не обязательно наличие в них двух дугообразных челющечек линейных ссадин или даже поверхностных ран длиной несколь-

ко миллиметров, которые образуются от жевательных поверхностей зубов. Данные цепочки ссадин вогнутыми поверхностями обращены друг к другу и расположены по периферии кровоподтеков.

Кровоподтеки на опорных при сексуальных действиях частях тела (спина, ягодицы, передние поверхности голеней и коленных суставов), в зависимости от положения и позиции жертвы в момент сексуального насилия, образуются от воздействия элементов "ложе насилия".

Ссадины образуются от скользящего действия твердых тупых предметов, а также от ударов твердыми тупыми предметами под острым углом по отношению к коже.

При сексуальных преступлениях ссадины чаще всего образуются от действия ребер твердых тупых предметов - ногтей пальцев рук человека, иногда от касательного действия острия колющих или колюще-режущих предметов (шило, нож и т. п.). Образование ссадин от ногтей происходит при грубых захватах, при насильственных раздеваниях (образуются царапины), в процессе получения преступником оргазма. Ссадины могут формировать и элементы "ложе насилия". Локализация ссадин чаще совпадает с локализацией кровоподтеков либо возможна и изолированная их локализация.

Ссадины от давления на кожу ногтями довольно характерны. Они имеют линейную или слегка дугообразную форму, длину 0,3–0,6 см, ширину около 0,1 см. При скользящем действии ногтей образуются царапины.

На сексуальный характер происхождения ссадин от ногтей может указывать локализация на нижней половине лица, шее, грудной клетке, плечах, в области таза, переднебрюшной поверхности бедер, половых органов, в перианальной области. Ссадины в области ануса и половых органов необходимо отличать от эрозий в результате проявлений экземы, нейродермита и перианального дерматита, сопровождающихся наличием других первичных и вторичных элементов патологического процесса. Эрозии обычно мелкие, множественные, находятся на гиперемизированно-отечном фоне. Судебные медики иногда ошибочно принимают гиперемизированно-отечный фон за результат травматического воздействия. В сложных или сомнительных случаях необходима консультация дерматовенеролога.

Странгуляционная борозда образуется на коже от сдавливания части тела петлей. Наиболее характерная локализация - шея, запястья или нижняя треть предплечий, нижняя треть голеней. Не исключается возможность обнаружения странгуляционных борозд и на других участках тела. При сдавливании шеи обычно травмируется гортань, в той или иной степени нарушается речь.

Локализация странгуляционной борозды на шее не всегда образуется от преступных воздействий. В редких случаях человек может сдавливать себе шею петлей и в процессе мастурбации (аутоасфиксификация). Но борозда на шее всегда свидетельствует об экстремальном неблагополучии личности, требует решительного и неотложного информирования

мирования правоохранительных органов, срочной госпитализации пострадавшего под любым законным предлогом, оказания ему необходимой многопрофильной **помощи**.

Локализация странгуляционных борозд на конечностях не исключает самосвязывания и осуществления экстремальных (опасных) аутоэротических действий, но может быть и свидетельством примененного к человеку насилия, не обязательно сексуального, но пограничного с экстремальным сексуальным, способным в него перерасти.

При описании странгуляционной борозды в медицинской документации надо обязательно указывать ее точную локализацию с расстоянием от постоянных анатомических образований; ее направление, замкнутая она или нет, одиночная она или двойная и т. д. (сколько витков петли образовали ее), прерывистая или непрерывная, цвет, консистенцию, наличие следа от давления узла, осаднений, внутрикожных кровоизлияний на ее дне, в краевых и ущемленном валиках, ширину и глубину каждой ветви, на какой поверхности сдавленного участка тела борозда имеет максимальную выраженность и глубину.

11.2.2. Повреждения женских половых органов и их дифференцирование при развратных действиях или сексуальном насилии могут образовываться не только от воздействия полового члена насильника, но и от действия пальцев рук постороннего человека, иных предметов. Они имеют большой диапазон: от поверхностных ссадин и кровоподтёков до разрывов анатомических образований вульвы, влагалища, промежности. Влагалище при сексуальных действиях наиболее часто страдает у детей от несоответствия размеров половых органов, когда мужской половой член значительно превосходит его по размерам; а также при введениях во влагалище предметов, значительно превосходящих размерами естественный половой член, при рубцах влагалища и его атрофии. Высота промежности и, следовательно, расположение входа во влагалище ближе к симфизу или к анусу создаёт удобства или неудобства для сношения в той или иной позиции. Неудобства для сношения, а также позиции, ведущие к укорочению влагалища, повышают риск травматизации половых органов обоих половых партнёров. Опасны грубая дефлорация, а также насильственный половой акт при судорожном сокращении всей мускулатуры таза, вагинизме.

Повреждения влагалища, причинённые не половым членом, а иными предметами, часто сочетаются с повреждениями наружных половых органов, они могут проникать в клетчатку таза, в брюшную полость, где иногда и обнаруживаются травмирующие предметы. При большом диаметре инородного предмета возможны отрывы девственной плевы от основания (чаще в ректальном её отделе) с разрывами слизистой оболочки влагалища или даже отрывы задней стенки влагалища от тазового дна, в последнем случае нельзя исключить одновременные повреждения влагалища и прямой кишки.

Похожие на фаллос цилиндрические предметы, примерно одинаковые с ним или большие, чем он по размерам, равномерно перерастягивают влагалище и продольно повреждают его вместе с промежностью наподобие полового члена; иногда в этих случаях могут формироваться поперечные разрывы сводов, кроме переднего. Если предмет внешне не подобен половому члену, то повреждения могут располагаться на любом участке влагалища, в том числе и на переднем своде, чего никогда не бывает при воздействии полового члена, иметь любое направление, множественность, изолированность по отношению к повреждениям девственной плевы или промежности. При разрыве влагалища пальцем разрыв локализуется в нижней трети влагалища и сочетается с иными повреждениями наружных половых органов.

Резкое несоответствие размеров половых органов взрослого мужчины и малолетней девочки, как правило, приводит к разрыву задней спайки больших половых губ и промежности 2-й степени. Отсутствие таких разрывов при повреждении целостности девственной плевы (в возрасте до 8-9 лет) свидетельствует о том, что половой акт не имел места, разрыв плевы произошёл от действия предмета меньших размеров, чем половой член взрослого или подростка (им мог быть палец, термометр и т. п.).

11.2.3. Сексуальное насилие и половые инфекции

Незащищённые от половых инфекций любые формы половых контактов ведут к распространению соответствующих заболеваний, что также имеет важное доказательное значение. В случаях инфицирования при сексуальном насилии половых органов той или другой стороны, на разрешение экспертов встаёт вопрос об источнике инфекции. Это имеет определённые юридические последствия (вопрос о возмещении материального и морального вреда в связи с заражением жертвы или о личностных качествах жертвы при заражении обвиняемого - вопрос, способный привести к прекращению уголовного дела или вынесению оправдательного приговора).

Считается, что одним из маркеров бывшего сексуального насилия, особенно у детей (или развратных действий) являются половые инфекции, в частности гонорейные фарингиты и проктиты, а также проктиты и генитальные воспаления, вызванные *Chlamydia trachomatis*. При обнаружении этих инфекций предлагается проведение соответствующих оперативно-розыскных и медицинских мероприятий для установления источника заражения и обстоятельств инфицирования. Однако здесь следует быть осторожным во избежание ошибочных обвинений при наличии ложного положительного результата, так как тесты на наличие *Chlamydia trachomatis* недостаточно специфичны.

Половые бородавки у детей указывают на большую вероятность сексуальных действий взрослых с малолетними. По законам некоторых стран врач, заподозривший, что ребёнок стал жертвой преступления, должен информировать об этом правоохранительные органы. Вч

дерматовенеролог является наиболее вероятным лицом, сталкивающимся с этой проблемой, но соответствующие знания должны иметь и другие врачи.

Исследования в бывшем СССР (конец 1970-х годов) показали, что заражение у 85-95% больных гонореей девочек происходило внеполовым путём, например, через мочалку, унитаз, общую постель. Из них у 71,3-75% источником инфекции являлась мать. Малолетние девочки наиболее часто заболевали гонореей в возрасте 2-8 лет. Однако проведённые в то же время исследования в США обрисовали иную картину. Так, при анализе случаев гонореи у 31 ребёнка выяснилось, что все дети в возрасте свыше 4-х лет заразились гонореей в результате сексуального контакта с взрослым преступником; среди тех, кто не достиг 4-летнего возраста, в результате сексуального контакта заразились 35% детей.

Относительно заражения мужчин при гомосексуальных контактах прослеживается интересная закономерность: закрытые репрессивные общества с уголовным преследованием гомосексуалов за добровольные отношения способствуют высокому уровню распространения в гомосексуальной среде сифилиса из-за сохранения партнёрами инкогнито и боязни разглашения ими своей ориентации. Легализация гомосексуализма, терпимость общества к гомосексуалам способствуют заинтересованности больного в посещении врача, отслеживанию контактов и снижению заболеваемости в целом. Таким образом, оздоровление общества в целом в результате либерализации законов снижает возможность передачи инфекции и при гомосексуальном насилии.

11.2.4. При осмотре женских половых органов отмечают состояние:

1) паховых лимфоузлов (размеры, плотность, подвижность, болезненность);

2) вульвы (развитие, консистенция, пигментация, повреждения, загрязнения выделениями, гноем, кровью, слизью, смегмой и пр., признаки воспаления или иной патологии);

3) девственной плевы (форма, индивидуальные особенности, высота, толщина, эластичность, растяжимость, величина гименального отверстия, характер свободного края, наличие естественных выемок, их глубина и локализация, наличие разрывов, кровоизлияний, рубцов, их локализация и характер);

4) влагалища и входа в него (растяжимость стенок, глубина, цвет слизистой, рельеф, выделения);

5) шейки матки (форма, размеры шейки; форма, размеры и состояние цервикального канала; наличие прозрачной слизистой пробки или гнойные выделения из него, их цвет и пр.).

Большие половые губы представляют собой два сагиттально расположенных кожных валика, идущих от области лобкового симфиза по обе стороны половой щели. У зрелых женщин длина больших поло-

вых губ в среднем достигает 8 см, а ширина - 2-3 см. Спереди и сзади половая щель ограничивается передней и задней спайкой больших половых губ. Уменьшение пигментации, дряблость больших и малых половых губ наблюдается при эстрогенной недостаточности, а повышенная, интенсивная и чрезмерная пигментация свидетельствует о повышенной эстрогенной насыщенности. Эти признаки нельзя считать признаками развратных действий или каких-либо других манипуляций с половыми органами. Наружная поверхность больших половых губ и лобок покрыты волосами. Выраженность оволосения свидетельствует об уровне насыщенности организма половыми гормонами. При повышенном количестве андрогенов развивается гипертрихоз с оволосением по мужскому типу. Рост волос на лобке начинается обычно в 11-12 лет и продолжается 2,5-3 года.

В подкожной клетчатке больших половых губ заложены венозные сплетения (пещеристые тела) и большие железы преддверия. Внутренняя поверхность больших половых губ нежная, сохраняет кожное строение, но имеет розовый оттенок, легко повреждается твердыми тупыми предметами, среди которых следует выделить пальцы человека и их ногти (а иногда когти и зубы домашних животных при сексуальных действиях с ними), возможны и самоповреждения. На половых губах чаще всего встречаются кровоподтеки и ссадины, но могут быть и раны. Ушибленные раны на больших половых губах обычно образуются от ударов твердыми тупыми предметами (палка, нога в обуви постороннего человека и пр.), часто сильно кровоточат, вплоть до опасной для жизни кровопотери.

Иногда встречаются укушенные раны больших половых губ, причиненные зубами человека или домашних животных, которых некоторые женщины используют для куннилингуса, а также рваные раны и царапины, причиненные когтями возбуждившихся животных (кошек, собак). В таких случаях нельзя исключать сексуальное насилие с применением животных или применение животных при изготовлении порнопродукции.

При резком несоответствии размеров полового члена взрослого мужчины и половых органов малолетней девочки, не достигшей 8 -9-летнего возраста (а то и более), происходит разрыв задней спайки больших половых губ с разрывом промежности II степени, разрывом стенки влагалища. Отсутствие таких разрывов при повреждении целости девственной плевы в возрасте до 8-9 лет свидетельствует о том, что половой акт не имел места, разрыв плевы произошел от действия предмета меньших размеров, чем половой член взрослого или подростка (им мог быть палец, термометр и т. п.).

Следует иметь настороженность на возможную кожную патологию больших половых губ (острые и хронические экземы, нейродермит, дерматиты различной этиологии, расчесы, микробные и вирусные поражения), особенно у нечистоплотных детей, которую неискушенный в этих

вопросах врач склонен принимать за результат каких-либо сексуальных действий с ребенком. В подобных и в сомнительных случаях обязательно подробное квалифицированное описание первичных и вторичных элементов патологического процесса, привлечение к проведению судебно-медицинской экспертизы дерматолога.

Малые половые губы представляют собой две тонкие кожные складки, расположенные в продольном направлении внутрь от больших половых губ. Они имеют такой же цвет, как и внутренняя поверхность больших половых губ. Своими свободными краями малые половые губы иногда выступают за границы половой щели, особенно у астеничных, рожавших и пожилых женщин. Спереди малые половые губы соединяются, образуя с задней стороны у головки клитора уздечку клитора, а со стороны внутренней поверхности - крайнюю плоть клитора. Приблизительно на середине внутренней поверхности больших половых губ малые половые губы по направлению кзади постепенно сливаются с большими или же соединяются друг с другом.

В складках половых губ может задерживаться сперма, длительно оставаясь влажной. Влажную или подсохшую слизь из складок, образованных половыми губами, необходимо изымать на сухой или слегка увлажненный марлевый тампон, с которого готовятся мазки на предметных стеклах. Этот тампон и мазки после их подсушивания направляют в судебно-биологическое отделение судебно-медицинской лаборатории бюро СМЭ вместе с чистым контрольным кусочком марли. Подсохшую сперму целесообразно искать и на лобке.

Иной раз уже в подростковом возрасте малые половые губы развиты чрезмерно, удлинены, даже имеют "скрученный" вид, но это нельзя считать признаками каких-либо сексуальных действий с ними. Также нельзя считать признаками развратных действий или мастурбации их гиперемия, отечность, повышенные размеры клитора. Кровоизлияния в данные анатомические образования, чаще в крайнюю плоть клитора, свидетельствуют о каких-то неосторожных манипуляциях с половыми органами или случайной травме, что возможно даже при мастурбации.

Клитор - это неразвившийся в процессе эмбриогенеза половой член, находится в верхнем углу половой щели. Его анатомическое строение в основе соответствует строению мужского полового члена, но гораздо меньших размеров и без мочеиспускательного канала внутри его. Клитор, как и половой член, богато снабжен кровеносными сосудами и нервами, что иной раз представляет опасность в плане кровопотери и развития шока при его травме. В своей практике мы наблюдали опасную для жизни кровопотерю с шоком тяжелой степени при разрыве клитора и большой половой губы от действия твердого тупого предмета. Тело клитора покрыто передними частями малых половых губ, а головка свободно выдается их концами. Размеры клитора различны, варьируются от нескольких миллиметров до несколько сантиметров

длиной, изредка встречаются клиторы, позволяющие вводить головку клитора во влагалище другой женщины.

Промежность - в узком смысле это участок тканей между передним краем заднего прохода и задним краем половой щели (у мужчин - до корня мошонки).

Повреждения промежности подразделяются на:

- а) изолированные центральные;
- б) распространяющиеся с девственной плевы;
- в) сочетающиеся с повреждениями прямой кишки.

Половым членом человека или иным твердым тупым предметом, по форме и размерам подобным мужскому половому члену или несколько превышающем его, причиняются разрывы промежности (и влагалища), распространяющиеся с девственной плевы на заднюю спайку половых губ и шов промежности. Такие разрывы, как правило, за исключением редких случаев, прямую кишку не задействуют. Изолированные центральные разрывы причиняются не половым членом, а иными предметами.

Повреждения прямой кишки и промежности возможны при введениях в прямую кишку относительно крупных предметов (бутылка, крупный овощ, кулак); например, при так называемом "фистинге" (fisting) руку вводят в прямую кишку и далее до уровня нижней или средней трети предплечья. Fisting, как и вставление в кишечник разнообразных инородных предметов, может приводить к смертельным случаям.

Преддверие влагалища - это пространство между малыми половыми губами, представляющее собой небольшую впадину, ограниченную спереди клитором, сзади уздечкой (местом слияния) малых половых губ, а с боков - внутренними поверхностями малых половых губ. В преддверии влагалища, ниже клитора открываются различной величины отверстия - устья правого и левого окольных мочеиспускательных протоков, устья протоков больших и малых желез преддверия. Ямка преддверия влагалища может быть хорошо выражена, особенно у нерожавших женщин и детей, иметь вид воронки, на дне которой находится девственная плева.

Если имело место только приставление полового члена к женским половым органам без введения головки полового члена за границу девственной плевы, т. е. во влагалище, то такие действия нельзя считать половым актом даже и в случаях семяизвержения. Полового акта в преддверие влагалища не бывает; так называемый "вестибулярный половой акт" (трение половым членом по наружным половым органам, в том числе и по преддверию влагалища) с современных позиций сексологии и уголовного права половым актом не является.

Влагалище представляет собой трубчатый орган, уплощенный в переднезаднем направлении. Средняя длина влагалища у зрелых женщин составляет 8-10 см, бывает короткое влагалище размерами 5-6 см

и длинное - до 12-14 см. При врожденной патологии встречаются разные варианты недоразвития влагалища, вплоть до его отсутствия.

Высота промежности, а следовательно, расположение входа во влагалище ближе к симфизу или анусу и наклон оси влагалища создают удобства или неудобства для сношения в той или иной позиции (спереди или сзади). Неудачная позиция при сношении повышает риск травматизации половых органов обоих половых партнеров. При сексуальных действиях влагалище наиболее часто страдает у детей от несоответствия размеров половых органов, когда мужской половой член значительно превосходит его по размерам. У взрослых - при введениях во влагалище цилиндрических предметов, значительно превосходящих размерами естественный половой член (например, бутылки и т. п.), либо при рубцах влагалища или его атрофии в пожилом возрасте. В подобных случаях в процессе совершения полового акта могут происходить не только разрывы стенок влагалища (обычно задней), но и отрывы сводов влагалища от шейки матки.

При половом акте, особенно насильственном, наиболее рискованными в отношении опасности разрывов влагалища и промежности, а также отрывов сводов влагалища от шейки матки являются позиции, ведущие к укорочению длины влагалища (сильное поднятие ног, сидение верхом на половом члене, у некоторых еще и коленно-локтевое положение). Особенно опасны насильственный или бурный половой акт при судорожном сокращении всей мускулатуры малого таза, вагинизме. В медицинской литературе прошлых веков имеется множество сообщений о смертельных кровотечениях, полученных при дефлорациях. Вероятно, в данных случаях разрывы девственной плевы сочетались с разрывами влагалища.

Повреждения, причиняемые половым членом, у девиц распространяются на влагалище с разрыва девственной плевы. Иными словами, разрыв девственной плевы продолжается в разрыв влагалища (в зависимости от условий, только слизистой оболочки или всех слоев стенки) и соответствует ему относительно локализации по условному циферблату часов. Такой разрыв идет вдоль влагалища, чаще по задней его стенке, до заднего свода, при этом в области заднего свода иногда можно наблюдать его поперечные отрывы. Этот же разрыв по направлению к анусу проходит по задней спайке больших половых губ, но на прямую кишку переходит редко. Разрывам при половом акте подвержены все своды влагалища, кроме переднего. Разрыв влагалища у детей образуется от равномерного, но чрезмерного перерастяжения его стенок. Края разрыва неровные. Как правило, эти разрывы в брюшную полость не проникают, но в литературе описан уникальный случай разрыва брюшины половым членом при изнасиловании зрелой женщины с семяизвержением в брюшную полость.

Подобные фаллосу цилиндрические предметы, примерно одинаковые с ним или большие, чем он по размерам, равномерно перерастяги-

вают влагалище и повреждают его вместе с промежностью, как повредил бы их половой член; иногда в этих случаях могут формироваться поперечные разрывы сводов.

Из хулиганских и садистских побуждений преступники нередко вводят в женские половые органы инородные предметы: бутылки, кулаки, крупные овощи и другие цилиндрические предметы, значительно превышающие по диаметру половой член, причиняя тем самым даже зрелым женщинам разрывы промежности, влагалища. Горлышко бутылки, упираясь в задний свод, травмирует его, там формируется кровоизлияние или разрыв. Выщербленное, сколотое горлышко бутылки способно оставлять резаные раны на наружных половых органах и стенке влагалища. На месте происшествия при обширных и сразу заметных повреждениях половых органов необходимо обратить внимание на окружающие предметы, которые могли использоваться для нанесения травмы.

Повреждения влагалища, причиненные не половым членом, а иными предметами, часто сочетаются с повреждениями наружных половых органов (раны, кровоподтеки, ссадины), они могут проникать в клетчатку таза, в брюшную полость, где иногда и обнаруживаются травмирующие предметы. Известны случаи введения руки преступника через влагалище в брюшную полость с извлечением наружу петель тонкого кишечника, органов малого таза. При большом диаметре инородного предмета возможны отрывы девственной плевы от основания (чаще в ректальном ее отделе) с разрывами слизистой оболочки влагалища или даже отрывы задней стенки влагалища от тазового дна. В последнем случае нельзя исключить одновременные повреждения влагалища и прямой кишки с образованием в дальнейшем ректо-вагинальных свищей. К образованию ректо-вагинального или уретро-вагинального свища может привести и длительное нахождение во влагалище инородного предмета, оказывающего давление на стенки влагалища.

Если предмет внешне не подобен половому члену, то повреждения могут располагаться на любом участке влагалища, в том числе и на переднем своде, чего никогда не бывает при воздействии полового члена, иметь любое направление, множественность, изолированность по отношению к повреждению девственной плевы или промежности. При разрыве влагалища пальцем разрыв локализуется в нижней трети влагалища и сочетается с иными повреждениями наружных половых органов.

Увидеть повреждения влагалища (разрывы, кровоизлияния), иную патологию влагалища и шейки матки можно лишь используя инструментальные методы обследования, причем как можно раньше после насилия. Пункт 3.2.10 Приказа № 161, запрещающий судебным медикам осмотр влагалища в зеркалах при наличии свежего дефлорационного разрыва, следует признать ошибочным.

Живые потерпевшие после повреждения влагалища обычно поступают в ближайшее лечебное учреждение, где еще до осмотра потерпевшей судебно-медицинским экспертом врач, оказывающий медицинскую помощь, ушивает разрывы, как правило, не заботясь об изъятии доказательств биологического происхождения, чем следствию наносится большой ущерб. К тому же следует признать, что оформление врачами медицинской документации оставляет желать лучшего, во многих случаях она не содержит доказательного описания повреждений.

Уретра (мочеиспускательный канал) у женщин короткая, не более 3-4 см, но широкая - в 1,5 раза превышает диаметр мужского мочеиспускательного канала. Это дает возможность лицам женского пола вводить себе в уретру с целью мастурбации инородные тела с относительно небольшим поперечным сечением (ручки, карандаши, градусники, шпильки, спагетти и пр.), которые иногда там и остаются или даже попадают в мочевой пузырь. Мальчики и мужчины также иногда вводят в уретру предметы, которые могут повреждать ее или застревать там, но в мочевой пузырь у лиц мужского пола эти предметы не попадают.

Большая ширина уретры и близкое ее расположение к влагалищу дает возможность сперме попадать в уретру при семяизвержениях в преддверие влагалища, что необходимо учитывать при поисках спермы в случаях сексуальных убийств. У живых лиц мочеиспускание ведет к быстрому механическому удалению спермы из уретры.

11.3. Девственная плева и ее повреждения

Гимен - это складка стенки влагалища на границе между его преддверием и полостью, покрытая слизистой оболочкой, содержащая волокнисто-соединительную ткань, отдельные пучки мышечной ткани и эластические волокна. Основанием плевы является влагалище, свободный ее край обращен в просвет влагалища и образует отверстие плевы. В плеве различают уретральный и ректальный отделы.

За внешней схожестью форм каждая девушка имеет индивидуальные, только ей присущие особенности девственной плевы. Плева у них варьирует по толщине, плотности, эластичности, высоте, форме, индивидуальным особенностям формы, наличию естественных выемок и их локализации, насыщенности кровеносными сосудами; по величине **гименального** отверстия и количеству самих отверстий; различается рельефом поверхности, состоянием свободного края, степенью растяжимости. В отечественной литературе существует не одна классификация Девственной плевы (В.О. Мержеевского, М.Д. Никитина, Н.С. Бокариуса, М.Г. Сердюкова, А.Н. Самойличенко), при этом В.О. Мержеевский в своей первой отечественной классификации выделял 14 форм плевы, остальные авторы - около 20. Наиболее распространены кольцевидная и полулунная формы девственной плевы.

**Классификация девственной плевы
по М.Д. Никитину-М.Г. Сердюкову (1964)**

Род девственной плевы	Вид девственной плевы и ее морфология
1. Обычная, часто встречающаяся плева, характеризующаяся очертанием ее поверхности	1) кольцевидная 2) полулунная 3) трубчатая 4) воронкообразная 5) губовидная 6) килевидная 7) валикообразная (тесемчатая) 8) подковообразная (тождественная полулунной)
2. Необычная, реже встречающаяся плева, характеризующаяся неровностью свободного края	1) <i>дольчатая (лоскутная)</i> 2) бахромчатая 3) спиральная 4) лепестковидная 5) зубчатая 6) колончатая
3. Редкая плева, характеризующаяся отсутствием отверстия или наличием в ней более одного отверстия	1) двухокончатая (перегородчатая) 2) полуперегородчатая 3) непрободаемая (слепая) 4) решетчатая

Кольцевидная плева имеет форму кольца с отверстием круглой или овальной формы.

Полулунная плева в задней половине содержит больше ткани, а рога этого полумесяца соприкасаются возле уретрального отверстия.

Трубчатая плева представляет собой разновидность кольцевидной плевы, края которой несколько приподняты над входом.



*Полулунная
плева*



*Кольцевидная
плева*

Воронкообразная плева имеет вид усеченного конуса с отверстием на вершине.

Губовидная плева имеет низкие передний и задний сегменты, а боковые сегменты на их фоне представляются высокими, напоминают третью пару половых губ.

Килевидная плева имеет очертания киля корабля.

Валикообразная (тесемчатая) плева имеет вид толстого, мясистого, низкого валика, расположен-

ного по окружности входа во влагалище, с большим отверстием. Эта форма плевы обычно позволяет плеве не разрываться до родов.

Подковообразная плева сходна с полулунной, но в уретральном отделе она не имеет ткани.

Дольчатая (лоскутная) плева состоит из трех, четырех или пяти лоскутов, обособленных друг от друга естественными выемками, доходящими до основания плевы (влагалищной стенки). Представляет сложность для диагностики бывших разрывов плевы и позволяет совершать половые акты без ее повреждения.

Бахромчатая плева чаще имеет кольцевидную форму, напоминает бахрому с нитями разной длины, тесно расположенными друг к другу. Бахромки расположены и на поверхности, и на свободном крае плевы. Позволяет совершать половые акты без ее разрывов.

Спиральная плева винтообразно огибает вход во влагалище в виде узкой каемки.

Лепестковидная плева имеет утолщенный и раздвоенный свободный край. При растягивании плевы образуются подобия лепестков, расположенных в разных плоскостях. Экспертиза бывших разрывов крайне затруднительна. После свежей травмы плевы важно обнаружить разрывы или рубцы, поэтому для достоверности через две недели целесообразно провести контрольный осмотр плевы.



*Зубчатая
плева*

Колончатая плева имеет разное количество сосочков, напоминающих колонки. Если на свободном крае имеется 1-2 сосочка, то целесообразно говорить о такой-то форме плевы с сосочками там-то, например, кольцевидная плева с сосочком, расположенным на 5 часах условного циферблата.

Двухокончатая (перегородчатая) плева имеет два овальных или округлых одинаковых либо разных по размерам отверстия. Если отверстия малы, а перегородка толстая, то целесообразно говорить о перегородчатой плеве, а если наоборот — об окончатой. Неповрежденная перегородка является признаком абсолютной интактности девственной плевы.



*Дольчатая
плева*



*Перегородчатая
плева*



*Дефлорированная
плева*

Полуперегородчатая плева имеет длинные отростки, которые можно рассматривать как неполную, **несформировавшуюся** перегородку.

Непрободаемая (слепая) плева полностью перекрывает вход во влагалище и служит препятствием для оттока менструальной крови, дефлорации, требует оперативного вмешательства для формирования отверстия. При попытках дефлорации несовершеннолетней обычно образуются отрывы плевы от основания, чаще в ректальном отделе, с разрывами, переходящими на слизистую оболочку влагалища.

Решетчатая плева имеет большое количество мелких отверстий.

У младенцев еще различается **двойная** плева с образованием верхней и нижней полулунных плев. По мере развития обе половины сближаются, их рога сливаются, и ко времени наступления пубертатного периода образуется одна плева с наличием естественных выемок на месте слияния половинок (соответственно 3 и 9 часам условного циферблата).

По Л.Л. Окинчичу, девственная плева, претерпевая изменения, с возрастом переходит из формы в виде каймы в форму в виде заслонки. Свободный край девственной плевы, будучи толстоват у новорожденных и детей раннего возраста, постепенно к пубертатному возрасту становится тоньше, острее и эластичнее, но в зрелом возрасте снова утолщается, плева вновь приобретает форму "заслонки". Этим объяснялось отсутствие или незначительность кровотечения и боли при дефлорации в юном возрасте, и обильное кровотечение, требующее иной раз медицинского вмешательства, и выраженную болезненность при дефлорации в достаточно зрелом возрасте.

Нам неоднократно приходилось наблюдать интактную девственную плеву в возрасте свыше 40 и 50 лет. Вход во влагалище при этом представляется узким, плева утолщена, плотная, совершенно нерастяжимая, в толще плевы усматриваются хорошо развитые сосуды. Дефлорация в таком возрасте затруднительна, потенциально чревата повреждением белочной оболочки кавернозных тел полового члена или его вывихом, может сопровождаться повреждениями влагалища, промежности по типу "детских" разрывов, когда разрыв гимена продолжается на стенку влагалища и промежность.

В приведенной классификации форм девственной плевы не учтен ряд деталей, имеющих существенное значение для экспертной оценки состояния плевы:

- 1) метрические параметры (высота, толщина, величина гименального отверстия, рельеф поверхности и состояние свободного края);
- 2) функциональное состояние (степень эластичности и растяжимости ткани девственной плевы).

Указать точный возраст, когда половые органы девушки способны к совокуплению, затруднительно, так как эта способность зависит от темпа индивидуального развития организма, от индивидуальных анатомических особенностей половых органов обоих партнёров. Считается, что девочки без патологии темпа полового созревания до 8-летнего возраста всегда являются неспособными к половому сношению не только со взрослыми мужчинами, но и с подростками, способны к половому сношению лишь со своими ровесниками. Введение полового члена взрослого во влагалище такого ребенка приведет к тому, что разрыв девственной плевы перейдет на заднюю или реже заднебоковую стенку влагалища (при этом пострадают все слои стенки до заднего свода), заднюю спайку больших половых губ и промежность. Обязателен разрыв промежности 2-й или 3-й степени. Мы наблюдали подобные разрывы даже у 9-летних девочек. Разрыв только девственной плевы без повреждения иных анатомических образований половых органов у девочек, не достигших 8-летнего возраста (а иногда и у более старших девочек), свидетельствует о том, что пенильно-вагинального контакта с взрослым у нее не было. Плева была повреждена гораздо меньшим по диаметру предметом, чем половой член взрослого человека, например, пальцем или половым членом ровесника.

Возможность совокупления с подростком без травмы половых органов может появиться уже с 9-10 лет. Мы наблюдали случай множественных насильственных половых сношений 13-14-летних подростков с 10-летней девочкой. При осмотре половых органов этой девочки были обнаружены лишь старые разрывы девственной плевы, рубцов на иных анатомических образованиях половых органов не выявлено.

Способность к половому акту девушки с взрослым мужчиной появляется с 11-13 лет, иногда раньше. При этом добровольный половой акт всегда менее травматичен, чем насильственный, и даже в этом возрасте добровольный акт влечёт за собой лишь разрыв девственной плевы без повреждений других анатомических образований половых органов.

Обычно нарушение целости девственной плевы при половом акте сопровождается небольшой болезненностью и незначительным кровотечением, при этом в юном возрасте дефлорация происходит легче и с меньшей кровопотерей, чем в более зрелом. Кровотечение может быть столь незначительным, что оно вовсе не обнаруживается или же обнаруживает себя весьма мало и лишь в ближайшее после дефлорации время. Низкая плева с широким отверстием и эластичными, легко растяжимыми краями нередко дает возможность совершать половые акты без нарушения ее целости.

В различные возрастные периоды происходит значительная перестройка соединительнотканной основы плевы с последующим (в возрасте старше 20-22 лет) склерозированием волокнистого каркаса и уменьшением количества эластических волокон, со снижением пластических свойств плевы в целом. Поэтому в юном возрасте (от 14 до 19 лет) дефлор-

рация обычно происходит легче и с меньшей кровопотерей, чем в зрелом, нередко случаи совершения половых актов и без разрыва плевы.

Так, по нашим данным, первый добровольный половой акт был безболезненным у 13,9% лиц женского пола, сопровождался незначительной болезненностью у 47,7%, умеренной - у 16,9%, резкой болезненностью - у 21,5%. Дефлорационное кровотечение наблюдалось у 61,3% женщин, при этом 47,2% их оценили кровотечение как незначительное, 14,1% - как умеренное, в 38,7% случаев кровотечение отсутствовало, что могло быть либо при сохранении целостности гимена, либо при его незначительной травме (неглубоких надрывах). В 38,5% случаев дефлорационное кровотечение продолжалось от нескольких минут до 1 часа, в 43,1% - 1-10 часов, в 18,4% - 1-3 дней, одна женщина, дефлорированная в 22 года, наблюдала кровотечение в течение 5 дней. Отметились достоверно более выраженные болезненность, увеличение длительности и интенсивности кровотечения при дефлорации в возрасте 21-22 лет, снижение времени и интенсивности кровотечения или его отсутствие при дефлорации до 17-18 лет ($p < 0,05$). Дефлорация после достижения девушкой 22-летнего возраста всегда была болезненной и сопровождалась многочасовой кровоточивостью плевы. Таким образом, с морфофункциональной точки зрения наиболее благоприятный для дефлорации возраст - 15-19 лет.

Дефлорация при половом акте происходит вследствие давления головки полового члена на девственную плеву и её перерастяжения при проникании головки члена в отверстие плевы, при этом возникают либо полные разрывы плевы по всей её высоте до основания, либо неполные разрывы (надрывы), не достигающие до основания плевы. Изредка при малом или отсутствующем гименальном отверстии, либо множестве маленьких отверстий наблюдаются отрывы плевы от её основания, как правило, в ректальном отделе, без образования разрывов плевы по её высоте. Отрывы плевы от основания сопровождаются повреждением слизистой оболочки влагалища.

Количество разрывов плевы индивидуально, чаще бывает один или два разрыва, но может быть и больше. Чаще они локализуются в ректальном отделе плевы, но могут быть где угодно, в том числе и в уретральном ее отделе. Любая свежая прижизненная травма сопровождается образованием кровоизлияний, поэтому при свежей травме плевы обязательно наличие кровоизлияния в ней. Первые двое суток кровоизлияние имеет насыщенный тёмно-красный, красно-фиолетовый, красно-синий цвет, чаще располагается по всей окружности плевы либо локализуется только возле разрывов. Плева приобретает травматический отёк либо вся, либо лишь по краям разрывов. Кровоизлияния в плеве быстро бледнеют и полностью разрешаются через 1-1,5 недели. Чем тоньше плева, тем быстрее исчезают кровоизлияния. К концу 2-й недели после дефлорации изредка можно увидеть лишь следы бывшего кровоизлияния в виде чередующихся участков плевы **неоднородной** красноватой тональности.

Первые двое суток после дефлорации по краям разрывов плевы можно усмотреть мелкие свёртки крови, следы крови у входа во влагалище. В дальнейшем, на 3-5 сутки на краях разрывов усматривается белесовато-желтоватый фибринозный налёт. Через 1,5-2 недели края разрывов обычно зарубцовываются. Тонкая плева рубцуеться всего 5-7 дней. Толстая и мясистая плева заживает дольше - к концу 2-й и даже на 3-й неделе. Присоединение гнойной инфекции увеличивает сроки заживления плевы.

Первые 2-3 дня после дефлорации края разрывов могут разойтись и начать кровоточить при манипуляциях по исследованию плевы. Осуществление полового акта в эти сроки после дефлорации также может вызвать кровоточивость краёв свежих разрывов.

Дефлорация обычно происходит при половом сношении, но не у всех девушек половые сношения сопровождаются дефлорацией. Нередко молодая женщина ведет половую жизнь, но целость ее девственной плевы, благодаря индивидуальным особенностям и раннему началу половой жизни, сохранена. В таких случаях повреждение девственной плевы произойдет лишь при родах. При решении вопроса о возможности совершения полового акта без нарушения целости девственной плевы следует учитывать ее строение, диаметр гименального отверстия, а также реальные размеры полового члена насильника в состоянии эрекции. Нарушение целости девственной плевы может произойти при травмах, различных манипуляциях с половыми органами, в том числе при развратных действиях, мастурбации, детских сексуальных играх, даже во сне, особенно при расчесывании зудящих поражений кожи в области половых органов, а также при использовании влагалищных тампонов во время менструации (как правило, в процессе извлечения разбухшего тампона). Но относительно последнего момента наблюдаются противоречивые точки зрения.

Сама по себе дефлорация не является телесным повреждением, так как изолированное нарушение целости девственной плевы представляет собой естественный природный процесс, необходимый для продолжения рода, т. е. дефлорация физиологически необходима, а физиологическую потребность абсурдно рассматривать как телесное повреждение. Иной раз целость девственной плевы нарушается при травмах половых органов. Травма, как правило, ведет к повреждению различных анатомических образований половых органов и рассматривается как телесное повреждение, повлекшее (или не повлекшее) причинение конкретного вреда здоровью.

Причинение серьезной травмы различных анатомических образований половых органов возможно и при половом сношении. Если **гименальное** отверстие мало, к тому же края гимена мясистые, утолщены, плотные, нерастяжимые, то болезненность и кровотечение при дефлорации могут быть значительными, возможно повреждение влагалища (слизистой оболочки или даже всех слоев задней стенки), может

быть разрыв промежности 2-й и реже 3-й степени. Очень тяжелые повреждения половых органов при половых актах возможны не только у девственниц, но и у женщин, давно занимающихся сексом, а изредка даже и у рожавших. Главной причиной подобных повреждений являются грубость и насилие. Грубая дефлорация, изнасилование, разница в величине половых органов (ребенок - взрослый), патологическое состояние тканей половых органов женщины (инфантилизм, старческая атрофия, рубцы, пороки развития и пр.), неудобное, вычурное положение женщины во время полового акта могут привести к печальным последствиям.

Разрывы девственной плевы и кровоизлияния в плеву не подтверждают факт полового сношения, они лишь свидетельствуют о травме плевы твёрдым тупым предметом, среди которых может быть напряжённый половой член человека, животного, пальцы руки, вибратор, овощ, палка и т. п. Факт полового сношения может подтвердить только совокупность объективных доказательств, среди них важное место занимают вещественные доказательства биологического происхождения. Поэтому судебно-медицинскому эксперту в своих выводах не следует утверждать, что разрыв плевы произошёл от воздействия полового члена человека. Более целесообразно высказаться, что разрыв плевы образовался в результате равномерно растягивающего действия твёрдого тупого предмета, по форме и размерам напоминающего напряжённый половой член человека.

Приступая к осмотру потерпевшей, следует помнить, что к Приказу МЗ РФ № 161 (2003 г.) надо относиться критически, исходя из принципа разумности и целесообразности. Так, например, часть 1 пункта 3.1.1 гласит, что "судебно-медицинские акушерско-гинекологические исследования может проводить только врач - судебно-медицинский эксперт, имеющий соответствующую специальную подготовку". В соответствии со ст. 54 "Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан" специальная подготовка судебно-медицинского эксперта по вопросам судебного акушерства и судебной гинекологии должна быть подтверждена соответствующим сертификатом. Однако большинство судебных медиков не имеют специальной подготовки по вопросам судебного акушерства и судебной гинекологии. Данные вопросы изучаются ими в процессе прохождения первичной специализации, но явно в недостаточном объёме, если говорить именно об акушерстве и гинекологии. По сложившейся практике, основное внимание при такой подготовке обращается лишь на вопросы осмотра наружных женских половых органов в случаях изнасилований или развратных действий, при этом многие эксперты не владеют навыками инструментального исследования влагалища ни у детей, ни у взрослых, никогда не используют даже зеркало Куско.

Если исходить из вышеизложенного пункта Приказа, получается, что большинство районных и городских экспертов в нашем государстве не имеют права единолично проводить "экспертные исследования

жертв сексуального насилия женского пола, но вынуждены их проводить. Насколько в таких случаях полноценны и научно обоснованы заключения экспертов?

Часть 2 пункта 3.1.1 Приказа № 161 сформулирована следующим образом: "Если для проведения этих исследований требуются иные специальные медицинские познания, то их проводят комиссионно с участием необходимых специалистов". Ст. 200 УПК РФ регламентирует, что "комиссионная судебная экспертиза производится не менее, чем двумя экспертами одной специальности". Судебно-медицинский эксперт, работающий в отдаленном от областного центра сельском районе (особенно на Севере, в Сибири), как правило, по многим причинам не имеет возможности участвовать в проведении комиссионной экспертизы с другим судебным медиком - сертифицированным специалистом в области судебного акушерства и судебной гинекологии. Да и не во всех областных центрах в нужное время могут оказаться данные специалисты. Логичнее было вести речь о проведении комплексной судебно-медицинской акушерско-гинекологической экспертизы (ст. 201 УПК РФ) с участием судебного медика и гинеколога, который есть в каждой ЦРБ.

Из п. 3.1.3 Приказа № 161 следует, что "судебно-медицинские экспертные исследования лица женского пола проводят... при естественном дневном освещении (в отдельных экстренных случаях допускается проведение исследования при достаточном искусственном освещении)". Но в случаях сексуального насилия наиболее криминогенным временем является поздний вечер и начало ночи. Лишь около 10% изнасилований совершается днём, особо же криминогенным является период времени от 22 часов вечера до 2 ночи. На обнаружение доказательств сексуального насилия большое влияние оказывает временной фактор - время, прошедшее между нападением и врачебным обследованием. Это зависит не только от реагирования жертвы на случившееся, но и от реагирования правоохранительных органов на поступившее заявление о сексуальном преступлении.

По нашим наблюдениям, в первые сутки после совершения преступлений к судебным медикам были доставлены 53,4% жертв сексуального насилия и 48% подозреваемых в их совершении. Таким образом, поскольку известно, что максимальные шансы выявления доказательств биологического происхождения (и иных) при изнасилованиях присутствуют в первые часы после совершения преступления, судебный медик вынужден использовать искусственное освещение не "в отдельных экстренных случаях", а систематически. К тому же следует учитывать, что с осени до наступления весны на территориях несколько севернее Москвы дневное освещение в помещениях не позволяет даже читать. Остаётся сделать вывод, что исследование женских половых органов необходимо проводить с хорошим направленным искусственным освещением без образования теней.

Пункт 3.2.10 регламентирует, что при свежих повреждениях девственной плевы исследование слизистой оболочки влагалища, шейки матки, матки и придатков (если это необходимо) можно производить только после заживления повреждений (не ранее 10-12 суток) с помощью зеркала Куско или Симса малого размера и осторожного двуручного исследования. Но без применения зеркала в случаях свежих повреждений девственной плевы судебно-медицинский эксперт (иной врач) может допустить ошибку относительно механизма причинения повреждений, не увидит возможных повреждений влагалища, признаков ЗППП, иной патологии. По нашему мнению, применение зеркал при свежих повреждениях плевы не только возможно, но даже обязательно.

Осмотр плевы проводится при хорошем искусственном освещении без образования теней на гинекологическом кресле, а при его отсутствии - в аналогичном положении обследуемой на краю стола (пятки на краю стола приведены друг к другу, ноги максимально разведены). Целесообразно применение оптических средств и специальных инструментов. По нашим наблюдениям, судебные медики при изучении индивидуальных особенностей гимена и влагалища в большинстве случаев неоправданно отказываются от инструментальных методов исследования. Первопричиной нарушения процедуры осмотра следует признать не отсутствие в бюро СМЭ соответствующих приборов и инструментов, а недостаточное осознание врачами и юристами важности полноты гинекологических исследований для нужд правоохранения, для объективности и полноценности экспертиз. Следствием такой позиции является отсутствие у экспертов стремления к приобретению необходимых навыков гинекологических исследований.

Для осмотра плевы рекомендуется захватить щипкообразным движением указательного и большого пальцев каждой руки обе большие половые губы вместе с малыми в верхней их трети у основания и растянуть их в стороны и вниз, по направлению к креслу. Обычно плева после таких действий становится доступна для осмотра. Однако при ином положении оси влагалища иногда после указанных действий надо потянуть половые губы вперед, по направлению к себе. В том или ином положении половых губ девственная плева растягивается и становится доступной для осмотра.

В принципе, диаметр плевы является и диаметром входа во влагалище, но все дело в том, что размеры входа во влагалище постоянно изменяются даже у одной и той же женщины, что связано с изменением тонуса мышц, окружающих влагалище. Наличие вагинизма, а также страха гинекологического осмотра ведут к резкому сокращению гименального кольца, невозможности судить об истинном диаметре входа во влагалище и истинном диаметре гименального отверстия. Напротив, в начальный период полового возбуждения диаметр входа во влагалище изменяется в сторону его увеличения. То же самое можно сказать и о диаметре отверстия плевы. При необходимости установления

истинных параметров девственной плевы и гименального отверстия можно провести повторный осмотр через несколько дней в условиях применения седативной терапии.

В случаях вагинизма осмотр наружных половых органов и влагалища при обычных условиях невозможен. При необходимости можно осмотреть половые органы с применением наркоза, но обязательно получение добровольного информированного письменного согласия потерпевшей или ее законных представителей на эту процедуру.

Иногда тяжелый приступ вагинизма случается в процессе совершения полового акта: наступает так называемое "пленение полового члена", при котором мужчина не имеет возможности извлечь его из влагалища, что приводит к отеку полового члена и еще большему затруднению его выведения. В.И. Здравомыслов предложил способ освобождения полового члена, опубликованный им в 1937 году. Женщина как можно сильнее напрягает брюшной пресс, пытаясь совершить дефекацию, а "плененный" мужчина или иной человек вводит указательный палец в прямую кишку женщины и сильно оттягивает ее кзади. В этот момент спазм проходит, и половой член освобождается.

У девственниц при осторожном введении кончика незащищенного мизинца исследователя в отверстие плевы ощущается кольцевидное схватывание мизинца плевой - "кольцо сокращения" или охвата (так называемый "симптом кольца"). Дефлорация приводит к нарушению целостности соединительнотканной основы плевы, что приводит к утрате этого признака. При явной дефлорации нецелесообразно устанавливать наличие или отсутствие этого признака. Ценность этого симптома относительна, так как он основан на субъективных ощущениях эксперта, при этом симптом может отсутствовать у девственниц (низкая, лоскутная плева, плева с отверстием большого диаметра и пр.) и имитироваться произвольным сокращением мышц входа во влагалище у женщин, например, при вагинизме.

За более чем столетнюю историю развития судебной медицины разработано много способов и приспособлений для исследования девственной плевы, но, к сожалению, как правило, все инструменты были изготовлены их авторами лишь в единичных экземплярах, в серийное производство не запускались. При отсутствии каких-либо инструментов исследовать плевую удобнее всего стеклянной глазной палочкой с маленькой лопаткой. Свет, направленный на плевую, не должен образовывать тени. Лопатку глазной палочки (или подобный предмет) вводят через отверстие плевы за неё, а затем, расправляя на ней различные участки плевы, исследуют её, обращая внимание на индивидуальные особенности, естественные выемки, разрывы, надрывы, рубцы. Когда малолетние дети, опасаясь процедуры осмотра половых органов, напрягаются, гименальное отверстие может быть визуально неразличимо, прикрыто девственной плевой, но это обстоятельство не препятствует введению за плевую палочки и её обычному осмотру. "Слепая" плева без отверстия - редкость.

Естественные выемки на плеве надо уметь отличать от травматических углублений (свежих и старых разрывов, надрывов). Естественные выемки никогда, кроме лоскутной плевы, не доходят до основания гимена, не располагаются на шести часах условного циферблата, концы их закруглены, края и концы ничем не отличаются от остальных участков плевы по цвету и консистенции. Кроме того, выемки часто (но обязательно) симметричны, особенно на 3 и 9 часах условного часового циферблата.

Разрывы, напротив, обычно асимметричны, иногда разрывы могут быть симметричными, начинаться в области выемок. Там, где плева подвергается естественному растяжению собственными эластичными волокнами, старые разрывы подобны выемкам, но доходят до основания плевы, концы их остроугольные. На концах старых разрывов можно видеть нежную белесоватую рубцовую ткань. Края старых разрывов также могут отличаться по толщине, цвету и консистенции от остальных участков плевы. Надрывы плевы не доходят до ее основания, напоминают естественные выемки, но отличаются от них вышеуказанными характеристиками.

Другой вариант старых разрывов может быть представлен рубцом, не имеющим описанного углубления, проходящим от свободного края плевы до её основания. Такой рубец чаще образуется в ректальном отделе плевы, идет по направлению к 6 часам условного циферблата. Рубцовая ткань у живых лиц всегда отличается от неизменённых участков плевы своей консистенцией и бледностью, очень хорошо визуально различается на трупе. В ультрафиолетовых лучах лампы ВУД-а или другого источника рубцы имеют вид участков, люминесцирующих голубым светом. Смазывание плевы раствором **Льюголя** в области рубца также выявляет неоднородность окраски.

Хорошие результаты дает кольпоскопия при 15-кратном увеличении, при этом становятся заметными признаки микротравмы плевы, неразличимые невооруженным глазом. А.Н. Самойличенко предлагает производить фотосъемку девственной плевы, а детали и некоторые особенности повреждений плевы изучать с помощью стереомикроскопа.

Для определения высоты и толщины плевы, глубины разрывов рекомендуется использовать стандартный, несколько модифицированный штангенциркуль средних размеров. Гистологическое исследование плевы у живых лиц обычно исключено. Локализацию образований и повреждений плевы принято указывать относительно часов условного часового циферблата.

Признаки микротравмы девственной плевы в виде микрокровоизлияний у ее основания и микроразрывов свободного края могут возникать даже в случаях эластичной, легко растяжимой девственной плевы, допускающей совершение половых актов без нарушения ее целостности, особенно при групповом изнасиловании. Эти микроповреждения проходят бесследно уже через 2-3 дня после насилия. Девственная плева может травмироваться и вне условий полового акта (табл. 1).

**Источники и механизмы дефлорации
(по Самойличенко А.Н., 1994)**

№	Источники дефлорации	Механизмы дефлорации
1	При совершении полового акта	Введение полового члена во влагалище
2	При совершении развратных действий	Введение пальцев рук, других инородных предметов во влагалище
3	При родах	Прохождение плода через родовые пути
4	При медицинских манипуляциях	Оперативные вмешательства, производство аборт, введение инструментов
5	При случайных самоповреждениях	Собственными руками при мастурбации, зуде (глистная инвазия, кожные и венерические болезни)
6	При общей механической травме	Травма таза (падение с высоты, автотравма и другие механические повреждения)
7	При каких-либо казуистических случаях	При случайных ударах о тупые или острые предметы

11.4. Обнаружение и сохранение вещественных доказательств полового насилия

Биологические и другие доказательства сексуального насилия

Несомненно, что факт полового сношения может подтвердить лишь совокупность объективных доказательств. Среди них важное место занимают вещественные доказательства биологического происхождения, при этом следует исходить из того, что жертвы предполагаемого сексуального насилия не всегда могут понять свои ощущения и поэтому способны добросовестно заблуждаться относительно того, имело ли место введение полового члена во влагалище, и было ли семяизвержение в него. Кроме того, 20% насильников имеют недостаточную эрекцию, а в 12% случаев преступники вообще не могут закончить половые акты семяизвержением.

При первичном обращении пострадавших за помощью к лечащему врачу (они в большинстве случаев являются единственными людьми, Кому жертва первично сообщает о преступлении) часто наблюдается

неблагоприятная для юридических процедур картина. Так, женщины ожидают, что доктора смогут обеспечить их необходимой информацией в случаях изнасилования и оказать помощь для обеспечения доказательствами насилия юридических процедур, но врачи далеко не всегда осознают свою роль в помощи жертвам преступлений. Так, даже в государствах с развитым правоохранением (например, США) 20% жертв сексуального насилия, сообщивших своим докторам об изнасиловании, не смогли получить от них никакой помощи по сохранению доказательств насилия.

По вопросу о продолжительности сохранения спермы у потерпевших и на вещественных доказательствах в мировой литературе существуют немногочисленные сведения. Мы провели обобщение наиболее показательных (крайних).

Общеизвестно, что сперматозоиды легче переносят некоторое понижение температуры среды, чем её повышение. Так, В.И. Пухнаревич неоднократно наблюдал движение сперматозоидов в сперме, сохранявшейся в стеклянной пробирке при обычной комнатной температуре до 70 и больше часов. В содержимом семенных пузырьков трупов он находил подвижных сперматозоидов через 20-28 и даже 45 часов после наступления смерти. И.Ф. Юнда считает, что при комнатной температуре сперматозоиды сохраняют подвижность в стеклянной пробирке 12-24 часа, иногда большее время, но при комнатной температуре после прохождения 5 часов их подвижность уменьшается наполовину. В шейке матки и в маточной трубе подвижность сперматозоидов сохраняется до 48, а в полости матки - до 25 часов. Во влагалище живых лиц неподвижные сперматозоиды можно обнаружить в течение первой недели, они обнаруживались изредка после седьмого и даже в единичных случаях после десятого посткоитального дня, что вызывает сомнение относительно проверки возможности более поздних половых актов с другими партнёрами.

Также важен вопрос о сохранении спермы на вещественных доказательствах, внутри презервативов, во влагалище и во рту трупов. Этот вопрос отражён сообщениями российских судебных медиков (до 1 года 2 месяцев на трикотажных трусах в стеклянной банке, до 2,5 месяцев во рту и влагалище трупа), а также зарубежными авторами, дающими меньшие сроки (через 5-6 недель после наступления смерти во влагалище трупа). Интересные результаты собственных исследований приводит О.А. Дмитриева с соавт. Исследовалась сперма, полученная после утреннего коитуса у здоровых мужчин-добровольцев 20-35-ти лет, имеющих детей. Эякулят помещался на часть стенки влагалища, изъятая от невостробованного трупа, и хранился при температуре +4°C и влажности 80%. Изменения в структуре сперматозоида во влагалище трупов в эксперименте начинались со второй недели, к концу 6-ой недели почти все головки были разрушены. По мнению вышеуказанных авторов, при обнаружении трупов через 1,5-2 месяца после события нет никаких оснований отказываться от исследования спермы из полостей трупа.

Использованный презерватив позволяет не только доказать наличие спермы и идентифицировать её, но и обнаружить клетки влагалищного эпителия и волосы на его наружной поверхности, а объекты от преступника – внутри презерватива. Для решения вопроса о сроках сохранения спермы в презервативе О.А. Дмитриевой проведено экспериментальное исследование на здоровых 20-45-летних мужчинах, добровольно сдавших сперму в презервативе после утреннего коитуса. Установлено, что даже если презерватив со спермой пролежал на месте происхождения до 4-х недель, также не следует отказываться от исследования находящегося в нем эякулята. В замкнутом пространстве (завязанный презерватив) разрушение сперматозоидов происходит медленнее, даже при наличии гнилостной микрофлоры, по сравнению с открытым (развязанный презерватив). Обнаружение клеток влагалищного эпителия на наружной поверхности презерватива возможно лишь в первые 4-6 часов при хранении последнего в условиях выраженной влажности.

Кроме биологических доказательств сексуального насилия, на тех же обычных марлевых тампонах, используемых врачом для изъятия содержимого влагалища на предмет обнаружения сперматозоидов или для смывов с полового члена подозреваемого, можно обнаружить спермацидные и смазочные вещества, применяемые в презервативах, что имеет криминалистическое значение в изучении обстоятельств совершения преступления. При использовании преступником презерватива обнаружение спермацидных и смазочных веществ с презерватива в содержимом влагалища жертвы и на половом члене подозреваемого или в презервативе на месте происхождения доказательно. Многие марки презервативов включают в себя в качестве спермацидного средства 5% **nonoxynol-9** (nonylphenoxy polyethoxyethanol), а в качестве смазочного вещества - polydimethylsiloxane. Также можно провести идентификацию марки использованного преступником презерватива путём судебно-химического исследования по применяемым смазочным и спермацидным материалам. К тому же, полезна микроскопия для установления иных смазочных материалов, как, например, зерновой крахмал, *lucopodium*, кремнезем, тальк, добавляющихся к некоторым маркам.

Относительно обеспечения доказательств со стороны судебных химиков в первую очередь необходимо думать о выявлении этанола в крови и моче жертв сексуального насилия. По сообщениям различных авторов, этанол может обнаруживаться у 23-25% живых потерпевших и у 40% жертв сексуальных убийств. Кроме того, насильники с целью приведения жертвы в беспомощное состояние, подавления её воли, устранения сопротивления применяют не только алкоголь, но иногда подмешивают в пищу и напитки жертв токсические вещества. Например, в США в качестве такого вещества в последнее время имеет широкое распространение flunitrazepam (Rohypnol) - бесцветное вещество, не имеющее вкуса и запаха.

На обнаружение доказательств сексуального насилия большое влияние оказывает временной фактор - время, прошедшее между нападением и врачебным обследованием. Это зависит не только от реагирования жертвы на случившееся, но и от реагирования правоохранительных органов на поступившее заявление о сексуальном преступлении. В проанализированной литературе мы нашли лишь единичные данные по этому вопросу. Так в Сан-Паулу (Бразилия) 11,2% потерпевших осмотрены в первые 24 часа, 44,8% - в течение 1-7 дней, 8,1% - 7-15 дней и 30,2% - после 15 дней; в среднем, только в половине случаев обследование было выполнено в течение первой недели. Во Владивостоке пострадавшие обращались к эксперту, в основном, на вторые сутки (38,5%), в первый день - лишь 20,4%, остальные - в срок свыше трёх дней, т. е. когда доказательства биологического происхождения утрачиваются, что созвучно с нашими собственными исследованиями.

Осмотр женских половых органов завершается изъятием возможных вещественных доказательств биологического происхождения. При врачебном осмотре следует обратить внимание на одежду потерпевшего, на его нижнее бельё, а по возможности - и на постельное, где могут быть следы спермы в виде специфических пятен. Их характеризуют крахмальная плотность, извилистые очертания, жестковатость, беловато-желтоватый или сероватый цвет на текстильных тканях, беловатые корочки на негигроскопичных поверхностях. Пятна не следует ошупывать из-за опасности нанесения на них собственных антигенов.

Врачу нельзя самостоятельно изымать одежду и бельё из квартиры, где проживает жертва насилия, следует лишь обратить внимание сотрудников правоохранительных органов на это обстоятельство, а в случаях экстрасемейного насилия над ребёнком - родителей ребёнка, предупредив их о недопустимости застирывания одежды, находившейся на пострадавшем в момент насилия.

При поступлении жертвы сексуального насилия в больницу, каждый предмет одежды, снятой с пострадавшего, надо упаковать отдельно от других, при этом упаковке подлежит только просушенная вдали от источников тепла и прямых солнечных лучей ткань. В дальнейшем, в случаях возбуждения уголовного дела, эта одежда должна быть изъята следователем с обязательным оформлением протокола выемки (ст. ст. 182-183 УПК РФ).

На коже жертвы (особенно внимательно надо осмотреть бёдра) в случаях бывшего семяизвержения иногда можно обнаружить подсыхшую слизь, которую надо изъять для последующего лабораторного исследования. Вся процедура изъятия выполняется в чистых резиновых перчатках для предупреждения возможного заноса в изымаемый материал с потожировыми выделениями собственных антигенов.

Для изъятия используется чистый бинт (марля), от которого отрезают кусочек для контрольных серологических исследований и помещают его в чистый бумажный конверт (пакетик). Двумя другими кУ-

сочками, отрезанными от того же бинта (марли), делают смывы: одним - обнаруженного объекта, другим - контрольный смыв с незапятнанного участка кожи якобы потерпевшего или потерпевшей или иного предмета - носителя следа. Сначала делается контрольный смыв, затем - смыв объекта.

Марля для всех смывов и контрольный участок обязательно должны браться от одного куска бинта. Размеры кусочков для смывов объектов должны иметь размеры примерно 2 x 2 см или 3 x 3 см. Для очень малых следов из куска марли берут нитку или пучок ниток. Перед смывами марлю слегка увлажняют водой, отжимают пальцами. Обнаруженное пятно тщательно протирают разными сторонами кусочка марли, стараясь полностью перевести его в марлю. Незапятнанный участок кожи (иного предмета - носителя следа) также протирают разными сторонами слегка увлажнённого кусочка марли. Аналогичным образом изымают пятно крови.

Марля с изъятыми объектами перед упаковкой просушивается вдали от источников тепла и прямых солнечных лучей; только затем все кусочки марли упаковываются по отдельности друг от друга в обычную белую неворсистую бумагу. Пакеты подписываются, печатаются, к ним прилагается направление в судебно-медицинскую лабораторию с изложением обстоятельств изъятия объектов, описанием изъятого, вопросом о наличии в смывах спермы (в случаях изъятия крови - о групповой её принадлежности).

В некоторых случаях с предметов (не с кожи) вместо смыва можно изъять соскоб объекта с обязательным контрольным соскобом в отдельный бумажный пакет. Малые предметы, опачканные биологическими выделениями, можно изъять целиком. Для обнаружения доказательств сексуального преступления в подногтевом содержимом с кистей жертвы насилия и предполагаемого виновника делают срезы свободных краёв ногтей, с каждой руки в отдельный бумажный пакетик.

При получении сведений о семяизвержении в рот потерпевшего, содержимое полости рта на предмет обнаружения сперматозоидов забирают путём протирания кусочком марли (бинта) слизистой преддверия и полости рта, зубов и десневых карманов (примерные размеры кусочка марли - 3 x 3 см). С марли желательно приготовить мазок на чистом, предварительно обезжиренном спиртом и просушенном предметном стекле. Процедура выполняется лишь в первые часы после семяизвержения, до приёма пищи. После еды сперма в полости рта не обнаруживается. В лабораторию посылают марлю с содержимым полости рта, чистый контрольный кусок от этой же марли и мазок.

Содержимое влагалища на предмет обнаружения сперматозоидов забирают лишь в первые 5-6 суток после полового акта. Большой срок или спринцевание с применением каких-либо химических веществ делает изъятие материала нецелесообразным.

Процедура, как и все процедуры, связанные с изъятием биологических объектов, выполняется врачом, в чистых резиновых перчатках.

Марлевый бинт, обёрнутый вокруг пинцета или иного фиксирующего его предмета (марлевый тампон), после осмотра половых органов вводится во влагалище на всю его глубину без применения зеркал. Длина марлевого тампона должна соответствовать примерной длине влагалища (10-12 см у взрослой женщины). Далее тампон проворачивается по сводам влагалища и извлекается. С дистальной, средней и проксимальной частей тампона приготавливаются мазки на 3-6 предметных стёклах. Мазки вместе с высушенным тампоном и чистым контрольным участком марли, упакованными отдельно друг от друга и опечатанными, направляют в судебно-медицинскую лабораторию. Представители правоохранительных органов могут содействовать этому. Принципы оформления упаковки объектов и направления аналогичны вышеуказанным.

При разрывах влагалища и промежности требуется их ушивание. Первый туфик, который врач вводит во влагалище для просушивания влагалища от крови, должен быть сохранён и вместе с контрольным туфиком из того же бикса передан следователю с соответствующим процессуальным оформлением или самостоятельно направлен врачом в судебно-медицинскую лабораторию.

Предметные стёкла для мазков должны быть неиспользованными или относительно новыми, но хорошо отмытыми, их необходимо обезжиривать содержанием в смеси Никифорова (96% этиловый спирт пополам с этиловым эфиром), просушивать. Изъятые объекты перед упаковкой надо полностью просушить при обычной комнатной температуре вдали от источников тепла и прямых солнечных лучей. Высушенные объекты не следует упаковывать в полиэтилен или герметично закрывающуюся стеклянную посуду без предварительной их упаковки в гигроскопичные бумажные пакеты, так как даже небольшая влажность предметов приводит к загниванию объектов, что делает невозможным обнаружение доказательств и установление их групповых свойств. Изъятый объект, контрольный образец предмета-носителя (смывы или соскобы), контрольный, чистый участок марли, которая использовалась для смывов, всегда надо упаковывать по отдельности друг от друга.

Чем раньше после преступного события производится изъятие объектов от участников происшествия на предмет обнаружения доказательств биологического происхождения, тем больше шансов в их обнаружении; в первые часы наблюдается наибольшая выявляемость доказательств, далее шансы быстро сокращаются.

11.5. Задний проход, его повреждения и изменения

Задний проход является объектом сексуального внимания не только при гомосексуальных, но и при гетеросексуальных контактах, а также при развратных действиях, мастурбации; у детей он может быть объектом познания, озорства и эротизированных игр. Ввиду своей хорошей растяжимости задний проход половым членом травмируется редко. Наи-

более травматично насильственное форсированное введение полового члена (подобных ему предметов) в прямую кишку без применения смазки, а также введение крупных предметов. Слизистую оболочку способны травмировать и ногти пальцев рук при брахиопроктии.

Пункт 4.2.5.5 Приказа № 161 регламентирует, что перед осмотром обследуемых выясняют, не страдают ли они каким-либо желудочно-кишечным заболеванием, сопровождающимся запорами или поносами, не было ли у них заболеваний прямой кишки (геморроя, проктита, дизентерии, выпадения прямой кишки) и оперативных вмешательств по поводу заболеваний в области заднепроходного отверстия. Последствия, остающиеся после указанных заболеваний и оперативных вмешательств, могут быть ошибочно приняты за изменения, связанные с систематическими анально-генитальными контактами в качестве пассивного партнера.

Особо надо думать о возможности гонорейного проктита и гонорейного фарингита, которыми мужчины заражаются (за исключением казуистических случаев) только при анально-генитальных или орально-генитальных контактах. У лиц женского пола конококки могут попасть в прямую кишку путем затекания гнойных выделений из половой щели. При этом поражаются только дистальный отдел прямой кишки и область анального сфинктера. Гонорейный проктит редко протекает остро, чаще наблюдается малосимптомное течение заболевания. В остром периоде могут ощущаться боль при дефекации или зуд в заднем проходе; окружность ануса с гиперемией, в анальных синусах скапливается гной, подтекающий при анальной дисфункции в радиальные складки кожи. Эрозии в перианальной области и трещины в области сфинктера дают примесь крови к калу, но все эти признаки не являются специфичными. В хроническом периоде заболевания жалобы отсутствуют, заболевание внешне ничем не проявляется, кроме способности заражать новых половых партнеров. Гонорейный фарингит и тонзиллит протекают подобно катаральному воспалению банальной этиологии; гонококки обнаруживаются лишь при бактериологическом исследовании, применение которого при соответствующем подозрении целесообразно.

Любое обследование потерпевших или подозреваемых в случаях половых преступлений необходимо начинать с осмотра кожи на наличие сыпи, а также с исследования лимфатических узлов (подчелюстных, шейных, кубитальных, паховых), так как всегда есть риск столкнуться с наличием сифилиса. Шанкр или рубец от разрешившегося шанкра указывает на входные ворота сифилитической инфекции. Важно выявление экстрагенитальных шанкров. Шанкры на стенках прямой кишки указывают на бывший анально-генитальный контакт; шанкры в области анального сфинктера или на коже межягодичной складки могут образоваться и без анально-генитального контакта, например, при заражении в процессе анилингуса. Шанкры в полости рта могут появиться в результате инфицирования при поцелуях, фелляции, а

также после бытового заражения. Для сифилиса также специфично образование в перианальной области широких кондилом.

Для облегчения введения полового члена или иных предметов в задний проход обычно применяется смазка (любое жиросодержащее вещество, крем, мыло, слюна, сперма), которая может длительно оставаться в складках кожи перианальной области и имеет криминалистическое значение. Изъятие смазки с кожи перианальной области производится на марлю (сухую или слегка увлажнённую, в зависимости от состояния кожи) путём протирания кожи перианальной области. Экспертизу изъятых материалов в таком случае необходимо проводить либо в судебно-медицинской либо в криминалистической лаборатории или совместно, в зависимости от предполагаемого объекта (объектов) обнаружения.

Равномерное перерастяжение заднего прохода эрегированным мужским половым членом или иным подобным ему твёрдым тупым цилиндрическим предметом может приводить к возникновению продольных разрывов - трещин слизистой оболочки на границе с кожей, с кровоизлияниями в их основании. Кровоизлияния в области заднего прохода свидетельствуют о свежей травме, их выявление важно и доказательно. Трещины чаще располагаются на передней и частично на боковых стенках заднего прохода, но встречаются литературные данные и о частой локализации их на задней стенке. Быстро, к концу первой недели они заживают, оставляя после себя рубцовую ткань. Иногда разрывы слизистой заднего прохода продолжаются на слизистую оболочку прилегающего к заднему проходу отдела прямой кишки. Изредка, особенно при форсированном введении в прямую кишку твердого тупого предмета без предварительного применения уменьшающих трение смазок, встречаются разрывы, имеющие вид прямых углов, с лучами в продольном и поперечном направлениях. Более серьёзные повреждения заднего прохода и прямой кишки от действия полового члена не образуются. Травматические разрывы надо дифференцировать с анальными трещинами (идеопатическими или вторичными), что в случае наличия кровоизлияний в основании разрывов сделать легко. Если гранулирующая трещина покрыта фибринозным налетом, у живых лиц дифференциация затруднена, но серия повторных осмотров через 4-5 дней обычно проясняет картину.

Кожа перианальной области имеет лучеобразные складки, радиально сходящиеся к заднему проходу. Половой член ссадин на складках никогда не оставляет. Если ссадины обнаружены, то следует думать о травмировании кожи ребром твёрдого тупого предмета. Часто этим предметом является ноготь пальца, но возможно воздействие и другого предмета, например, палки, выщербленного горлышка бутылки и т. п. Изолированные единичные ссадины от травматических воздействий следует отличать от эрозий при перианальном дерматите. Кровоизлияния в подкожную клетчатку перианальной области проявляются кровоподтёками.

Травма прямой кишки возможна при гомо- или гетеросексуальном контакте, мастурбации, но вторична по отношению к пенильным методам удовлетворения, причиняется, как правило, не половым членом. Большинство пострадавших имеют лишь разрывы слизистой оболочки кишки, реже встречаются случаи разрывов анального сфинктера, ректосигмоидные перфорации. При поступлении в больницу, более, чем у трети таких пациентов, в прямой кишке обнаруживаются различные инородные тела, они могут также находиться в брюшной полости и в тазовой клетчатке. Эти инородные тела обычно представляют собой бутылки, огурцы, морковь, деревянные и резиновые предметы, напоминающие по форме половой член. Типичным для всех застрявших инородных тел является их большой размер (более 6 см в диаметре и более 15 см длиной).

Как уже говорилось выше, чрезвычайно опасно и травматично для прямой кишки, влагалища и промежности явление, получившее название "фистинг" ("fisting" - кулак), при котором во влагалище, но чаще в прямую кишку и далее вводят руку до уровня средней трети предплечья, иногда дальше. Это обычно гомосексуальное действие или мастурбация, но описаны случаи фистинга при партнёрских гетеросексуальных отношениях, в том числе есть сведения о крайне редких и чрезвычайно травматичных случаях фистинга взрослых с детьми, а также о фистинге со стороны серийных сексуальных убийц. Алкоголь или наркотики, способствуя релаксации анального сфинктера, ослабляют дискомфорт от анального перерастяжения, увеличивая тем самым силу и глубину травматического воздействия, приводящего не только к разрывам в области анального сфинктера, но и к разрывам слизистой оболочки прямой кишки, ректосигмоидальным перфорациям. Ректальный и влагалищный фистинг, как и вставление в кишечник или во влагалище разнообразных инородных, относительно крупных предметов (например, бутылки, крупного овоща и т. п.), могут приводить к смертельным случаям.

Актуально выявление доказательств анально-генитальных контактов, которые могут иметь место при гомо- или гетеросексуальном насилии, а также доказательств различных манипуляций с задним проходом, совершаемых садистами, хулиганами, развратниками.

Единичные акты мужеложства, как правило, не оставляют стойких изменений в области заднего прохода и прямой кишки, кроме значительных повреждений, оставляющих после себя рубцы. Считается, что для лиц, систематически совершающих анально-генитальные контакты в качестве пассивных партнёров, характерны следующие изменения в области заднего прохода и прямой кишки (п. 4.2.5.9.7 Приказа № 161): воронкообразная втянутость, зияние заднепроходного отверстия, сглаженность лучеобразных складок в перианальной области и слизистой прямой кишки, расслабление сфинктеров и багрово-красная синюшным оттенком окраска слизистой. Но часть этих признаков может отсутствовать. На одежде пассивного партнера могут находить-

ся следы спермы, кала. Если есть основания полагать, что они возникли при акте мужеложства, то проводят судебно-биологическое исследование одежды в бюро судебно-медицинской экспертизы с целью установления групповой принадлежности спермы от активного партнера, а также выявления частиц кала в пятнах спермы (п. 4.2.5.10 Приказа № 161).

Давно уже ясно, что термин "признаки систематического мужеложства" (в качестве пассивных партнёров) устарел, так как такие же признаки, в принципе, должны быть и у лиц женского пола, прибегающих к анально-генитальным контактам (по литературным данным, к таким контактам прибегает не менее 7% состоящих в браке женщин), они должны быть и у лиц обоих полов, занимающихся аноректальной мастурбацией. Поэтому в случаях анально-генитальных контактов у обоих полов следует использовать принятый в сексологии термин "анально-генитальный контакт".

Общеизвестно и следует признать, что атония и слабость сфинктера бывает у немолодых людей, а также у лиц с нарушениями иннервации, подвергшихся операциям на прямой кишке, хотя бы по поводу геморроя; а пигментация, цвет слизистой оболочки в области сфинктера и кожи в периаанальной области зависят от наличия или отсутствия воспалений любой этиологии, в частности, периаанального дерматита - довольно нередкого явления у нечистоплотных людей.

На всем протяжении тазового отдела прямой кишки слизистая оболочка образует три (а иногда и больше) поперечные складки, охватывающие кишку по окружности. Половой член эти складки не травмирует. Слизистая оболочка прямой кишки и анального канала образует до 10 продольных складок ("анальных столбов"), утолщающихся книзу. Еще ниже имеется выступающий кольцевой участок с гладкой поверхностью слизистой оболочки - промежуточная зона, которая ограничивает снизу продольные складки, образуя вместе с ними карманы (анальные синусы), в которых и находится попавшая в прямую кишку сперма. Ниже промежуточной зоны слизистая переходит в кожу. Кожа заднего прохода имеет радиально расположенные складки. Известный анатом Р.Д. Синельников отмечает, что в пожилом возрасте количество и величина складок уменьшаются, происходит их сглаживание.

Кроме того, складки кожи и слизистой оболочки заднего прохода довольно быстро подвергаются атрофии и уплощаются под воздействием инфильтрации и лихенификации в случаях периаанальных дерматитов и экзематизации, которые обычно влекут за собой смазывание заднего прохода гормональными мазями, оказывающими, в свою очередь, при длительном их применении необратимые трофические влияния, в том числе происходит изменение цвета кожи и слизистой за счёт пожизненного паралитического расширения капилляров. Анатомическое разнообразие делает сомнительным мнение относительно воронкообразности заднего прохода (с кожи или со слизистой начинается ворон-

ка) как признака систематических анально-генитальных контактов в качестве пассивного партнера. Рубцы в области заднего прохода могут образоваться при его травмах, медицинских манипуляциях, детских сексуальных играх.

Несомненно, что задний проход претерпевает те или иные изменения в результате систематических анально-генитальных контактов или иных сексуальных действий с ним. Степень выраженности и особенности комплекса изменений зависят от возраста человека, его "стажа" в качестве пассивного партнера и интенсивности анально-генитальных контактов. Длительное отсутствие анально-генитальных контактов ведет к полному исчезновению признаков "пассивного партнерства", а в ряде случаев даже длительные, многолетние гомосексуальные сношения, при условии начала их совершения в зрелом возрасте, могут не оставлять четких изменений заднего прохода.

Согласно п. 4.2.5.9.3 Приказа № 161 обследование прямой кишки начинают с исследования состояния ее наружного и внутреннего сфинктеров. Сфинктер, обладающий хорошим тонусом, плотно охватывает введенный палец (симптом кольца), расслабленный сфинктер охватывает палец слабо, допуская в ряде случаев возможность смещения пальца в вертикальной плоскости. При исследовании тонуса сфинктера прямой кишки необходимо иметь в виду возможность их искусственного, волевого сокращения, однако такое сокращение сфинктеров долго удерживаться не может. Кроме того, следует помнить, что пальцевое исследование тонуса сфинктера основано на субъективных ощущениях эксперта, а нарушение тонуса сфинктера неспецифично для мужеложства, может встречаться при анальной мастурбации, различных патологических состояниях. Чтобы объективно оценить функцию анального сфинктера, необходимо провести ряд исследований с перфузионной манометрией. Но, к сожалению, бюро СМЭ в России не имеют унифицированной методики измерения тонуса анального сфинктера и серийно выпускаемого для этого прибора.

Одно анальное расширение само по себе у живых лиц (и тем более у трупов) без каких-либо иных признаков не может использоваться как маркер предшествующих сексуальных действий с задним проходом (категоричная форма выводов здесь неуместна, необоснована), но в предусмотренных законом случаях должно заинтересовать правоохранительные органы с целью выявления возможных противоправных сексуальных действий.

Согласно п. 4.2.5.8 Приказа № 161 при осмотре и обследовании потерпевших отмечают:

1) наличие каких-либо повреждений на теле (в частности, кровоподтеков на ягодицах от давления пальцами);

2) состояние межягодичной щели (глубокая, неглубокая);

3) состоянии лучеобразных складок (выраженные, невыраженные, **сглаженные**, мягкие, грубые), их окраску;

4) наличие повреждений в области заднепроходного отверстия и прямой кишки (кровоподтеки, ссадины, надрывы и разрывы слизистой оболочки и др.) и их локализацию;

5) при обнаружении рубцов указывают их характер (линейные, неправильной формы, втянутые, невтянутые, плотные, неплотные и т. д.) и локализацию (по аналогии с циферблатом часов, с учетом положения обследуемого при осмотре);

6) состояние области заднепроходного отверстия (в виде небольшого углубления, широкой или втянутой воронки, не зияет, зияет незначительно, значительно).

При глубокой межягодичной складке осмотр заднего прохода следует выполнять в коленно-локтевом положении обследуемого на кушетке. Спина обследуемого должна быть прогнута, а ягодичы приподняты над уровнем прогнутой спины. Врач укладывает свои ладони на ягодичы осматриваемого, большие пальцы рук приближает непосредственно к самому заднему проходу, по обе стороны от него. Ягодичы раздвигаются, задний проход растягивается, при этом потерпевшей или потерпевшему можно предложить немного потужиться. Таким образом, задний проход открывается достаточно глубоко. При неглубокой межягодичной складке осмотр заднего прохода можно провести и на гинекологическом кресле.

В процессе осмотра заднего прохода указывают наличие и выраженность анального рефлекса, состояние кожи, её складок и видимой части слизистой оболочки заднего прохода (выраженность, сглаженность складок, их консистенция, окраска, наличие повреждений и рубцов, наличие или отсутствие кровоподтёков, их характер и цвет, наличие кондилом, язв, другой патологии). При обнаружении рубцов или разрывов описывают их характер (форму, направление, консистенцию, инфильтрацию, возвышение или западение, цвет, состояние краев, концов и дна разрыва), локализацию по аналогии с условным циферблатом часов с указанием положения обследуемого (коленно-локтевое или лежа на спине).

Далее отмечают наличие или отсутствие воронкообразной втянутости и зияния заднего прохода, цвет слизистой оболочки, тонус сфинктера. В необходимых случаях (при введении в прямую кишку различных предметов, кроме полового члена, при жалобах на боли в прямой кишке, при анально-генитальных контактах с малолетними детьми), но только после изъятия содержимого прямой кишки на предмет обнаружения сперматозоидов, проводят исследование слизистой оболочки и стенок прямой кишки с помощью ректоскопа. Считается, что для судебно-медицинских целей ректоскопическое исследование производят на глубину, не превышающую 10 см (п. 4.2.5.9.6 Приказа № 161), но ректосигмоидальные перфорации могут располагаться и выше.

На различных участках кожи тел обоих партнеров, особенно вблизи половых органов (низ живота, лобок, бедра, ягодичы), можно заме-

тить подсохшую слизь, возможно сперму. Ее надо изъять путем смыва на увлажненную марлю, не забывая сделать контрольный смыв с непятнанного участка кожи и об обязательном чистом контрольном кусочке марли. Кроме того, в области ягодиц и промежности пассивного партнера могут быть обнаружены волосы с лобка и микрочастицы с одежды активного партнера, подлежащие изъятию в бумажные пакетики или на дактилоскопическую пленку (липкую ленту).

Забор содержимого прямой кишки на предмет обнаружения сперматозоидов осуществляют только после осмотра заднего прохода, так как эта процедура сама по себе травматична. Для изъятия содержимого прямой кишки на предмет обнаружения сперматозоидов пинцет оборачивается тонким слоем марли (бинта), после чего этот тампон вводят в задний проход на глубину преодоления анального сфинктера (3-5 см). После появления ощущения преодоления сфинктера углубление тампона в прямую кишку прекращается, что, как правило, позволяет избежать опачкивания тампона калом. Далее расправляющим складки анальных синусов, с некоторым нажимом движением производится забор содержимого синусов на дистальный конец тампона. С тампона готовят мазки на трех предметных стеклах, ранее не использованных, обезжиренных смесью спирта пополам с эфиром и просушенных. Вся процедура выполняется в чистых резиновых перчатках. Изъятие содержимого прямой кишки на предмет обнаружения сперматозоидов целесообразно лишь в течение первых суток после анально-генитального контакта и только до акта дефекации.

Мазки высушивают при комнатной температуре и направляют в судебно-медицинскую лабораторию областного бюро СМЭ, где их исследуют после окрашивания фуксином. Запрещена упаковка непросушенного материала во избежание его гниения. Лишь при имеющейся договоренности срочного исследования, в условиях непосредственной близости от лаборатории допустимо направление судебным биологам непросушенного материала. Обязательно направление в лабораторию в бумажном пакете чистого контрольного кусочка марли для проведения контрольных серологических реакций. Если в мазках сперматозоиды не обнаруживаются, то будет исследован тампон.

На трусах и другой одежде жертвы сексуального преступления может находиться сперма, волосы преступника, микрочастицы с его одежды, частицы кала. Надо позаботиться о сохранении этих доказательств и передаче их следователю. Бесспорным доказательством мужеложства будет являться только обнаружение в содержимом прямой кишки сперматозоидов.

При обследованиях по поводу развратных действий в отношении несовершеннолетних также обращают внимание на повреждения и изменения в области половых органов и заднепроходного отверстия.

11.6. Врачебный осмотр подозреваемого в совершении полового преступления или жертвы сексуального насилия мужского пола

Освидетельствование или экспертиза лиц мужского пола обычно проводится в случаях подозрения на совершение этими лицами половых преступлений. В таких случаях обязательно разрешаются вопросы о наличии на теле подозреваемого каких-либо наложений, телесных повреждений, их характере, локализации, механизме и давности образования, степени тяжести; кроме того, всегда важно разрешение вопроса о способности к половому сношению, а также изъятие с тела подозреваемого объектов, которые могут свидетельствовать о совершении преступления. В необходимых случаях разрешаются и иные вопросы.

Лица мужского пола могут являться и жертвами преступного полового посягательства как со стороны мужчин, так и со стороны женщин. Это ведет к необходимости разрешения вопросов о наличии на теле жертвы повреждений, признаков совершения с потерпевшим анально-генитального или орально-генитального контакта, способности к активному совершению полового акта или к анально-генитальному контакту в качестве пассивного партнера. В случаях некоторых уголовных и гражданских дел разрешаются вопросы о способности к оплодотворению, о половой принадлежности, заражении венерическим заболеванием, другие специфические вопросы.

В сельской местности при наличии бездорожья, больших расстояний, проблем с судебно-медицинским экспертом сотрудники правоохранительных органов, установив подозреваемого в совершении сексуального преступления, могут (и должны сразу) обратиться к ближайшему врачу с просьбой проведения врачебного осмотра тела подозреваемого на предмет обнаружения и фиксации в медицинских документах (карта амбулаторного или стационарного больного) имеющихся доказательств совершённого правонарушения, а также для изъятия возможных доказательств преступления биологического и небιологического происхождения.

По нашим данным, почти половина жертв сексуального насилия осматривается в сроки, исключающие обнаружение доказательств биологического происхождения, а виновные, в целом, осматриваются достоверно позже жертв. Это обычно объясняется не временем, необходимым для поиска преступника, а встречающейся практикой назначения экспертизы лишь для разрешения вопроса о способности к совершению половых актов. Такая экспертиза нередко назначается непосредственно перед судебным заседанием и проводится в следственном изоляторе областного центра спустя не только дни, но и недели после преступления, особенно при совершении преступлений в отдалённой сельской местности. Понятно, что доказательства биологического происхождения к этому времени утрачиваются безвозвратно.

Есть еще одна сторона недостатка взаимодействия правоохранительных органов и судебно-медицинских экспертов. Так, практически в 10% случаев судебно-медицинские эксперты формально подходят к разрешению вопросов следствия, "забывая" своё право указать в выводах на обстоятельства, относительно которых следствием не были поставлены вопросы, но которые, по мнению эксперта, представляют важность для дела. Тем самым следствие лишается существенных доказательств. Ярким примером сказанному может служить следующее наше наблюдение. Экспертиза подозреваемого проводилась через несколько часов после изнасилования, следователь вынес на разрешение эксперта всего лишь один вопрос - о наличии телесных повреждений. Эксперт, зная из постановления о назначении экспертизы, что осматривает подозреваемого в изнасиловании, ответил лишь на поставленный вопрос, половые органы не осмотрел, мазки-отпечатки и смыв с них не сделал. Половые органы виновного этот же эксперт осмотрел через 5 дней при дополнительной экспертизе, но смыв с полового члена уже не делался ввиду нецелесообразности за давностью происшедшего; столь важные доказательства были утрачены. В другом аналогичном случае эксперт, зная обстоятельства происшедшего, но не обнаружив в постановлении соответствующего вопроса, в первые часы после гомосексуального насилия не осмотрел задний проход потерпевшего и не изъяс содержимое прямой кишки.

Подобные случаи имеют место частично из-за отсутствия адекватных вопросов следователей в постановлениях, частично по вине экспертов. Это может свидетельствовать о недостаточной подготовке юристов и врачей по вопросам криминальной сексологии, о низком уровне их взаимодействия при расследовании эпизодов сексуального насилия. Подтверждением сказанному может служить проведенный нами анализ дефектов постановлений ($n = 233$) о назначении экспертизы (табл. 1), при этом более половины постановлений, вынесенных в случаях половых преступлений, имеют существенные дефекты оформления.

Таблица 1

**Структура дефектов в постановлениях о назначении СМЭ
в случаях половых преступлений**

Виды дефектов постановлений	%
Крайняя неясность обстоятельств дела	12,5
Полное отсутствие вопросов к эксперту	3,0
Отсутствие необходимых, целесообразных для следствия вопросов	30,5
Наличие нецелесообразных вопросов к эксперту	7,7
Наличие вопросов, выходящих за пределы компетенции эксперта	9,0
Иные дефекты оформления	37,3
Всего дефектов	100,0

При осмотре тела подозреваемого обращается внимание на наличие или отсутствие на нём телесных повреждений, специфических загрязнений и наложений (слизи, крови, частиц растений, грунта и т. д.), особых и бросающихся в глаза примет (татуировок, рубцов, родимых пятен, бородавок, иной патологии кожи, физических недостатков), признаков венерических заболеваний. Кроме того, у следствия и в суде в случаях половых преступлений всегда возникает вопрос о способности субъекта к совершению полового акта, поэтому важно понять, есть ли какие-нибудь отклонения от анатомической и физиологической нормы со стороны половых органов свидетельствуемого, а при выявлении отклонений - оценить их. Вся процедура осмотра обычным образом, с максимальной подробностью должна фиксироваться в медицинской документации.

При проведении судебно-медицинской экспертизы подозреваемых в совершении сексуальных преступлений следует учитывать возможность наличия у них телесных повреждений, полученных вне акта сексуального насилия, что требует дифференцирования повреждений в ходе предварительного следствия и в суде. Так, нашими исследованиями установлено, что 11,1% насильников обращали внимание судебно-медицинских экспертов на то, что они подвергались противоправным физическим воздействиям со стороны сотрудников правоохранительных органов и имели на теле следы этих воздействий в виде кровоподтеков и ссадин.

Осмотр начинают со сбора анамнеза, который должен подробно освещать вопросы половой жизни мужчины. При этом следует выяснить моменты, которые могут оказывать влияние на половое созревание, способность к половому сношению, оплодотворению. Важно выяснить наличие в прошлом и в настоящем различных заболеваний и травм (в том числе и половых органов), эндокринных расстройств, операций, травм с поражением головного или спинного мозга, хронических интоксикаций (курение, алкоголизация, употребление токсических веществ), профессиональных вредностей, инородных тел в тканях половых органов и их происхождение, отклонений от анатомической и физиологической нормы со стороны половых органов.

В доступной для понимания подозреваемого разговорной форме выясняют особенности его полового созревания и половой жизни:

1) возраст появления первых семяизвержений, ночных поллюций, их частота в первое, последующее и настоящее время;

2) частота появления эрекций в возрастной динамике до настоящего времени, спонтанность и ситуационность эрекций, наличие ночных и утренних эрекций, выраженность напряжения полового члена в различных сексуальных ситуациях, его форма, наличие болезненности при эрекциях;

3) возраст начала мастурбаций и частота мастурбаций во временной динамике, наличие мастурбаторных эксцессов в прошлом и в настоя-

шее время, частота мастурбаторных актов в настоящее время, их мотивации и содержание сексуальных фантазий;

4) использование для мастурбации заднего прохода, различных предметов и приспособлений;

5) возраст появления выраженного полового влечения, предпочтительные объекты его направленности в возрастной динамике;

6) возраст начала половой жизни, её регулярность, половая активность в настоящее время, гетеро-, гомо-, бисексуальность, максимальное количество половых актов в течение суток, которые подозреваемый совершал ранее и считает, что может совершить в настоящее время, частота и продолжительность коитальных эксцессов в возрастной динамике;

7) наличие и скорость наступления семяизвержений при половых и мастурбаторных актах, что влияет в сторону задержки или ускорения эякуляции;

8) сколько раз был женат, сколько своих детей имеет, если разведен, то причина развода с женой (сексуальные проблемы, алкоголизм, осуждение с лишением свободы и т. д.);

9) когда были последний и предпоследний половые акты;

10) как давно подозреваемый мыл свой половой член;

11) наличие сексуальных проблем и отклонений от сексуальной нормы с точки зрения обследуемого.

Далее следует попытаться выяснить сведения, относящиеся к преступному половому посягательству. При этом надо учитывать, что даже ослабленная эрекция не всегда препятствует введению полового члена во влагалище и тем более - в рот. Для введения полового члена в прямую кишку необходимо преодолеть тонус анального сфинктера, что возможно лишь при наличии выраженной (полной) эрекции.

Обычно виновные в совершении сексуальных преступлений в меру своих интеллектуальных возможностей простодушно рассказывают о своей сексуальной жизни и редко склонны симулировать наличие сексуальных расстройств, наоборот – есть опасность преувеличения сексуальных возможностей. Однако подозреваемые склонны отрицать свою причастность к преступному половому посягательству, и почти всегда при первичном врачебном осмотре отрицают наличие девиантного сексуального поведения и мастурбацию.

При сообщении подозреваемым, что он не может совершать половые акты из-за отсутствия эрекций или преждевременного семяизвержения, по каким-либо другим причинам, следствию необходимо позаботиться о назначении судебной комплексной медико-сексологической экспертизы с участием судебно-медицинского эксперта, судебного психиатра, сексопатолога, а при необходимости — уролога, невропатолога, эндокринолога, других специалистов.

Существующий в настоящее время порядок судебно-медицинского Установления способности к совершению половых актов весьма упрощён и поэтому недостоверен, так как не учитывает таких явлений, как

половое самосознание, сексуальные девиации и парафилии, при которых расстройство копулятивных функций могут быть обусловлены психогенно, а способность к эрекции появляется ситуационно, только при наличии соответствующего сексуального раздражителя. Таким раздражителем далеко не обязательно является лицо противоположного пола, им может быть любой неодушевлённый фетиш. Проведение упрощённых судебно-медицинских экспертиз половой способности, при которых даже не всегда исследуются рефлекс и предстательная железа, чревато необоснованными и ошибочными выводами. Тем не менее, даже при существующем порядке проведения указанных экспертиз врачи могут оказать существенную помощь правоохранительным органам в установлении истины.

При осмотре подозреваемого врачом фиксируются телосложение, развитие скелетной мускулатуры, упитанность, имеющиеся дефекты развития, специфические загрязнения и наложения, особые приметы внешности, отмечается тип и степень развития оволосения на лице, половых органах, других участках тела по общепринятым стандартам, выстояние щитовидного хряща, тембр голоса. Далее осматриваются кожные покровы, полость рта, волосистая часть головы, одновременно пальпируются подчелюстные, шейные, подмышечные, кубитальные и паховые лимфоузлы. Полость рта осматривается не только у жертв полового преступления, но и у подозреваемых в преступлении, так как иной раз на губах или языке преступника обнаруживаются повреждения от укусов жертвы. Кроме того, возможно обнаружение сифилитических шанкров, папул, иной патологии.

Особое внимание необходимо обратить на лицо, руки, передние поверхности коленных суставов и голени подозреваемого, которые склонны травмироваться при сопротивлении жертвы насилия. Начинать осмотр целесообразно с волосистой части головы, последовательно изучая нижележащие участки тела. Повреждения от зубов целесообразно зафиксировать масштабным фотографированием для последующего криминалистического сравнительного исследования.

Телосложение мужчины даёт хорошее представление о его эндокринном статусе. Этот статус отражается на состоянии кожи, подкожной клетчатки, костно-мышечной системы, характере оволосения. Чрезмерное отложение жира на бёдрах, ягодицах, широкий таз и узкие плечи, треугольная форма оволосения лобка "по женскому типу" являются признаками гипоандрогении. Следовательно, для установления способности к совершению половых актов обязательны антропометрические исследования роста, длины ноги от верхнего края большого вертела бедра до площади опоры, окружности грудной клетки в спокойном состоянии на уровне нижней границы сосков и нижних углов лопаток, межвертельной, межакромиальной дистанций, длины размаха рук, вычисление трохантерного индекса (отношение роста человека к высоте его ноги), который в норме у мужчин в среднем составляет 1,97 и варьирует в пределах 1,84-2,16.

При нормальных морфограммах размах рук равен росту, высота ноги в два раза меньше роста, межвертельное расстояние должно быть на 10 см меньше межакромиального. Уменьшение трохантерного индекса, увеличение межвертельного расстояния при малом межакромиальном, малые величины окружности грудной клетки в сочетании с высоким значением межвертельного расстояния, инверсия супинаторной пробы Жерико, высокий голос свидетельствуют о наличии раннего нарушения пубертатного развития, связанного с патологией гонад, о **женском** типе телосложения в результате гипоандрогении, о возможной эректильной дисфункции.

Кроме того, для оценки андрогенной функции организма чрезвычайно важными являются результаты объективного исследования наружных и внутренних половых органов, изучение степени их развития и соответствия размеров возрасту, обнаружение аномалий в положении яичек и нарушения их трофики при варикоцеле, крипторхизме, грыжах. Например, со стороны наружных половых органов при андрогенной недостаточности могут наблюдаться аномалии формирования гонад (анорхизм, крипторхизм, гипоплазия яичек и т. п.), полового члена (гипоспадия, эписпадия, фимоз, микропенис), атония, отсутствие складчатости и депигментация мошонки.

Со стороны предстательной железы при андрогенной недостаточности обнаруживается так называемый "симптом серпа" - уплощенный и западающий верхний сегмент, при этом нижний в виде валика как бы окаймляет снизу образовавшуюся впадину. По диаметру западения верхнего сегмента можно примерно определить уровень снижения андрогенной функции. Так, при диаметре западения до 2,5-3 см - андрогенная функция снижена примерно в 3 раза; до 1,5 см - в 1,5-2 раза; если меньше 1,5 см - наблюдается лишь снижение резервной андрогенной функции. Отсутствие предстательной железы указывает на тяжёлый порок развития половых органов.

Половые органы исследуются после осмотра всех остальных участков тела и полости рта. Отмечается правильность их развития, соответствие возрасту, наличие повреждений, заболеваний, индивидуальных особенностей. На половых органах насильника иногда могут возникать повреждения в виде ссадин, кровоизлияний, надрывов уздечки крайней плоти. Эти повреждения могут быть обусловлены как насильственным половым сношением, например, интенсивным трением головкой члена о густые и жесткие волосы половых органов жертвы, ее одежды, иные предметы, так и воздействием ногтей, зубов жертвы. Мы наблюдали случай надрыва уздечки крайней плоти у подростка в процессе насильственной мастурбации.

В принципе, насильнику можно причинить серьезную травму, переломив (книзу) двумя руками его эрегированный половой член. В таком случае возможен разрыв белочной оболочки пещеристых тел и самих пещеристых тел члена. Травматичны и крайне болезненны сдавливание и рывки мошонки при полном захвате ее рукой от основания.

Особо серьезные повреждения причиняются зубами. Однако подобные случаи встречаются крайне редко, видимо, из-за отсутствия возможности или решительности у запуганной жертвы, незнания указанных моментов.

Далее приступают к измерению полового члена, которое должно проводиться в достаточно тёплом помещении, так как холод влияет на длину ненапряжённого члена в сторону его рефлекторного уменьшения.

Длина полового члена измеряется по его дорсальной поверхности в спокойном, ненапряжённом состоянии от корня до окончания головки без учёта выступания крайней плоти за окончание головки. Кроме того, измеряется длина окружности ствола ненапряжённого члена в средней трети и головки в наиболее её широкой части, а также измеряется диаметр указанных частей члена. Сумма значений длины полового члена и длины окружности его ствола делится на рост обследуемого. Нормальные скорректированные величины полового члена находятся в пределах 0,07-0,15. Наименьшее значение свидетельствует о некотором гипогонадизме и задержке полового развития. Значение менее 0,07 указывает на первичный гипогонадизм.

Исследование полового члена в состоянии эрекции, когда удаётся достичь её, целесообразно практически во всех случаях, так как оно даёт представление не только об истинных размерах члена, но и о его форме, которая может нарушаться вследствие некоторых патологических процессов. Кроме того, эрекция неопровержимо доказывает способность свидетельствуемого совершать половые акты. Состояние эрекции иногда легко достигается мастурбаторными воздействиями без просмотра или с просмотром стимулирующих снимков соответствующего содержания.

Различают 4 формы эрегированного полового члена: остроконечный (конический, или собачий), грибовидный с массивной головкой, цилиндрический и бочонковидный. Считается, что остроконечный половой член наименее травматичен для партнёра, грибовидный - наиболее.

После первого измерения полового члена, которое осуществляется в спокойном его состоянии, надо попросить обследуемого оттянуть крайнюю плоть к корню члена, открыть головку, препуциальный мешок, внутренний листок и уздечку крайней плоти полового члена. При этом обращается внимание на наличие свободного выведения головки и содержимое препуциального мешка, где могут обнаруживаться волосы с половых органов жертвы преступления, волокна тканей одежды и ложа насилия, которые, в случаях их лабораторной идентификации, свидетельствуют о соприкосновении обнажённого члена с конкретными объектами. Микрочастицы целесообразно искать не только в случаях оконченных изнасилований, но и при покушениях на изнасилование.

При введении полового члена во влагалище микрочастицы одежды и волосинки с половых органов преступника могут внедряться туда и

смешиваться с влагалищным секретом, поэтому целесообразно исследовать на наличие волос и микрочастиц содержимое влагалища, складок наружных половых органов.

Представляет интерес нечастое обнаружение разрывов уздечки крайней плоти полового члена. С одной стороны, это обстоятельство может быть косвенным подтверждением бывшего полового акта; с другой стороны, в ряде случаев можно судить о давности образования разрыва. Кроме того, при разрывах уздечки возможно обнаружение крови подозреваемого (обвиняемого) на месте происшествия и на одежде жертвы преступного полового посягательства.

Свежие разрывы уздечки (на 2-е сутки после преступления) располагаются поперечно, имеют линейную форму, ровные края, влажную, красную, иногда кровоточащую поверхность, глубину до 0,2-0,3 см. Окружающие ткани с отеком, гипермированы. Обнажение головки вызывает резкую болезненность, смегма отсутствует во всех случаях. На третьи сутки признаки воспаления и болезненность уменьшаются, поверхность разрывов становится тускловатой, бледно-сероватого цвета, натяжение уздечки влечет за собой слабую болезненность. На 6-7-8-е сутки воспаление исчезает с появлением мягкого белесоватого рубчика, внешний вид которого не отличается от давнего рубца.

У нечистоплотных лиц, не вступавших некоторое время в половые контакты, в препуциальном мешке под крайней плотью накапливается смегма. Она образуется из секрета тизоновых желёз, бактерий, распадающихся отмерших клеток кожи и представляет собой беловатую творожистую массу, иногда сухую крошковидную, но чаще влажную, сметанообразную, которая покрывает головку и внутренний листок крайней плоти, имеет специфический, резкий запах. У людей с удалённой крайней плотью смегма никогда не образуется, равно как и у тех лиц, которые имеют крайнюю плоть, но не прикрывают ею головку члена.

В. Г. Бернард (1940) установил, что после туалета полового члена в препуциальном мешке уже через 3-4 дня появляется небольшое количество смегмы. Через 5-6 дней она уже отчетливо заметна. Через 7-10 дней у лиц, не имевших половых связей и не мывших половой член, смегма накапливается в большом количестве; в дальнейшем она начинает заполнять весь препуциальный мешок, нередко вызывает острые или хронические, периодически обостряющиеся баланопоститы. В. Г. Бернард подчеркивал, что при половом сношении смегма полностью удаляется с полового члена. Поэтому выраженное нахождение смегмы в препуциальном мешке, по его мнению, является доказательством того, что половое сношение в ближайшие 4-5 суток до осмотра подозреваемый не совершал. Некоторые авторы считают, что при половом сношении смегма с головки и шейки полового члена не всегда удаляется полностью.

Мы считаем, что при половом сношении с множественными фрикциями смегма с полового члена обычно удаляется. Если фрикции

были единичными, удаление может быть не полным, однако, эти остатки смегмы должны плохо отходить и при смывах с члена. Тем не менее, выраженное наличие смегмы в препуциальном мешке является доказательством того, что в ближайшие 4-5 суток до осмотра подозреваемый полового акта (анально-генитального, орально-генитального контакта) не совершал. Отсутствие смегмы указывает либо на совершённый половой акт (орально- или анально-генитальный контакт) со множественными фрикциями, либо на бывший туалет полового члена, чистоплотность. При кандидозном воспалении пододбие смегмы в препуциальном мешке может появиться уже к концу первых суток.

Далее врач обращает внимание на наличие или отсутствие сыпи на половом члене, шанкров, эрозий, инородных тел в крайней плоти ("шарики", "спутники"). Последние встречаются, в основном, у лиц, отбывавших наказание в местах лишения свободы. "Операция" по вживлению инородных тел между листками крайней плоти делается чрезвычайно просто: крайняя плоть растягивается на какой-нибудь поверхности и травмируется острым предметом, затем через рану крайней плоти вводят шарики из стекла или из пластмассы либо из другого материала. Если "послеоперационный" период протекает без осложнений, то каких-либо изменений половых функций эти инородные тела не вызывают.

Иногда между листками крайней плоти с помощью шприца или небольшой трубочки вводят вазелиновое масло, даже размягчённый парафин и т. п. Это приводит к более или менее выраженному парафимозу со всеми вытекающими из него последствиями: изъязвлением, инфицированием, некрозом крайней плоти, а иногда - и головки полового члена. Если ущемления головки не происходит, то в дальнейшем в крайней плоти развивается так называемая "олеогранулёма". На ощупь она плотная, бугристая, с эрозиями и язвами на поверхности, что требует дифференциальной диагностики с сифилисом. Эрекции при этом становятся болезненными; способность совершать половые акты может сохраняться, но обычно копулятивные функции снижаются.

Осматривая половой член подозреваемого, врачу надо обратить внимание на расположение наружного отверстия мочеиспускательного канала относительно центра головки (по центру головки или в ином месте), есть ли воспаление его губок, свободные выделения из уретры и парауретральных ходов. При этом уретру пальпируют и массируют с выдавливанием её содержимого от корня к головке, пытаясь определить наличие в стенках уретры инфильтратов и узелковых уплотнений.

После этой процедуры приступают к пальпации всего полового члена от промежностной части до головки в поисках болезненных участков, инфильтратов, узелков и бляшек, увеличенных лимфоузлов на спинке

члена, которые при воспалении имеют вид плотного тяжа, идущего к коже спинки по срединной линии. Если при пальпации происходит рефлекторное изменение объёма и величины полового члена, это обстоятельство необходимо отразить в документации.

Описывая мошонку, следует отметить её форму, величину, состояние кожи (морщинистость, пигментация, оволосение, гиперемия, отёчность, сглаженность, наличие узлов, инфильтратов), наличие в ней яичек, их форму, величину (обязательно измерение длины), консистенцию, подвижность, характер поверхности, наличие болезненности.

В норме яички слегка чувствительны к осторожному давлению пальцами, поверхность их гладкая, консистенция упруго-эластичная, смещаемость свободная. Яички имеют мягко-эластичные придатки, которые часто страдают при воспалительных процессах. Прощупывая семенной канатик, устанавливают выявляемость его отдельных частей (семявыносящего протока, сосудов, оболочки), наличие или отсутствие узлов и инфильтратов. В норме семенные канатики имеют вид гладких, безболезненных тяжёлых. Пальпация органов мошонки позволяет обнаружить признаки острого или перенесённого воспаления (инфильтраты, рубцы, спайки), наличие водянки, сперматоцеле, пахово-мошоночной грыжи.

После исследования органов мошонки обязательно проверяются кремастерные и кавернозные рефлексы, наличие которых свидетельствует об отсутствии поражения соответствующих участков спинного мозга. Cremaстерные рефлексы проверяются с обеих сторон. Для этого углом твёрдого тупого предмета производят штриховые раздражения снизу вверх внутренней поверхности верхней половины бёдер. В норме поднимающая яичко мышца (кремастер) сокращается, при этом отмечается незначительное или оживлённое, значительное приподнимание яичка (положительный рефлекс).

Мошоночный рефлекс, являющийся аксонным и местным, часто возникает при раздевании мужчины в холодной комнате. Рефлекторная реакция, заключающаяся в медленном червеобразном сокращении гладкой мышечной оболочки яичка, вызывается прикосновением холодного предмета к мошонке, промежности или верхней части внутренней поверхности бедра. Мошоночный рефлекс может отсутствовать у больных с миелопатией.

Дуга кавернозных рефлексов замыкается в 1-4 крестцовых сегментах спинного мозга. Для их исследования врач заводит пальцы своей левой руки за мошонку обследуемого, прижимая их ладонной поверхностью к его промежности (к местам прикрепления седалищно-пещеристых и луковично-пещеристых мышц), а с помощью правой руки наносит притупленной иглой уколы в спинку и головку полового члена с частотой не более одного укола в секунду. Возникающие при этом сокращения кавернозных мышц улавливаются пальцами, находящими-

ся на промежности. Если сокращения не улавливаются, следует применить сенсibilизацию рефлекса путём активного 5-6-кратного сокращения обследуемым анального сфинктера.

У женщин исследование кавернозных рефлексов производится следующим образом. Женщина лежит в гинекологическом кресле с согнутыми в коленях и широко раздвинутыми ногами. Средний и безымянный пальцы левой руки врача ладонной поверхностью помещаются в правую и левую складки между большой и малой половыми губами так, что не достигают клитора на 5-6 мм, слегка прижимаются. Концевые фаланги пальцев обращены к крестцу. Уколы наносятся в головку клитора и у его основания (справа, спереди и слева), при этом пальцы исследователя ощущают сокращение кавернозных мышц.

Поверхностный анальный рефлекс - это двусторонний, двигательный и поверхностный рефлекс, центр которого находится во втором, третьем и четвертом крестцовых сегментах. Он вызывается поглаживанием **кожи** в области промежности, что приводит к сокращению наружного сфинктера анального отверстия.

Внутренний анальный рефлекс имеет центр, предположительно расположенный в первом и втором поясничных сегментах спинного мозга. Он может быть использован для оценки состояния симпатических элементов, входящих в состав подчревного нерва и предкрестцового сплетения. Вызывается введением пальца руки в перчатке внутрь анального отверстия и выражается в сокращении внутреннего сфинктера анального отверстия. Сохранность генитальных рефлексов дает уверенность в нормальной нервной регуляции сексуальной функции.

После вышеуказанных исследований приступают к осмотру заднего прохода (см. выше), а лишь затем изучают состояние предстательной железы, семенных пузырьков, желёз Купера.

Предстательную железу пальпируют в коленно-локтевом положении обследуемого. Рекомендованное иногда положение лёжа на боку с согнутыми и приведёнными к животу ногами нежелательно из-за неизбежного отклонения центральной борозды предстательной железы и опасности ложного впечатления об асимметричности органа. Исследование лучше выполнять вскоре после мочеиспускания, так как при наполненном мочевом пузыре отсечённая в сторону просвета прямой кишки предстательная железа может показаться увеличенной.

Указательный палец правой руки, находящийся в резиновой перчатке, смазывают вазелином или другим нераздражающим жировым веществом, медленно вводят в прямую кишку, где на расстоянии 4-5 см от ануса через стенку кишки нащупывается нижний полюс предстательной железы. Осторожно скользя пальцем по поверхности железы, оценивают чёткость её границ, величину, форму, выраженность центральной борозды, симметричность левой и правой долей, вид поверх-

ности и консистенцию; обращают внимание на наличие инфильтратов, узлов, флюктуирующих очагов, западений, конкрементов, на локализацию и выраженность болевых ощущений.

В норме поверхность предстательной железы гладкая, слегка выпуклая или плоская. Центральная борозда разделяет железу на две одинаковые доли, чётко выделяющиеся среди окружающих тканей. Неизменённую предстательную железу обычно принято сравнивать по величине и форме с небольшим каштаном, **обращённым** закруглённой верхушкой вниз. Палец, как правило, свободно должен доставать до I верхней границы неувеличенной железы. Её средняя длина у взрослых лиц колеблется от 3 до 4,5 см, ширина - от 3,5 до 5 см.

Семенные пузырьки расположены над предстательной железой. В норме, более чем в трети случаев они часто не прощупываются, порой их просто не удаётся достичь пальцем даже тогда, когда наполненный мочевой пузырь оттесняет пузырьки вниз. Нормальные пузырьки легче найти при бимануальной пальпации, если они заполнены содержимым, а брюшная стенка тонкая. Под пальцем семенные пузырьки имеют вид удлинённых образований тестоватой консистенции, расположенных чуть выше предстательной железы по обе стороны от неё.

Железы Купера исследуют в положении обследуемого на спине, с согнутыми в коленях, разведёнными и прижатыми к животу ногами. Указательный палец правой руки вводят за сфинктер прямой кишки и сгибают его книзу, а большой палец той же руки прижимают к промежности около ануса. Железы пытаются найти в клетчатке промежности, но в норме они не прощупываются. Воспалённые железы обнаруживаются по бокам от срединной линии промежности в виде узловатых, болезненных уплотнений.

Осмотр половых органов завершается изъятием следов, которые имеют доказательное значение и могут находиться в подногтевом содержимом, на половом члене, остальных участках тела (кровь, сперма, слюна, эпидермис, влагалищный, прямокишечный или ротовой эпителий, элементы кала, яйца-глист, микрочастицы с одежды жертвы). Материал с полового члена целесообразно изымать лишь первые трое суток после полового акта (per **vaginum**, per os, per rectum), однако, чем раньше изымается материал, тем больше шансов найти доказательства.

Для изъятия материала с полового члена берут кусочек марли размерами 3 x 3 см или чуть больше, но не более 5 x 5 см, слегка увлажняют его водой; затем протирают марлей все участки полового члена: на головке подальше от уретры, за головкой, внутренний листок крайней плоти и ствол полового члена. Руки врача должны быть покрыты чистыми резиновыми перчатками.

После проведения смыва марлю расправляют на чистом обезжиренном предметном стекле вверх поверхностью, которой проводили

смыв, и высушивают. Высушенный материал покрывают другим обезжиренным предметным стеклом, упаковывают в белую неворсистую бумагу, маркируют, опечатаывают и направляют вместе со срезами ногтей подозреваемого в судебно-цитологическое отделение судебно-медицинской лаборатории или передают следователю с надлежащим процессуальным оформлением.

Перед смывом материал с полового члена можно забирать путём отпечатков на предметные стёкла. Для этого слегка увлажнённые водой предметные стёкла (3-5 штук) прижимают круговыми движениями к различным участкам полового члена, кроме области головки, прилегающей к уретре. Предметные стёкла для мазков должны быть не использованными или хорошо отмытыми, их необходимо обезжировать содержанием в смеси Никифорова (96% этиловый спирт пополам с этиловым эфиром), просушивать. Изъятые объекты перед упаковкой надо полностью просушить при обычной комнатной температуре вдали от источников тепла и прямых солнечных лучей. В последнее время судебно-медицинские цитологи советуют одновременно делать с полового члена и мазки-отпечатки, и смывы.

Высушенные объекты не следует упаковывать в полиэтилен или герметично закрывающуюся стеклянную посуду без предварительной их упаковки в гигроскопичные бумажные пакеты, так как даже небольшая влажность предметов приводит к загниванию объектов, что делает невозможным обнаружение доказательств и установление их групповых свойств. Изъятый объект, контрольный образец предмета-носителя (смывы или соскобы), контрольный, чистый участок марли, которая использовалась для смывов, всегда надо упаковывать по отдельности друг от друга.

Чем раньше после преступного события производится изъятие объектов от участников происшествия на предмет обнаружения доказательств биологического происхождения, тем больше шансов в их обнаружении; в первые часы наблюдается наибольшая выявляемость доказательств, далее шансы быстро сокращаются.

КРИМИНОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛИЯ

*"Нравственность крепнет,
когда дряхлеет плоть".*

Мольер

12.1. Транскультуральный анализ сексуального насилия

Чтобы понять феномен сексуального насилия, надо изучать не только зарегистрированные случаи, но, в первую очередь, - латентное насилие. Сексуальное насилие существует во всем мире, на всех социально-экономических уровнях, во всех возрастных группах, начиная со старшего дошкольного и младшего школьного возраста. Оно может происходить при разнообразных обстоятельствах, но его распространённость в конкретном обществе, несомненно, зависит от социального здоровья последнего, политической и экономической обстановки, вероисповедания, этно-культуральной принадлежности. Кроме того, имеются данные о влиянии на половое поведение населения и других факторов:

- периодическое возрастание солнечной активности существенно повышает уровни злоупотребления токсическими веществами (алкоголем, наркотиками), а также сексуального насилия, что наблюдается повсеместно;
- снижение сексуальной активности связывается с уменьшением солнечной активности, что особенно наблюдается осенью и зимой;
- на сексуальную активность людей влияет личное экономическое благополучие и т. д.

Действительно, количество изнасилований повсеместно резко увеличивается летом, независимо от основных сезонных возможностей для сексуального контакта даже на территориях с постоянно тёплым климатом. На севере России сезонность сексуального насилия особенно выражена - летом происходит половина изнасилований, а зимой лишь чуть более 10%.

Закономерным является и то, что большинство изнасилований совершается вечером и в первой половине ночи, лишь несовершеннолетние насильники или сексуальные убийцы предпочитают совершать свои преступления во второй половине дня, после окончания занятий в школе.

По данным наших собственных исследований, оконченным изнасилования подвергается **11-15%** лиц женского пола, а покушениям на изнасилование - 17-20%. Наиболее криминогенными являются поздний вечер (38,5% зарегистрированных и 51% латентных изнасилова-

ний) и ночь (48% и 38%, соответственно). Около 10% изнасилований совершается днём (с 10 до 17 часов), не более 3% - в период с 7 до 10 часов утра. Особо криминогенным оказался период времени от 22 часов вечера до 2 ночи, что, в целом, соответствует литературным данным. В отличие от изнасилований, развратные действия совершаются преимущественно днем и в первой половине вечера.

Виктимный возраст. Представляет интерес возраст, в котором потерпевшие подверглись изнасилованиям. Нами установлено, что в латентных случаях средний возраст жертв покушений на изнасилование составил 16,5 лет, а возраст жертв оконченного изнасилования - 18,5 лет (рис. 1).

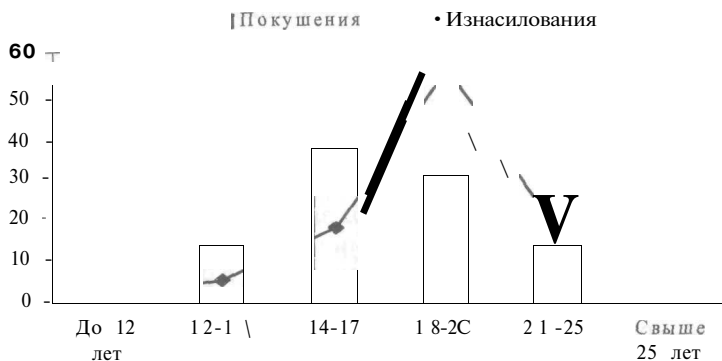


Рис. 1. Возраст потерпевших в момент насилия в латентных случаях, %

Криминогенный возраст. Преступная активность насильников наиболее высока в возрасте 18-25 лет (41%); 19% составляют несовершеннолетние. После 25-35 лет количество насильников резко сокращается, практически исчезая к началу возраста биологического увядания. Средний возраст насильников - 24,5 лет (рис. 2).

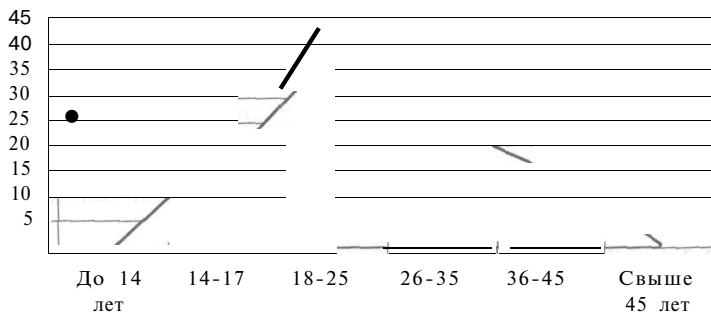


Рис. 2. Возраст насильников, %

В целом, половые преступления совершаются более старшими по возрасту людьми по отношению к младшим. Школьницы достоверно чаще ($p < 0,001$) подвергаются насилию со стороны, как правило, неженатых молодых мужчин рабочих профессий, чем сверстников. О преобладании среди насильников неженатых или разведённых мужчин с низким образовательным уровнем, в отличие от лиц, совершивших развратные действия, свидетельствуют многие авторы.

Социальная характеристика жертв зарегистрированных изнасилований указывает на преобладание среди них представителей физического и иного малоквалифицированного труда, не имеющих высшего образования (46,5%), и школьниц (36%). Далее следует относительно небольшой процент лиц, получающих среднеспециальное и высшее образование (6,6%); не работающих и не учащихся лиц (9%); остальное количество приходится на служащих среднего звена. Почти полное отсутствие в зарегистрированных случаях изнасилований представительниц интеллигенции можно объяснить повышенной латентностью изнасилований среди лиц, имеющих более высокий социальный статус.

Высокий процент изнасилованных среди школьниц мы объясняем особым вниманием насильников именно к этой возрастной группе в результате наличия у них (насильников) комплекса сексуальных девиаций, в котором не последнюю роль играют педофильные, садистские и скрытые гомозеротические наклонности, потребность самоутверждения в своей маскулинности и социальной значимости. Кроме того, несовершеннолетние жертвы, по сравнению с более старшими женщинами, обладают повышенной виктимностью из-за выраженного неосознанно-провоцирующего поведения, связанного, главным образом, с наличием уже заложенного в структуру личности комплекса отклонённых сексуальных потребностей в сочетании с юношеским нигилизмом, отсутствием жизненного опыта и элементарных сексологических знаний, в том числе по сексуальной безопасности. Очевидно, что научно обоснованное половое просвещение могло бы явиться препятствием для социально негативной трактовки сексуальности, барьером для провоцирования криминогенных ситуаций или активного участия в них.

Социальная характеристика насильников. Среди насильников в зарегистрированных случаях также преобладают лица с низким образовательным уровнем: 10,8% школьников и учащихся иных учебных заведений, 75,4% представителей физического и иного малоквалифицированного труда, 13,8% не работающих и не учащихся. Более 60% насильников проявляют противоправную сексуальную агрессию в состоянии алкогольного опьянения.



Бедность и низкий уровень образования в аспекте сексуального насилия относятся к факторам риска. Дети и подростки из неблагополучных семей с низким уровнем дохода, в которых родители злоупотребляют алкоголем или наркотиками, имеют в несколько раз больше шансов стать жертвами противоправной

сексуальной агрессии, чем дети из благополучных семей (чем больше показателей социального риска, тем больше шансов подвергнуться половому насилию), при этом старшие дети чаще испытывают более серьезные формы сексуального насилия по сравнению с младшими. То же самое в полной мере относится к взрослым представителям низкого социоэкономического уровня обоих полов. Чем ниже материальный и образовательный уровень, тем обычно ниже самосознание, что приводит к покорности, неумению противостоять противоправной сексуальной агрессии даже в семейных или иных партнерских отношениях.

Степень знакомства. Половые преступления в России как в латентных, так и в зарегистрированных случаях достоверно чаще ($p < 0,001$) совершаются преступниками по отношению к знакомым им людям, при этом не отмечается различий между количеством совершения ими групповых или одиночных изнасилований. Совершенно незнакомые насильники совершают лишь около 20% изнасилований, как правило, на улице. С их стороны преобладают неудачные попытки изнасилований - покушения (41% от всех покушений). Среди насильников наибольшая доля приходится на малознакомых лиц (42% изнасилований). Хорошо знакомые совершают 26% изнасилований, при этом со стороны хорошо знакомых прослеживается тенденция в сторону увеличения случаев группового насилия, чаще в квартире одного из насильников.

Сексуальное насилие со стороны родственников (12% изнасилований и 4,5% покушений на изнасилование) распределяется примерно поровну между отцами и отчимами, братьями, дядями. Как казуистику, вероятно, следует рассматривать случаи полиинцестного изнасилования, изнасилования матери, сексуальное насилие со стороны матери. Сексуальное насилие со стороны деда, по данным литературы, может встречаться чаще - до 10% всех инцестных случаев, при этом такое насилие нередко бывает перенесением бывшей ранее связи ~~отец-дочь~~ на новый объект.

Места сексуального насилия. Вопреки общественному мнению о преобладании уличного сексуального насилия, более 60% групповых и 55% одиночных изнасилований совершаются в жилых помещениях: дома у потерпевшей, у насильника или их знакомых, что может свидетельствовать об отсутствии должной осторожности у потерпевших, их участию в создании обстановки и ситуации, способствующих половому контакту и провоцирующих половое преступление.

Групповое насилие в жилых помещениях достоверно отличается от одиночного ($p < 0,001$) тем, что преобладающим местом одиночного изнасилования (как правило, со стороны малознакомых) является квартира жертвы, а группового (как правило, со стороны хорошо знакомых) - квартира одного из насильников. В 85% случаев уличных нападений преступниками являются незнакомцы, а при нападениях в квартирах преступники, как правило, ранее были знакомы с потерпевшими. Места совершения латентных сексуальных нападений представлены на рисунке 3. Здесь следует обратить внимание, что 12,5% латент-

ных окончанных изнасилований происходит в местах летнего отдыха: на турбазах и в гостиницах, тогда как в зарегистрированных случаях изнасилования в местах отдыха практически не встречаются, что свидетельствует о практически полной безнаказанности преступников при изнасилованиях приезжих.



Рис. 3. Частота встречаемости мест совершения сексуального насилия в латентных случаях, %

Исходя из анализа мест и времени сексуального насилия, становится ясным, что в немалой степени созданию условий для преступления и развитию преступных событий способствуют сами жертвы. Данное положение совсем не соответствует общеизвестной феминистской точке зрения, утверждающей об абсолютной виновности в насилии мужчины.

Провоцирующее насилие поведение жертв достоверно чаще наблюдается в случаях окончанных изнасилований ($p < 0,001$). Так, жертвы окончанных изнасилований в половине случаев в момент насилия находятся в алкогольном опьянении. 40% потерпевших, ретроспективно оценивая события, уверены, что насилие спровоцировали они сами своим "наивным", "неправильным" или иным нежелательным поведением, как правило, связанным с совместным с насильником употреблением алкоголя и флиртом. Естественно, что эти обстоятельства не снимают вины с преступника, к тому же, судя по действующим в РФ законам, женщина имеет право одеваться, как она желает, ходить там, где и когда хочет, а также употреблять алкоголь и вести себя свободно в установленных обществом рамках. Достоверно большее формирование чувства вины у жертв окончанных изнасилований, чем у жертв покушений, может быть связано с заниженной самооценкой изнасилованных.

Способы совершения преступлений. В 25% случаев окончанных латентных изнасилований преступники пользуются беспомощным состоянием потерпевших, связанного с их сильным алкогольным опьянением. В остальных случаях насильники используют физическую силу



*Похищение Прозерпины
(1621—1622 гг.). Лоренцо
Бернини (1598—1680).
Галерея Боргезе (Рим)*

(65%), иногда с угрозами расправы или только угрозы физической расправы (10%). По литературным данным, причинами беспомощного состояния потерпевших в большинстве случаев является сильное алкогольное опьянение; в значительно меньшей степени - наличие заболеваний, малолетний возраст жертвы и другие обстоятельства.

Причины заявлений о сексуальном насилии. Обращает на себя внимание тот факт, что при латентном сексуальном насилии телесные повреждения у потерпевших, как правило, отсутствуют или малочисленны, незначительны (единичные кровоподтеки, ссадины), тогда как в заявленных случаях 73% жертв сексуального насилия (и 35% насильников) имеют экстрагенитальные телесные повреждения, 10,5% - генитальные и (или) перианальные. У 61% потерпевших в зарегистрированных случаях насилия повреждения располагаются на лице и волосистой части головы. Они, как правило, множественные, сочетаются с повреждениями на других частях тела.

Заявляют о совершенном над ними сексуальном насилии менее 5% потерпевших, в основном, представители среднего и низкого социальноэкономического уровней. Несомненно, что заявлениям о сексуальном преступлении способствует количество телесных повреждений и тяжесть причиненного вреда здоровью. Учитывая наличие телесных повреждений, нередко множественных, более чем у 2/3 жертв зарегистрированного сексуального насилия с наиболее частой локализацией повреждений на лице и волосистой части головы, а также **выше** указанные отличия от повреждений в латентных случаях насилия, можно сказать, что одним из первостепенных факторов подачи заявления об изнасиловании является фактор чрезмерной физической жестокости насильника.

Кроме того, заявления о сексуальном насилии инициируются в результате:

1) ситуативной или ролевой виктимности, т.е. в случаях, когда жертва изначально не имеет личностной предрасположенности к **виктимному** поведению;

2) в случаях мести, шантажа, вымогательства материальных ценностей, желания материального возмещения морального ущерба со стороны истинной или ложной жертвы по отношению к преступнику или заведомо невиновному лицу;

3) добросовестных заблуждений в оценке происшедшего со стороны родителей малолетних или несовершеннолетних детей.

Из очевидных причин сокрытия полового насилия жертвами покушений и оконченных изнасилований можно, соответственно, выделить:

1) боязнь огласки, чувство стыда и некоторой степени своей вины, желание быстрее забыть обиду;

2) правовую неграмотность (незнание, что сексуальное насилие особенно покушение на изнасилование являются преступлениями, или незнание о возможности заявить) с ощущением беспомощности, растерянности, наблюдавшиеся, как правило, при насилии в чужих населенных пунктах, других странах, при отсутствии или наличии незначительных телесных повреждений, а также в подростковом возрасте;

3) недоверие правоохранительным органам и страх мести со стороны насильника (что, в принципе, взаимосвязано) - треть случаев;

4) самосуд - физическое наказание насильника при помощи друзей или родственников, иногда с материальным возмещением вреда потерпевшим;

5) другие причины.

Скорее всего, имеет место комплекс причинных факторов.

Выводы. Таким образом, исследованиями выявлено, что противоправному сексуальному насилию на европейской части России в течение жизни подвергается не менее 30% женщин, при этом данный вид преступности преобладает, в основном (более, чем в 90% случаев), в латентном состоянии.

Наиболее виктимным является возрастной период с 16 до 20 лет, а криминогенным - с 18 до 26 лет, т. е. репродуктивно полноценный возраст.

Отмечена выраженная сезонность изнасилований, связанная с периодом наибольшей солнечной активности, при этом большинство изнасилований совершается в ночное время и в жилых помещениях.

Среди насильников наибольшая доля приходится на малознакомых жертве лиц. Половина потерпевших в момент насилия находится в состоянии алкогольного опьянения.

В зарегистрированных случаях насилия как среди жертв, так и среди виновников преобладают выходцы из малообразованной среды, что может свидетельствовать о повышенной латентности сексуального насилия в относительно благополучных социальных группах.

Одним из наиболее важных факторов подачи заявлений об изнасиловании является чрезмерная физическая жестокость насильника.

* * *

По данным научной литературы, экстрасемейное сексуальное насилие отличается от внутрисемейного тем, что, в основном, ограничивается единственным эпизодом, но с большей степенью физического насилия, и чаще регистрируется в полиции, при этом жертвы мужского пола подвергаются большей физической травме.

Закономерности касаются и насильников. Установлено, что:

- сексуальные правонарушители достоверно чаще остальных граждан воспитывались в дисфункциональных семьях;
- они испытывали в детстве эмоциональное отвержение с гиперопекой и частыми, иногда чрезмерными физическими наказаниями;
- они испытывали жесткую дисциплину и минимум самостоятельности.

Имеется обратная зависимость между уровнем материального благосостояния и склонностью к совершению сексуального насилия: чем ниже доход, тем выше эта склонность. Бедность порождает психологические комплексы, связанные с низким уровнем самосознания, в том числе гомофобию и проблемы сексуальной идентификации. В свою очередь, это ведет к потребности самоутверждения через гипертрофированное (преувеличенное) мужское поведение. Утверждение значимости своего "Я" в своих глазах и своего окружения проще всего достигается путем насилия над более слабым.

Сексуальные насильники в общей своей массе имеют следующие характеристики:

- 1) более низкий интеллект, по сравнению с преступниками, совершившими ненасильственные преступления;
- 2) низкий уровень образования;
- 3) низкий социоэкономический статус;
- 4) склонны к злоупотреблению алкоголем, иными токсическими веществами;
- 5) они более подвержены социальной изоляции;
- 6) они более традиционны во взглядах на женщин (пуритане);
- 7) они имеют минимум сексологических знаний.

Учёные африканского континента лишь частично освещают проблему сексуального насилия, но насыщают её экзотическим содержанием. Так, **Камерун** заселён представителями более 60 народов, из них 35% - мусульмане, 58% - христиане, остальные придерживаются традиционных языческих верований. 25% случаев изнасилований в Камеруне происходит внутри семейств в результате традиционно низкого статуса женщин в африканском обществе и своеобразной фаллоκραтии отцов и дядей. Сексуальное нападение обычно совершается на детей, вступивших в возраст полового созревания, треть изнасилований совершается до достижения жертвой 10-летнего возраста. В зрелом возрасте изнасилованию подвергается лишь 7,8% женщин. Мальчики становятся жертвами полового насилия менее, чем в 5% случаев (как и в западных культурах), при этом дело редко доводится до суда: предпочтительны примирение в традициях своей веры или иное урегулирование проблемы, базирующиеся на экономических стимулах. Подобные традиции примирения мы наблюдали и у представителей малых народов Русского Севера.

По дополняющим картину данным других авторов, в Камеруне большинство насильников, изнасиловавших детей 7-15-летнего возраста,

были соседями, родственниками или друзьями семейства; изнасилования детей обычно происходили в бедных городских кварталах. В Адис-Абебе (**Эфиопия**) жертвами изнасилований также, главным образом, являются дети младше 15-летнего возраста, преимущественно малообразованные. В 42,9% случаев насильниками были незнакомцы, а в 27,1% случаев - соседи.



В основе сексуальных преступлений против детей, по единодушному мнению многих авторов, лежат культуральные влияния с доминированием мужчин в социальной жизни и общественном признании того факта, что мужчина не может управлять своими сексуальными желаниями, определённую роль играет и колдовство. Например, от представителей племени **Gusii (Кения)** заявлений о сексуальном насилии властям обычно не поступает, так как **Gusii** убеждены, что такое мужское поведение не является преднамеренным, виновник насилия не преступник - в момент насилия он был одержим духами или на него наведена порча соседями либо родственниками. То же самое наблюдается и в **Зимбабве**, где большинство сексуальных правонарушителей - известные или даже близкие ребёнку люди. К тому же, во многих африканских племенах (да и не только в Африке) существует поверье, что совокупление с девственным ребёнком избавляет от заболеваний половых органов, в том числе и от венерических болезней. Поэтому совершенно неудивительно, что половина случаев изнасилования детей обнаруживается через передачу инфекций, передающихся половым путем.

В **Benin (Нигерия)** основными жертвами изнасилования были девочки и девушки в возрастной группе от 6 до 19 лет, причём на долю девочек, не достигших 13-летнего возраста, приходилось 48,2%. Взрослые жертвы, в отличие от детей, подвергались почти в половине случаев (47%) групповому изнасилованию.

О влиянии на показатель насилия местных традиций красноречиво свидетельствует ещё один факт: в **Центральной Африканской Республике** почти 22% женщин в 1989 году сообщили, что их первый сексуальный акт явился результатом изнасилования.

Сексуальное насилие в странах Запада распространено не чаще, чем в государствах Восточной Европы, Африки, Азии, но более исследовано. Проанализированы и такие явления, как насилие над мужчинами и сексуальная преступность лиц женского пола. Так, обследование мужских жертв сексуального насилия в Лондоне показало:

- 60% их не достигли возраста 16 лет;
- 44% неоднократно подвергались сексуальному насилию;
- в 14% случаев насильник был известен жертве;
- анальный коитус имел место в 76% случаев;

- 23% жертв во время нападения боялись за свою жизнь;
- заявили же о перенесённом насилии в полицию только 15% потерпевших.



Зевси Ганимед. Древнегреческая керамика. Около 460г. до н. э. Археологический музей, Феррара

Для большинства лиц младше 16 лет это был первый сексуальный опыт, они менее всего были склонны сообщать о нём полиции.

В случаях сексуального насилия над взрослыми мужчинами в **Англии** (средний возраст жертв - 21,7 лет), они, как правило, были групповыми и сопровождалась анально-генитальными контактами. В 18% такое насилие повлекло за собой приобретение жертвами сексуально передающихся инфекций.

При анализе сексуальной преступности со стороны женщин в Англии установлено, что в 63% случаев их жертвами стали дети. 3% женщин были осуждены за

обычно мужское публичное проявление сексуальности - эксгибиционизм, 40% сексуальных преступниц привлекались к ответственности как соучастники мужского преступления.

На североамериканском континенте сексуальная преступность и, в частности, сексуальное насилие также достаточно хорошо изучена (намного лучше, по сравнению с другими странами), что, вероятно, лежит в основе относительно высоких показателей распространённости сексуального насилия в обществе. Кроме того, повышенному уровню сексуального насилия в **США** могут способствовать следующие моменты:

- негативные стороны высокого уровня урбанизации;
- миграционный образ жизни значительной части населения;
- этнокультуральные особенности;
- отличия законов разных штатов, определяющих показатели распространённости порнографии, сексуального неравенства мужчин и женщин, социальной защищённости;
- эффективность действия правоохранительных органов.

Так, по данным **FBI**, количество изнасилований на душу населения в штатах Аляска, Невада, Калифорния ежегодно регистрируется намного больше, чем в штатах Северная Дакота, Мэн и Айова. Изнасилованиям подвергаются, в основном, молодые незамужние англо-американки, при этом наиболее виктимным является возраст 16-18 лет. Изнасилования пожилых женщин старше 60 лет происходят менее, чем в 3% от всех случаев, при этом, как правило, жертва белая, а насильник - черный, что обычно связывается с комплексом расовой **неполноцен-**

ности; такое изнасилование, возможно, имеет в корне не сексуальный импульс, а необходимость самоутверждения. Наиболее криминогенный возраст, в плане сексуального насилия, в США - 16–19 лет. В научной литературе описан казуистический случай сексуального насилия над собственной матерью, оказавшейся в беспомощном состоянии, со стороны 8-летнего мальчика.

При сексуальном насилии над мальчиками и юношами в США только 14% жертв были чуть старше 18 лет, остальные имели меньший возраст. 59% жертв ранее в той или иной степени знали насильника, при этом, чем моложе была жертва, тем выше оказывался процент знакомства с преступником.

Как правило, сексуальное насилие над юношами и более старшими лицами мужского пола редко регистрируется правоохранительными органами. Заявления обычно поступают от жертв гомосексуального насилия лишь при получении ими угроз будущих расправ, заражения ВИЧ-инфекцией, сифилисом, при получении значительных телесных повреждений, а также при высоковероятных опасениях повторного насилия. Насильники чаще всего ранее были знакомы с жертвой, при этом пострадавшие, как правило, не думали о возможности гомосексуальной ориентации своего обидчика.

В случаях сексуального насилия над лицом мужского пола примерно половина насильников отрицает гомосексуализм, так как активное сексуальное поведение даже в гомосексуальном контакте многие считают мужским поведением. Групповое изнасилование женской или мужской жертвы может быть своеобразной попыткой доказать себе и окружающим своё "истинно мужское поведение", что возможно при латентных гомоэротических чувствах (латентном гомосексуализме). Групповое изнасилование часто рассматривается соучастниками как вполне правильное. Подсознательное чувство вины обычно оправдывается "провоцирующим" поведением жертвы, которая, например, была в короткой юбке, употребляла алкоголь, шла по улице поздно вечером и т. п. Такие случаи и в общественном сознании могут представляться так, что "санитары общества" справедливо наказали жертву за "аморальное" поведение. Примитивные представители культур бедности не терпят проявлений индивидуалистичности, отклонений от примитивных стереотипов поведения и мышления.

Научных данных о распространённости и ликах сексуального насилия в государствах **Центральной и Южной Америки** относительно мало. Это, вероятно, объясняется не отсутствием или незначительностью данной проблемы, а осторожностью учёных в вопросах, связанных с сексуальностью, так как эти страны традиционно являются оплотом католицизма, а население придерживается достаточно пуританских нравов, всегда препятствовавших научным сексологическим исследованиям. Некоторые данные всё же проливают свет на уровень сексуального насилия в латиноамериканском обществе, который и не может быть низким, так как снижению уровня насилия содействуют хорошие



Изнасилование. Неизвестный художник. XIX в.

социоэкономические условия жизни и высокий уровень образования. Так, в конце 1980-х годов в Сан-Антонио (**Мексика**) изнасилованию подверглось 11-16% университетских студенток, при этом уровень насилия имел зависимость от этнической принадлежности. Высший уровень инцидентности изнасилования приходится на этнически "белых".

Ещё выше уровень насилия в среде безработных и низкооплачиваемых, особенно над детьми, причём здесь крайне распространено внутрисемейное сексуальное насилие. В Мексике в таких семьях 5-14-летние мальчики находятся даже в большем риске сексуального нападения со стороны старших взрослых, чем девочки этого возраста. В мексиканских "кварталах

бедности" половое насилие со стороны подростков не поддаётся точному учёту, при этом значительная его часть совершается по отношению к знакомым им жертвам. Риск передачи половых инфекций в таких случаях определяется в пределах до 20%, а возникновения беременности - до 10%.

Молодёжной сексуальной преступности способствует упрощённость и стереотипность восприятия мужского и женского поведения, отношений полов, что выражается в молодёжной сексуальной культуре Латинской Америки понятиями "machos" (настоящий, стопроцентный мужчина) и "sluts" - "потаскушки" (сучки). В этой стереотипной модели сексуальной культуры увековечено гетеросексуальное мужское преобладание и культ сексуального насилия, которое должно являться неотъемлемым признаком настоящего "мачос". Несомненно, что для снижения уровня сексуального насилия в обществе необходима ломка этого стереотипа в сознании подрастающего поколения.

Необычайную остроту приобретает проблема изнасилования женщин и молодых мужчин солдатами в военных конфликтах, а также в поселениях беженцев. Изнасилование может быть использовано и используется даже как военная стратегия, как оружие этнического возмездия или "этнических чисток". Так в **Либерии** во время гражданской войны в 1989-1994 годах солдатами было изнасиловано не менее 15% молодых женщин, принадлежащих к другим этническим группам или политическим фракциям. Война в прежней **Югославии** сфокусировала общественное внимание на использование изнасилования как преднамеренной, гласно или негласно санкционированной стратегии в отношении этнически "нежелательного" населения. Изнасилования, использованные в качестве военной тактики сербов в **Боснии**, оказались очень мощным средством воздействия на жизненный уклад семей

пострадавших мусульман, их психическое состояние, социальные взаимоотношения внутри этнических групп. Случаи сексуального насилия (в том числе и гомосексуального) по отношению к местному населению со стороны представителей так называемых "силовых" структур РФ наблюдались в **Чеченской Республике**, есть многочисленные упоминания о них и в Интернете.

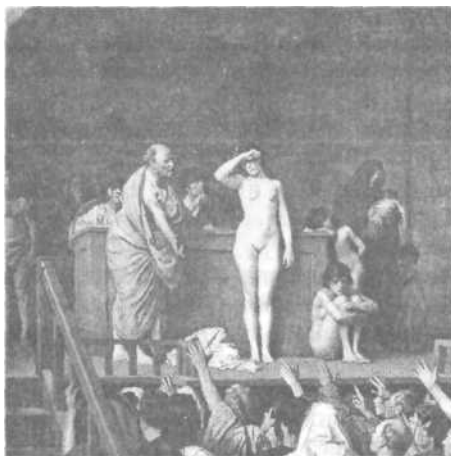
Внутришкольное сексуальное насилие также является острой, но обычно невидимой проблемой, требующей детального её изучения. К примеру, в общеобразовательных школах Волгограда сексуальное насилие в середине 1990-х годов находилось на уровне 4%. В Адис-Абебе к (столица **Эфиопии**) 5% школьников подвергаются оконченному изнасилованию в школах и 10% - покушению на изнасилование (85% жертв - старшеклассницы). Вероятно, подобное положение дел наблюдается в общеобразовательных школах и других стран, но мы более не встретили в научной литературе данных, **посвящённых** изучению этой серьёзной проблемы, требующей разработки соответствующих программ полового образования с обучением школьников правильным подходам к сексуальности и разьяснением ответственности за противоправные сексуальные действия.

Особое, практически неисследованное место в статистике изнасилований занимает супружеское насилие, насилие со стороны женщин и ритуальное насилие в сектах. Мы не касаемся здесь и важной, вечной правовой проблемы - гомосексуального насилия в местах лишения свободы.

Следует учитывать, что психическая травма у жертв сексуального насилия зачастую усугубляется неграмотными и нетактичными действиями сотрудников правоохранительных органов и медицинских работников. Представители правоохранительных органов иногда невнимательно и даже насмешливо относятся к заявлениям об изнасиловании. Там, где имеет место коррупция, жертвам насилия также трудно противостоять сложившейся системе. С другой стороны, коррумпированные сотрудники правоохранительных органов способны вымогать деньги у заведомо невиновных лиц, обвиняя их в сексуальных преступлениях. Эти обстоятельства могут способствовать нежеланию потерпевших доводить дело до суда.

Кроме того, неподготовленные в вопросах сексологии врачи и юристы могут находиться в плену своих сексуальных стереотипов, что способно приводить к заблуждениям относительно чужой сексуальности и оказывать психотравмирующее влияние на потерпевших. Таким образом, колебания количества зарегистрированных половых преступлений могут преимущественно определяться изменением практики реагирования жертвами и правоохранительными органами на такие преступления, а не их истинным уровнем.

Некоторые женщины, подвергшиеся изнасилованию, предпочитают обращаться за помощью первоначально или только к своим семейным докторам, но те зачастую бывают не в состоянии помочь им из-за



*Продажа невольницы (1884).
Жером Жан Леон (1824-1904).
Эрмитаж (СПб)*

отсутствия необходимых знаний, в результате чего биологические доказательства насилия бывают безвозвратно утрачены. Так, в Мельбурне (**Австралия**) при опросе женщин, посещающих врачей различных специальностей, выяснилось, что 13% оказались жертвами изнасилования или покушения на него, из них только 9% сообщили об этом врачу. В **Финляндии**, наоборот, большинство жертв сексуального насилия не сообщают о насилии в полицию и судебным медикам, а при наличии повреждений обычно контактируют с врачами общего профиля. Существует мнение, что к врачам жертв сексуального насилия заставляет обращаться наличие у

них каких-либо травм, опасение наличия половых инфекций или беременности. Но даже в государствах с развитым правоохранением около 20% изнасилованных не смогли получить от своих докторов никакой помощи по сохранению доказательств насилия.

Остается констатировать, что, несмотря на достаточно сильные этнокультуральные влияния, сексуальное насилие практически во всех странах мира имеет ряд закономерностей. Так, по литературным данным, наиболее виктимным (уязвимым) является подростковый и юношеский возраст, а криминогенным - период завершения полового созревания. Оконченному изнасилованию в развитых странах мира до наступления зрелого возраста подвергается в среднем около 13% женщин и 2-5% юношей, ещё столько же или несколько большее количество становятся жертвами покушений на изнасилование. Заявляют властям о сексуальном преступлении не более 12-20% потерпевших, а в некоторых странах, в том числе и в РФ, не более 5%, в основном, травмированные или инфицированные в процессе насилия, при этом наиболее латентными остаются внутрисемейные и гомосексуальные случаи насилья.

Анализ мест насилия, поведения потерпевших перед изнасилованием и других обстоятельств свидетельствует о значительной доле провоцирующего влияния со стороны самих пострадавших, что, возможно, зависит от наличия уже сформированной сексуальной девиантности и соответствующих внутренних предпосылок, подсознательной потребности насилия в структуре личности примерно у половины будущих жертв.

12.2. Психосоциальные предпосылки сексуально **виктимного** и криминогенного поведения молодежи

Изнасилование оказывает мощное воздействие на психику потерпевших с долговременными негативными последствиями вплоть до саморазрушительного поведения. Во многих случаях жертвенное перенесение изнасилования изначально является программным элементом уже сформированного и реализуемого саморазрушения, подсознательной потребностью жертвы, результатом имеющегося комплекса отклонённых сексуальных потребностей.

Общеизвестно, что истоки саморазрушительных тенденций находятся в детстве. Это применимо и к жертвам сексуального насилия, которые имеют достоверные отличия от представителей обоих полов из групп "условной нормы" по многим показателям социальной и сексуальной жизни.

У насильников прослеживается более **сильная половая конституция**, о чём могут свидетельствовать более раннее наступление ойгархе (в 13,2 против 13,7 лет у "условно нормальных" юношей), достоверно большая вовлечённость в мастурбацию, и её частота ($p < 0,01$), более ранний половой дебют и высокие уровни промискуитета.

Кроме того, у жертв и насильников наблюдаются **повышенные уровни осознанного гомоэротизма** и собственной бисексуальности (жертвы оконченных изнасилований осознают свою бисексуальность в 38,5% случаев, а насильники - в 28,6% случаев). Этот момент важен тем, что осознание собственной бисексуальности ввиду её изначальной, архаичной естественности может свидетельствовать о сильном влиянии на сексуальное поведение данных лиц комплекса скрытых архаичных потребностей, заложенных в биологическую основу.

Ощущение насильниками и жертвами насилия своей бисексуальности, следовательно, и некоторой своей феминности первыми и маскулинности вторыми способно приводить к полоролевому конфликту, способом "бегства" от которого может быть подчёркнутая компенсаторная гипермаскулинность у насильников и гиперфеминность у жертв насилия. С этой точки зрения акт сексуального насилия нужен обоим сторонам, так как совершается с целью Доказательств самим себе своей Мужской или женской состоя-



Похищение дочерей Левкиппа (1619—1620 гг.). Рубенс (1577—1640). Старая пинакотека (Мюнхен)

тельности в угоду бытующим в обществе сексуальным стереотипам. Представляется, что своевременное разрушение стереотипов в процессе полового образования могло бы сыграть роль в устранении этого криминогенного фактора.

Интересно, что в родительских семьях жертв оконченных изнасилований **уровень полового просвещения** был минимальный, по сравнению с лицами "условной нормы", что компенсируется ранним ознакомлением с порнопродукцией. Моментом, объединяющим жертв сексуального насилия и насильников, оказалось не только более **положительное восприятие порнографии**, но и достоверно более частое её использование ($p < 0,01$) нежели в группах "условной нормы".

Средний **возраст полового дебюта** у изнасилованных достоверно ниже ($p < 0,001$), чем у "условно нормальных" женщин.

Вредные привычки. Жертвы насилия достоверно чаще ($p < 0,001$) курят табак, употребляют спиртные напитки и различные токсические вещества, по сравнению с "условно нормальными" женщинами. Это позволяет говорить о прямой зависимости между количеством потребления спиртных напитков и виктимным сексуальным поведением.

Сексуальные девиации. 26,2% изнасилованных и 18,3% жертв покушений в тот или иной период жизни совершали половые акты за предварительно обусловленное материальное вознаграждение, т. е. prostituteировали.

Более половины жертв насилия, а также более 60% потенциальных насильников являются обладателями комплекса отклонённых сексуальных потребностей.

Физические наказания детей и эмоциональное отвержение их в семьях - основа для формирования отклонённого сексуального поведения, и поэтому они уже сами по себе оказывают виктимизирующее влияние. Наличие физических наказаний детей несёт в себе потенциальную опасность сделать часто наказываемых детей жертвами изнасилований, формирует садомазохистские наклонности, расширяет диапазон их сексуальной приемлемости.

Достоверно более широкий диапазон сексуальной приемлемости насильников и потерпевших от насилия, следовательно, и их сексуальных потребностей, делает маловероятной возможность удовлетворения этого диапазона (т. е. получения биологических удовольствий) по всем пунктам. Если рассматривать табакокурение, употребление алкоголя, наркотиков как поиск удовольствий, можно предположить, что указанные вредные привычки изначально призваны компенсировать недополучение биологических удовольствий и удовлетворения от сексуальной стороны жизни.

Таким образом, обладатель неудовлетворённых сексуальных потребностей склонен искать удовлетворения в искусственных стимуляторах, которые, в свою очередь, растормаживают девиантные влечения и делают их ещё более неудовлетворёнными. Кроме того, наличие и проявления сексуальных девиаций противоречат социальной норме, что ещё

в большей степени усугубляет неудовлетворённость девианта. Развивается и усугубляется по типу "замкнутого круга" комплекс сексуально-социальной неудовлетворённости, который относительно вредных привычек следует рассматривать как первичный, т. е. речь может идти о **синдроме первичной сексуальной зависимости** от нереализованных психосексуальных потребностей.

В поисках психосексуального удовлетворения жертвы сексуального насилия мастурбируют достоверно чаще, чем остальные ($p < 0,01$), склонны к мастурбаторным эксцессам, отличаются наличием ярких обсессивных мастурбаторных фантазий с элементами мазохизма и плюрализма, с присутствием выраженных внешних признаков маскулинности виртуальных партнёров, о чем было сказано в предыдущих лекциях.

Обращает на себя внимание, что более 40% жертв оконченного изнасилования имеют в анамнезе перенесённые половые инфекции (закономерный результат промискуитета), что необходимо учитывать при проведении судебно-медицинских экспертиз и решении вопроса о заражении венерическим заболеванием, избегая стереотипных взглядов на насильника как на источника инфекции. Наоборот, нередко происходит заражение насильников от своих жертв

17% изнасилованных подвергались развратным действиям до 14-летнего возраста. 18,5% их испытали сексуальное насилие неоднократно через 1–2-годовые интервалы, некоторые по 3–4 раза (напрашивается термин "серийные жертвы"). Всех их характеризует обязательное наличие комплекса сексуальных девиаций (среди которых выделяются садомазохистские наклонности и проституирование), что отмечается многими исследователями проблемы. Таким образом, отвечая на вопрос, является ли изнасилование парафилией, нельзя исключить, что жертвенное перенесение изнасилования в некоторых случаях может быть проявлением специфичной парафильной потребности - виктимофилии. Это обстоятельство, в свою очередь, поднимает требующие своего изучения вопросы об ограниченной вменяемости или невменяемости жертвы.

Факторный анализ. Основным фактором формирования сексуальности жертв оконченного изнасилования являются агрессивные стереотипы семейного воспитания, ведущие к формированию аутоагрес-



*Поругание Лукреции (Тарквиний и Лукреция) 1568–1571.
Тициан (Тициане, Вечеллио)
(около 1489/90–1576). Музей
Фитцвильям (Кембридж)*



*Eric Gill (1882–1940).
Англия*

сивности. Вторым по значимости фактором, оказывающим виктимизирующее влияние, является проблема сексуального партнёрского взаимодействия с отсутствием сексуального удовлетворения, аноргазмией, что, вероятно, служит **основой для высоких** уровней проституита.

Жертвы покушений на изнасилование имеют сходную с жертвами оконченных изнасилований структуру первого фактора психосексуального статуса. Структура второго фактора - внешних проявлений аутоагрессии указывает на саморазрушительные уровни индивидуальности. Выраженная индивидуальность в сочетании с сильным типом высшей нервной дея-

тельности способна, с одной стороны, выражено провоцировать сексуальное насилие, а с другой - предотвращать его.

Таким образом, на склонность к совершению сексуального насилия или возможность стать жертвой этого вида насилия большое влияние оказывают социально-негативные традиции внутрисемейного воспитания, благодаря которым у детей формируется саморазрушительное сексуальное поведение.

Вероятно, большинство жертв сексуального насилия, равно как и многие из насильников, имеют пагубную (аутоагрессивную) зависимость от своих "отклонённых" сексуальных потребностей, т. е. находятся в патосексуальном состоянии. Патосексуальное состояние внешне проявляется:

- 1) широким диапазоном сексуальной приемлемости;
- 2) частой мастурбацией с эпизодами эксцессов;
- 3) яркими обсессивными сексуальными фантазиями, компенсирующими отсутствие адекватного потребностям удовлетворения, нередко с элементами агрессии или откровенно садомазохистского плана;
- 4) положительным восприятием порнографии, с частым её использованием;
- 5) так называемыми вредными привычками, играющими компенсаторную роль в недополученных биологических удовольствиях.

Вышеперечисленные внешние проявления патосексуального состояния и психосексуальных особенностей жертв и насильников можно использовать как маркеры сексуальной виктимности и криминогенности.

От сексуального насилия невольно страдают обе стороны - жертва и насильник, так как насилие усугубляет уже заложенные в структуру их личности агрессивные и аутоагрессивные тенденции. Здесь надо

выделить внешние проявления саморазрушительных тенденций, которые сопутствуют виктимному и криминогенному поведению - это:

- 1) рано сформировавшиеся нарушения взаимоотношений с близкими, начиная с физических наказаний в детском возрасте;
- 2) большой диапазон сексуальной приемлемости;
- 3) промискуитет;
- 4) повышенные уровни мастурбации, алкоголизации, табакокурения, наркомании, суицидального риска;
- 5) социальная дезадаптация;
- 6) стереотипизация сексуальных реакций в подсознательных поисках испытанной ранее мощной психофизиологической разрядки;
- 7) пренебрежение морально-нравственными устоями общества и общественным мнением.

При этом аутоагрессивность (как насильника, так и жертвы) изначально, вероятно, является провокатором насилия, а в дальнейшем, лишь после состоявшегося нападения, - его результатом.

Анализ структуры преступных событий показывает биологическую подоплёку сексуального насилия. Принимая во внимание все указанные обстоятельства, можно сказать, что поведение и поступки многих жертв и склонных к насилию лиц подсознательно или может быть даже частично осознанно направляются на одностороннюю или взаимную провокацию сексуального насилия, создание благоприятных условий для его осуществления. Так как, вероятно, в некоторых случаях только оно и позволяет получить психосексуальную разрядку при стремительном всплеске архаичных инстинктов и подсознательных потребностей, причем не только преступнику, но и жертве, способно принести психофизиологическое удовлетворение не в фантазиях, а при межличностном взаимодействии. Однако ввиду социальных установок жертва далеко не всегда осознаёт это, воспринимая насилие как нарушение её прав, ущерб достоинству из-за расхождения фантазий с реальностью.

Структура личности жертв и насильников.

Результаты психологических исследований с применением тестов ММРІ (СМИЛ), Т. Лири, Ч. Спилбергера, Я. Стреляу также показывают достоверные отличия женщин, подвергавшихся сексуальному насилию, от остальных. Жертвы покушений на изнасилование, в свою очередь, достоверно отличаются от жертв оконченных изнасилований, которые по своим личностным характеристикам занимают промежуточное положение между жертвами покушений и "условной нормой".

Наиболее существенными и важными отличиями, приводящими к возможности завершения преступных событий половыми актами, являются высокие уровни ригидности (6-я шкала ММРІ) со снижением тревожности (7-я шкала) в личностных качествах жертв оконченных изнасилований (у жертв покушений всё с точностью до наоборот). Значимым моментом являются и отличия по 8-й шкале - индивидуальности (табл. 1).

Усреднённые профили жертв сексуального насилия и лиц из женской группы "условной нормы" по тесту ММРІ (СМИЛ), Т-баллы

Шкалы ММРІ	"Условная норма"	Жертвы изнасилований	Жертвы покушений на изнасилование
L	47,4+0,7	44,3+1,1 1**	46,7+1,3
F	63,0+1,2	68,1+1,4	68,1+2,2 1**
K	54,3+0,9	50,5+1,2 1*	52,6+1,5
1	55,4+0,8	54,5+1,3	57,3+2,0
2	57,7+1,0	56,9+1,4	55,0+2,2
3	52,2+0,9	50,3+1,6	55,3+1,8
4	58,7+1,1	65,3+1,5 1***	67,6+1,8
5	55,7+1,0	54,1+1,2	56,9+1,6
6	55,2+1,2	60,0+1,8 1**	57,2+2,5
7	55,3+1,1	56,2+1,4	60,8+1,9 1*
8	59,6+1,3	62,9+1,5	69,8+2,5 1*** 2*
9	59,1+1,1	66,1+2,1 1*	66,4+1,5
0	56,9+0,9	55,9+1,3	52,8+1,1

Примечание:

1 - сравнение показателей жертв сексуального насилия и лиц из группы "условной нормы";

2 - сравнение показателей жертв оконченных изнасилований и покушений на изнасилование.

Следует подчеркнуть, что жертвы сексуального насилия отличаются высокими уровнями индивидуалистичности, выходящими у подавляющего большинства жертв покушений на изнасилование (более 80% за пределы верхней границы нормы (Т 70), достигая в некоторых случаях уровней Т 100 и **110**. Относительно 7-й шкалы можно добавить, что детальный анализ по тесту Ч. Спилбергера показывает преобладать¹¹

личностной тревожности над ситуативной. Кроме того, выявлены достоверные отличия в процессах возбуждения и торможения в сторону их повышения у жертв покушений, а также большую подвижность нервных процессов у них в отличие от "условно нормальных" лиц. Жертвы насилия также менее скрытны и более импульсивны, по сравнению с представителями "условной нормы".

Анализ профилей ММРІ склонных к сексуальному насилию молодых людей выявил повышение у них показателей по шкалам 4 (импульсивность), 6 (ригидность), 8 (индивидуалистичность). Вероятно, это характеризует их тенденцию к эксплозивным (импульсивно-взрывным) реакциям в ситуациях, задевающих самолюбие и престиж личности. У лиц такого типа увеличен риск агрессивного поведения, как правило, имеется сложившееся убеждение в несправедливости и враждебности по отношению к ним окружающих, что является фундаментом для устранения чувства вины и оправдания своих агрессивных действий в их собственных глазах. Высокие уровни ригидности являются основой для формирования и устойчивости пуританских взглядов.

В то время как профили "условно нормальных" мужчин и женщин по многим шкалам ММРІ имеют достоверные различия, обнаруживается явное сближение профилей насильников и жертв сексуального насилия, без каких-либо достоверных различий. Это, с учётом вышеизложенных психосоциальных характеристик указанных групп, позволяет говорить о сходстве их структуры личности, а о жертвах сексуального насилия, в целом, - как об особом биопсихосоциальном феномене; а применительно к понятию "виктимность" - о преобладании личностной виктимности.

Тест межличностных отношений Т. Лири по оценке "Я - реальное" показал:

1) Жертвы оконченных изнасилований имеют достоверно более низкий коэффициент доминирования по сравнению с жертвами покушений на изнасилование ($p < 0,001$), по коэффициенту дружелюбия они практически не отличаются от лиц из группы "условной нормы". В целом, характеризуя все 8 октантов психограммы жертв изнасилований, можно сделать вывод о преобладании у них конформных установок, неуверенности в себе, податливости мнению окружающих, склонности к компромиссам, что, вероятно, и облегчает влияние насильника на свою жертву.

2) Жертвы покушений на изнасилование отличаются максимальным коэффициентом доминирования, по сравнению со всеми остальными



Изнасилование мифы (1820). Лонги (Италия)

($p < 0,001$), и минимальным "дружелюбия" ($p < 0,01$), обладают сниженными уровнями уступчивости и доверчивости, по сравнению с жертвами окончанных изнасилований и "условной нормой". Высокие значения 1-го октанта указывают на преобладание властно-лидирующего типа межличностных отношений на фоне низкой застенчивости и удовлетворительно выраженной способности к сотрудничеству с окружающими.

Анализ варианта Я - идеал показал, что все исследуемые группы женщин хотели бы видеть себя более доминирующими в межличностных взаимоотношениях и более Дружелюбными. Требовательная агрессивность у жертв изнасилований в идеале снижается, у лиц из группы "условной нормы" не изменяется, а у жертв покушений, напротив, повышается. Данный факт иллюстрирует большую потребность в неконформном поведении и склонность к конфликтным, противопоставительным (дисъюнктивным) проявлениям у жертв Покушений на изнасилование.

Оценка женщинами своих реальных половых партнёров продемонстрировала, что максимальным коэффициентом доминирования ($p < 0,01$) и минимальным - дружелюбия ($p < 0,001$) обладают партнёры жертв покушений на изнасилование. У партнёров жертв окончанных изнасилований на фоне выраженных стенических паттернов межличностных отношений (1-й и 2-й октанты) отмечаются тенденции к достаточно конформному поведению. У реальных партнёров жертв покушений на изнасилование стенические характеристики поведения явно доминируют при тенденции к низкой конформности. Характеристики реальных партнеров условно нормальных лиц занимают промежуточное место по сравнению с партнёрами жертв изнасилований и покушений на изнасилование: стенические тенденции компенсируются тенденцией к гармоничным отношениям с окружающими. Представители условной нормы" обоих полов вообще проявляют достаточно гармоничные сочетания своих характеристик, что, несомненно, указывает на подсознательный выбор постоянных партнёров по принципу зеркального копирования самого себя.

Своих идеальных половых партнеров женщины - жертвы изнасилований и покушений на изнасилование хотели бы видеть практически с теми же стеническими чертами, каковы присутствуют в собственном идеальном представлении женщины из группы "условной нормы" - с более выраженным Лидерством и уверенностью. В принципе, в идеале все группы женщин Стремятся к ещё большему доминированию своих партнеров, что, в отличие от животного мира, может быть обусловлено не только биологически но и социально. Следовательно, несмотря на современный, достаточно эмансипированный стиль жизни, женщины, в целой их массе, нуждаются в мужском покровительстве. Стоит заметить, что степень Идеальных притязаний к партнерам у женщин гораздо ниже по сравнению с требованиями к себе, что, возможно, заложено в биологических предпосылках женской психологии. Повышенная требовательность к партнёрам в животном мире затрудняла бы выполнение репродуктивных функций.

Склонные к сексуальному насилию мужчины в реальности имеют минимальный коэффициент доминирования при отрицательном коэффициенте дружелюбия, и эта реальность входит в явное противоречие с идеальными представлениями, в которых они хотели бы видеть себя социально более доминирующими, чем все остальные (в 8 раз). В этой же группе отмечается преобладание стенических черт реагирования над способностью к конформности. У лиц из группы "условной нормы" напротив отмечается отсутствие склонности к конфликтам, тревожности и болезненной недоверчивости в отличие от потенциальных насильников. Склонность к конформному поведению уступает стеничности. В данном случае также наблюдается психологическое сходство жертв насилия и насильников.



*Сон, навеянный полетом пчелы
вокруг граната замиг
до пробуждения. Сальвадор Дали*

Важно отметить, что в представлении "условно нормальных" мужчин их идеальные партнеры не имели существенных различий по отношению к реальным, т. е. наблюдается гармония реальности и идеала. А склонные к насилию лица по уровню конформности видят своих идеальных партнеров значительно менее конформными, чем в реальности. Это может быть объяснено:

1) биологической составляющей: архаичными неосознанными представлениями о партнере как о конкуренте, заставляющем самореализовываться и самоутверждаться посредством сексуального насилия и сексуальных способностей;

2) социальной составляющей - необходимостью самосохранения, что для обладателей деструктивных форм сексуальности возможно только при поддержке извне посредством партнёрского направления к нормативности поведения.

Сексуальная виктимность.

Вышеизложенное позволяет глубже подойти к осмыслению сексуальной **виктимности**.

По нашему мнению, виктимность можно определить как *жественную предрасположенность личностикпровоцированиюилиоблегчению преступного поведения против себя, созданию условий для совершения преступления или аутоагрессии.*

Виктимная личность обладает виктимным поведением - *специфическим типом поведения с подсознательным или частично осознанным провоцированием преступления против себя.*

К развитию виктимного поведения приводят виктимизирующие факторы - *личностно значимые моменты воспитания, образования, условий жизни человека, оказывающие своё виктимизирующее воздействие на него на подсознательном уровне.*

Поскольку существуют преступления на сексуальной почве, в частности, сексуальное насилие, логично выделить особый вид виктимности - сексуальную виктимность.

На основании анализа полученных нами данных, потенциальных и реальных жертв сексуального насилия можно подразделить на три основные группы по признаку обладания конкретным типом виктимности:

1) обладатели личностной сексуальной виктимности - сексуальные девианты с наличием или отсутствием отклонённого социального поведения;

2) обладатели ролевой сексуальной виктимности - лица без выраженной сексуальной девиантности с высоким социоэкономическим статусом, обитатели социального "дна", дети, беспомощные лица, случайные "жертвы-фетиши";

3) обладатели ситуативной сексуальной виктимности - все, случайно оказавшиеся во внезапно развившейся виктимно неблагоприятной ситуации.

В принципе, любой человек может стать жертвой сексуального насилия, но лишь треть женщин и незначительное количество мужчин становятся ими, причём пятая часть потерпевших подвергается изнасилованиям неоднократно. Это, как и всё вышесказанное, может свидетельствовать о том, что в сексуальной виктимности первую роль, как правило, играют личностные качества жертвы, которые провоцируют условия для развития преступления. Обладатели личностной сексуальной виктимности составляют наибольшую группу жертв сексуального насилия. Лишь изредка случайная ситуация, облегчающая сексуальное насилие, является первичной к процессу виктимизации; реже всего жертвами насилия становятся случайные люди.

Второй по численности жертв является группа обладателей ролевой сексуальной виктимности, которая обусловлена не структурой личности жертвы, а фетишистскими, педофильными и садистскими наклонностями насильника, при этом, вероятно, социальный статус, внешний облик жертвы, элементы её одежды и т. п. играют роль специфического сексуального фетиша, что согласуется с литературными данными. Кроме того, ролевая сексуальная виктимность может быть обусловлена повышенной доступностью жертвы при практически полной безнаказанности преступника (например, обитатели социального "дна", дети, беспомощные или зависимые лица).

Реже всего встречается ситуативная сексуальная виктимность, обусловленная попаданием во внезапно развившуюся криминогенную **СИ** туацию.

Выводы.

Таким образом, установлено, что жертвы насилия:

- достоверно чаще и более жестоко наказываются в детстве (особенно жертвы неоднократных изнасилований);
- достоверно раньше вступают в половую жизнь;
- раньше начинают мастурбировать и достигать оргастической разрядки;
- достоверно чаще мастурбируют, имеют яркие и разнообразные сексуальные фантазии с агрессивной техникой коитуса;
- достоверно раньше и чаще курят, употребляют спиртные напитки и различные токсические вещества;
- достоверно чаще меняют половых партнёров;
- имеют в несколько раз больший диапазон сексуальной приемлемости;
- в половине случаев обладают комплексом отклонённых сексуальных потребностей;
- характеризуются наличием выраженных мазохистских наклонностей (все, неоднократно подвергавшиеся сексуальному насилию);
- достоверно чаще заражаются инфекциями, передаваемыми половым путём (жертвы оконченных изнасилований);
- имеют достоверно повышенные уровни импульсивности, тревожности и индивидуальности (жертвы покушений на изнасилование);
- имеют достоверно повышенный уровень ригидности при низком уровне тревожности (жертвы изнасилований);
- проявляют активное сексуально провоцирующее поведение, прямо или косвенно подстрекающее (большинство жертв сексуального насилия, особенно покушений на изнасилование);
- в целом, имеют более сильный и подвижный тип нервной системы.

Жертвы покушений на изнасилование, в целом, ввиду своих личностных качеств, по нашему мнению, являются безусловными "провокаторами" насилия. Их конституционально заданные личностные качества, вероятно, являются предпосылкой для социально негативного восприятия, виктимности и, в то же время, способности избежать опасности в кризисной ситуации, в отличие от жертв оконченных изнасилований, находящихся по своим личностным качествам между жертвами покушений на изнасилование и представителями "условной сексуальной нормы".

Внешние проявления саморазрушительных тенденций (садомазохизм, беспорядочные половые связи, большой диапазон сексуальной приемлемости, мастурбаторная активность, вредные привычки), обычно сопутствующие виктимному поведению, следует рассматривать как вторичные по отношению к глубинным и не всегда реализованным психосексуальным потребностям лиц с сексуальными отклонениями. Сексуальная виктимизация или девиктимизация общества напрямую согласованы с ростом или снижением сексуальных отклонений внутри социума. По распространённости "отклонённых" сексуальных потребностей можно судить об уровнях сексуальной виктимности.

СЕКСУАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ МОЛОДЁЖИ В РОССИИ. ИНЦЕСТ, ПРОСТИТУЦИЯ

*"Разве ты не видишь, сколько у нас
гетер, и как за ними бегают,
и какие деньги они получают?"*

Лукиан

13.1. Сексуальное поведение молодёжи в России

Последние десятилетия в России характеризуются значительным ускорением полового развития подростков, что само по себе уже является фактором, приводящим к ранней сексуальной активности. Революционные социально-экономические преобразования в стране не исключают, а наоборот, предполагают существенные изменения молодёжной сексуальности с отходом от сексуальных традиций своих родителей, с переоценкой шкал духовных и сексуальных ценностей. Естественно, что сексуальное поведение существенно варьирует в зависимости от этнокультуральных влияний, возраста, образования, социального происхождения. Чем, когда и как проявляется сексуальная активность молодых людей в различных регионах страны? - вопрос малоизученный.

Тема сексуальной активности школьников в России является довольно закрытой. Это ведет к искаженным толкованиям подростковой сексуальности, ошибочным воззрениям относительно вопросов полового просвещения, сексуальных взаимодействий детей между собой и с взрослыми, различного рода заблуждениям, имеющим социальные и

правовые последствия. В последнее время, впрочем, как и прежде, педагоги, имея печальный опыт так называемого "полового просвещения" "перестроечного" и "постперестроечного" времени (с раздачей школьникам презервативов и пр.), весьма настороженно относятся к всякого рода попыткам просветитель-



Сельская школа середины XX в.

ской деятельности относительно вопросов сексуальности, предпочитая не замечать этой стороны жизни своих учеников. Позицию педагогов можно понять, так как "просветители", как правило, не могут предоставить научных обоснований направлений и методов внутришкольного полового образования с учетом культуральной, региональной и возрастной специфики, зачастую не имеют достаточного уровня соответствующих знаний. Слепое преломление иноземного, зачастую религиозно-пуританского и феминистского опыта просвещения относительно вопросов сексуальности по какой-либо одной программе может не соответствовать истинным потребностям подростков, проживающих в конкретном регионе России и принадлежащих к определенной этнической группе.

Внутрисемейное воспитание - процесс длительный и комплексный, с наличием многих составляющих, играющих свою роль в формировании не только социальных, но и сексуальных установок; при этом несомненно, что каждый социоэкономический уровень характеризуется своими особенностями.

Ввиду практически полного отсутствия исследований сексуального поведения современной молодежи в России, мы провели собственное исследование. Часть полученных данных целесообразно здесь представить.

Обнажение своего тела перед детьми противоположного пола не допускает практически 90% родителей, остальные прекращают это в период начала полового созревания детей (к их среднему возрасту 9 лет), что может быть проявлением подсознательного табуирования инцеста. Лишь в единичных семьях сохраняется постоянная практика обнажения взрослых детей или родителей перед уже взрослыми детьми, расцениваемая членами таких семей как вполне естественное явление. В 5% семей взрослые члены семьи (родители, братья, дяди, сестры) специально демонстрируют детям, преимущественно девочкам, свои половые органы и мастурбаторные акты.

Недостаток внутрисемейного и общеобразовательного (в рамках школьной программы) полового просвещения обычно заменяется суррогатными его видами - "дворовой" информацией и ранним ознакомлением с порнопродукцией. Так, в конце 1990-х годов до достижения 14 лет просматривали порнофильмы практически половина девочек и мальчиков. В начале 2000-х годов, по сравнению с концом 1990-х, отмечилось достоверное снижение возраста первого ознакомления детей с порнопродукцией, в среднем - к 11 годам.

К моменту появления менархе (первой менструации) или ойгархе (первого семяизвержения), с объяснением сути этих явлений, подготовлены 82% девочек и 42% мальчиков из относительно благополучной среды (к 11 и 12 годам, соответственно), причём лишь 2/3 девочек и 1/4 мальчиков получили эту информацию от родителей, остальные - от сверстников и из средств массовой информации (СМИ). Подавляющее большинство юношей не имеют знаний о предстоящих ойгархе, и зако-

номерно бывают испуганы данными явлениями. Тогда как подготовленные дети воспринимают рассматриваемые явления, как правило, спокойно и даже с чувством радости.

Отмечается преобладание наблюдений половых актов внутри родительских семей, причем в более раннем возрасте, чем вне семей, что можно объяснить стесненными жилищными условиями. Мастурбаторные акты и гомосексуальные контакты дети наблюдают (и нередко включаются в них), как правило, вне семьи, чаще в среде ровесников, например, в лагерях летнего отдыха, в подростковых коллективах, или случайно. В научной литературе имеются сведения, что не менее половины мальчиков, проживающих в детских домах и в интернатах, включаются в гомосексуальную активность.

Относительно вредных привычек следует отметить, что вовлечение во вредные привычки повышается с возрастом. Вместе с тем, школьники из пролетарской среды в 1,5 раза чаще злоупотребляют алкоголем, чем дети, стремящиеся к получению высшего образования. Среди токсических веществ на первое место вышло вдыхание паров бензина, растворителей, клея, нитрозмали, причем нами установлено преимущественное распространение токсикомании среди учащихся периферийных школ, выходцев из люмпен-пролетарской среды.

В группе школьников из пролетарской среды выявился достоверно более ранний возраст начала табакокурения - в 11 лет, чем в группе школьников, стремящихся к получению высшего образования (13 лет). Аналогичная картина наблюдается и относительно возраста начала употребления алкоголя - в 12 и в 16,5 лет, соответственно.

При сравнении школьников нами установлено наличие достоверных различий между представителями разных социоэкономических уровней. Так, представители пролетарской среды достоверно раньше начинают: курить, употреблять алкоголь, токсические вещества и наркотики, достоверно раньше вступают в половую жизнь.

При анализе возрастов начала половой жизни и первых половых партнёров обратил на себя внимание педофильный аспект с проявлением педофилии не только со стороны мужчин, но и со стороны лиц женского пола, что много чаще наблюдается в пролетарской среде.

Нами выявлены нередкие проявления гетеросексуальных и единичные - гомосексуальных противоправных деяний, предусмотренных ст. 134 и ст. 135 УК РФ. Причем, при вступлении детей в половую жизнь довольно часто отмечается существенная возрастная разница с их первым половым партнером. Например, 14-летний мальчик начал половую жизнь с 32-летней женщиной, 15-



*Друзья (1934).
Marx, Gerhard*

летний с 39-летней, 12-летний с 19-летней, 9-летний мальчик с 40-летней женщиной и т. п., но, в основном, половая жизнь 12-15-летних начинается с лицами, находящимися в возрасте от 18 до 25 лет.

10% школьников и 6,5% школьников вступают в половую жизнь в возрасте до достижения ими 16 лет с совершеннолетними партнерами (ст. 134 УК РФ). Кроме того, соответствующим, в основном гетеросексуальным предложениям с нарушением установленного законом та согласия подвергается 15% школьников и 6% школьников (ст. РФ). Изложенное может свидетельствовать о:

1) высоких уровнях, бытующих в нашем обществе, не только мужских, но и реализуемых женских педофильных потребностей, особенно в пролетарской среде;

2) нецелесообразно высоком "возрасте согласия" на сексуальную активность, установленном нашими законодателями.

Несомненно, что изменение тендерных ролей мужчин и женщин западных странах может привести к увеличению женской сексуальной преступности, поэтому нельзя недооценивать инцидентность сексуального злоупотребления мальчиками и девочками со стороны женщин.

Независимо от наличия или отсутствия реализации общеобразовательных программ полового просвещения, отмечается достаточно низкая информированность детей о механической сути и процессе полового акта, но достоверно более поздняя информированность о таких типичных явлениях сексуальной жизни, как половое насилие и сексуально передающиеся инфекции. Почти все школьники имеют отдаленные представления о явлениях, связанных с полом. При этом практически никто не знает, в какие дни менструального цикла женщина может забеременеть.

Заслуживает внимания источник получения вышеуказанной информации. В большинстве случаев дети получают ее из СМИ и от друзей. Содействие школьных учителей в получении указанных знаний минимально. Примечательно, но 6% девушек узнали о существовании сексуального насилия и о том, что их могут изнасиловать, из самого факта изнасилования (!). Образуется достаточно парадоксальная ситуация при отсутствии у детей возможности получать научно обоснованную информацию по вопросам пола, хотя бы из опыта психологических виктимологических тренингов, столь деликатная информация все же доходит до них в период начала полового созревания и даже раньше, но с комментариями "дворовых" просветителей или из порнопродукции. Из всего сказанного становится ясно, что противодействия торжеству общественных деятелей научно обоснованному половому возмужанию пользы обществу не приносят. Наоборот.

Юноши из пролетарских семей достоверно раньше девушек испытывают саморазрушительные потребности, 2% юношей и девушек предпринимали попытку самоубийства. Среди способов самоубийства преобладают нанесение резаных ран и отравления таблетками.



На скамейке.

Martin Van Maele (1907)

ми. Единицы совершают броски под автомашины и с высоты, пытаются повеситься.

Уровни пуританских воззрений с выражением "двойного стандарта" достоверно выше в семьях с меньшим образовательным уровнем. Обнаруживаются выраженное проявление пуританства и сексизма, нетерпимость к каким-либо отклонениям от социальных стереотипов у школьников и значительно больший либерализм у студентов выпускного курса университета.

Почти 10% детей получают удовлетворение от процесса мучения животных, а также совершают кражи или участвуют в грабежах.

Дети из семей с низким социоэкономическим уровнем, особенно мальчишки, в целом, имеют явную задержку полового созревания. Многие 15-16-летние мальчишки

внешне выглядят значительно младше своего календарного возраста. Так, из обследованных нами школьников — учащихся периферийных школ, ойгархе отсутствовало у четверти (!) юношей, достигших 16-17-летнего возраста. Это связывается с низким качеством жизни в целом и питания, в частности. Средний возраст появления менархе в настоящее время у русских девушек составляет 12,8 лет; ойгархе у русских юношей из благополучной среды - 13,6 лет, у остальных - 14,1 лет.

Многие дети начинают половую жизнь до завершения полового созревания и, как было показано выше, без каких-либо научно обоснованных сексологических знаний. Минимальный возраст начала вагинально-пенильных контактов с ровесниками или чуть старшими детьми соответствует 8-10 годам, минимальный возраст гетеросексуальной фелляции - 5 годам. Гомосексуальное начало половой жизни имеет место не менее чем у 1% девушек и 2,5% юношей. Началу генитальных контактов обычно предшествует более чем годовая практика петтинга у представителей обоих полов, при этом у юношей период практики петтинга в большинстве случаев длиннее, чем у девушек. Некоторые девочки начинают практиковать петтинг до 10 лет.

Многие школьники и школьницы начинают половую жизнь с 12-14 лет, в среднем - к 16 годам. Отмечается явное влияние социальной среды на возраст полового дебюта. Чем ниже социоэкономический уровень и стремление к получению образования, тем раньше дети начинают половую жизнь, при этом возраст начала половой жизни все время имеет выраженную тенденцию к снижению. Несовершеннолетние правонарушители начинают половую жизнь достоверно раньше (в среднем в 14 лет), чем относительно благополучные учащиеся профессионально-технических училищ (в 15,5 лет), а последние - дос-

товерно раньше, чем студенты (17 лет) и студентки (18,5 лет) вузов. Мальчики, в среднем, начинают половую жизнь на 1,5-2 года раньше, чем девочки.

Как говорилось, для 6,0% девушек первый половой опыт явился результатом гетеросексуального противоправного понуждения или насилия. Для сравнения: в конце 1990-х годов в г. Кемерово 6% девушек вступили в раннюю половую жизнь в результате насилия, в США – 6% среди обследованных студенток последнего курса университета; о 5% насильственного сексуального дебюта в России свидетельствует А.Н. Баранов с соавт. Такое множественное совпадение вряд ли случайное; вероятно, оно отражает существование определённых закономерностей явлений сексуальной жизни в схожих обществах. К примеру, в некоторых странах Африки этот процент выше в несколько раз.

В свое время А.М. Свядощ высказал мнение, что многие девушки начинают половую жизнь с орально-генитальных контактов, что позволяет им некоторое время сохранять анатомическую девственность. Нашими исследованиями установлено, что приоритет орально-генитальных и анально-генитальных контактов либо несколько преувеличен, либо в настоящее время отменён изменением общественных взглядов на необходимость сохранения девственности до брака. Так вагинальные половые акты раньше орально-генитальных контактов или почти одновременно с ними (разница менее одного года) начинают практиковать 91,5% девушек. 8,5% респонденток действительно вступили в сексуальную жизнь с орально-генитальных контактов, практикуя только их иногда несколько лет. Анально-генитальные контакты до начала половой жизни указанными способами обычно отсутствуют и вводятся в неё достоверно позже. При этом отмечается постоянная тенденция к снижению возрастов почти всех форм половой активности, начиная от 1990-х годов по настоящее время.

Услугами проституток в начале 2000-х годов пользовались:

1) 9,5% школьников из пролетарской среды, начиная с 13-14-летнего возраста, причем половина из них – многократно;

2) 5% школьников из благополучной среды, причем все – однократно;

3) 16% студентов (в среднем в 20 лет), многие из них неоднократно.

0,6% школьниц из пролетарской среды проституировали с 14-летнего возраста.

0,5% мальчиков из этой же среды занима-



Первый поцелуй Амура и Психеи (1789). Франсуа Жерар Давид (1770-1837). Лувр

лись гомосексуальным проституированием. 1% школьников из неблагополучной среды подверглись оконченному гомосексуальному насилию со стороны более старших совершеннолетних знакомых.

Из мотивов вступления в половую жизнь современных подростков, по мнению некоторых учёных, на первое место выходят любопытство, склонность к экспериментированию, самоутверждение, а также сильное половое влечение; чувство любви в качестве мотива начала половой жизни наблюдалось только у пятой части подростков и было более характерно для старших возрастных групп, о чём свидетельствуют и другие авторы. По нашим данным, среди основных причин начала половой жизни респондентами выделялся комплекс физиологической потребности с наличием влюблённости.

Анализ степени знакомства с первым половым партнёром показывает достоверно большую осмотριтельность у девушек; юноши, стремящиеся к получению высшего образования, также проявляют большую осмотριтельность.

2% школьниц из пролетарской среды беременеют до достижения 16-летнего возраста. Такие ранние беременности обычно закончиваются абортами или выкидышами.

Отход от патриархальной сексуальности и культивирование сексуальной независимости привели к распространению промискуитета (беспорядочной и частой смене партнёров) как современного стиля жизни, в некоторых случаях с тенденцией к меркантильности. Лишь 2,5% девушек и 1,0% юношей сохраняют девственность до вступления в брак. Среднее количество половых партнёров (с учётом девственниц и девственников) у студенток достигает 5, у студентов - 10. У вступивших в половую жизнь школьниц и школьников - 3 и 4, соответственно.

Одним из несомненных приоритетов современного студенчества является сексуальная независимость; большинство лиц, получающих высшее образование, стремятся сохранить её. Так, менее трети студентов и студентов выпускных курсов университета состоят в официально зарегистрированном браке, при этом большинство практикует "супружеские измены". Из наиболее существенных проблем брачной жизни респонденты обоих полов отмечают наличие бытовой неустроенности и затруднений психосексуального взаимодействия, лишь чуть более трети замужних и женатых удовлетворены своим браком. Около трети женщин проявляют фригидность той или иной степени выраженности.

У достаточно большого количества женщин способность к достижению оргазма находится вне коитальной активности, что, наряду с иными проблемами, в немалой степени было связано с недостатками внутрисемейного воспитания, выраженными влияниями пуританства, неумением психосексуального взаимодействия партнёров и наличием гомоэротических потребностей.

Подытоживая, скажем, что:

1) проявления пуританских воззрений с выражением "двойного стандарта", нетерпимость к каким-либо отклонениям от социальных сте-

реотипов достоверно выше у выходцев из семей с меньшим образовательным уровнем;

2) имеется практически полное отсутствие внутрисемейного и социально приемлемого общественного научного полового образования с его подменой суррогатными видами "просвещения", что может способствовать формированию деструктивного сексуального поведения, отклонённых психо-сексуальных установок, уровни которых **от**а**сто**чно высоки;

3) отмечается достоверно более поздняя информированность детей о негативных сторонах сексуальной жизни, чем о её формах и физиологических аспектах, прямо связанная с ранними сексуальными опытами, риском приобретения заболеваний, передающихся половым путём, развитием сексуальной девиантности, что в свете распространения HIV (СПИД), иных половых инфекций, а также сексуального насилия представляется негативным явлением, требующим консолидации заинтересованных социальных институтов;

4) присутствуют тенденции к отрицанию пуританской морали и либерализация сексуальных взглядов со сглаживанием "двойного стандарта" касательно гетеросексуальных отношений при достаточно выраженном сексизме по отношению к гомоэротизму;

5) отмечается зависимость возраста и обстоятельств сексуального дебюта от непосредственного социального окружения: с повышением образовательного уровня семей повышается возраст вступления в половые связи;

6) имеются достоверные различия между представителями разных социоэкономических уровней: представители низкого социоэкономического уровня достоверно раньше начинают курить, употреблять алкоголь, токсические вещества и наркотики, достоверно раньше вступают в половую жизнь, нередко с многолетней возрастной разницей со своими сексуальными партнерами, но при более позднем физическом созревании;

7) произошло распространение сексуальной независимости и промискуитета как современного стиля жизни;

8) имеется осознание своих гомоэротических потребностей не менее, чем 30% лиц женского пола, и более, чем 10% лиц мужского пола (подавляющее их большинство считает себя бисексуалами), поэтому Реальное наличие проявлений бисексуальности в обществе должно быть выше;

9) диапазон сексуальной приемлемости (следовательно, и уровня сексуальной девиантности) расширяется с повышением возраста;



*Любовь в непогоду (1866).
Simeon Solomon*

10) в обществе существуют высокие уровни реализуемых педофильных потребностей с нарушением установленного законом "возраста согласия", а также иных статей главы 18 УК РФ, в том числе и со стороны женщин, что особенно распространено в пролетарской среде.

13.2. Инцест

Проблема кровосмешения пришла к нам из матриархальной древности. В настоящее время в большинстве стран мира инцест осуждается общественной моралью и запрещается, а в части стран даже наказуется в уголовном порядке. Это касается и сиблинг-инцеста (по схемам "брат-сестра", "брат-брат", "сестра-сестра"). Сиблинг-инцест наказуем примерно в 20 странах мира. Однако в Российской Федерации, как и в большинстве стран, не установлено уголовно наказуемых запретов на кровосмешение. Кровосмесительная связь становится уголовно наказуемой лишь при нарушении норм, содержащихся в статьях 131-135 УК РФ. То есть в одних случаях инцест не нарушает чьих-либо прав, а в других случаях он может принимать форму сексуального насилия. Феномен инцеста требует всестороннего рассмотрения потому, что его познание дает нам возможность не только увидеть распространенность внутрисемейного сексуального насилия, но и понять причины, а также последствия насильственного или добровольного кровосмешения, наметить пути профилактики связанных с ним негативных психосоциальных явлений.

Распространённость инцеста мало изучена. Вероятно, внутрисемейное насилие и непроступное инцестуозное поведение не такая уж и редкость, но большинство случаев так и остаётся семейной тайной. При-



*Лот с дочерьми (1635).
Франческа Фурини (1603—1646).
Музей Прадо (Мадрид)*

чем, жертвы мужского пола более склонны скрывать случившееся, чем жертвы женского пола. Считается, что виновниками инцеста обычно бывают мужские члены семьи, общественности чаще становятся известными преступные случаи отцовско-дочернего кровосмешения. Некоторые авторы считают, что преступления более склонны совершать отцы, а другие – биологические отцы. Такие расхождения исследователей во мнениях, вероятно, культурально обусловлены и предопределялись социальной средой, в которой проводился конкретный опрос.

В 1980-х годах в США факты кровосмешения между детьми и родителями имели место в 10% семей,

современные данные подтверждают это. Но относительно пуританского общества не всегда бывает понятно, в чем конкретно проявились "сексуальные ласки" или "элементы инцеста" со стороны близких. Различие культуральных подходов, наличие существенной разницы уголовных законодательств различных стран не позволяют сделать категоричный вывод о преступности этих ласк, а под элементами инцеста нередко понимаются обычные бытовые обнажения тел, например, при переодеваниях.

В Новой Зеландии распространение инцеста встречалось в **13%** случаев. В Финляндии девушки признавали сексуальные опыты с отцом или отчимом более чем в **5%** случаев (с их биологическим отцом - **2%** и **3,7%** - с отчимом). Примерно **10%** от всех инцестных случаев может приходиться на связь "дед-внучка". В таких случаях дед нередко начинает инцестные отношения ещё со своей дочерью. Так, **60%** матерей детей, пострадавших от сексуальных правонарушений со стороны деда по материнской линии, сообщили, что сами являлись его жертвой в детском возрасте. Средний возраст потерпевших от родительско-дочернего кровосмешения, по наблюдениям жертв инцеста в психиатрической клинике, составил **12 лет**.

Относительно сексуального соблазнения матерями своих сыновей в научной литературе имеются немногочисленные сведения. На содержание сообщений накладывает отпечаток специфика профессиональной деятельности автора, что предопределяет некоторые информативные расхождения. Так, К.С. Faller, наблюдавший **40** женщин, преимущественно матерей из бедных, малообразованных семей, вовлекших детей в свою сексуальную активность (нередко это был групповой секс в семейной полиинцестной ситуации), установил, что **50%** их имели психические заболевания или олигофрению в стадии дебильности, более **50%** находились в алкогольной или наркотической зависимости; средний возраст этих женщин немного превышал **26 лет**, а средний возраст жертв приближался к **7 годам**, **2/3** жертв были девочки. По другому сообщению о сексуальных сношениях **7** матерей с сыновьями (начало сексуальных отношений относится к подростковому возрасту сыновей), все матери признаны психически здоровыми и вменяемыми.

А. Banning считает, что изменение половых ролей мужчин и женщин в западных странах может привести к увеличению женской сексуальной преступности, поэтому нельзя недооценивать сексуального злоупотребления мальчиками и девочками со стороны женщин. В любом



*Мать и сын.
Gerard Marot (1950-e)*

случае, инцест по типу "мать-сын" (причем нередко с изначально положительным его восприятием со стороны незрелого сына) встречается реже, чем иные его типы. В своей практике мы встречались со случаями изнасилований сыновьями пожилых матерей, а также с добровольным заместительным сожительством матерей с взрослыми сыновьями-инвалидами. Существует мнение о негативных психосоциальных последствиях материнско-сыновьего инцеста даже при его положительном восприятии обоими участниками. Схема инцеста "мать-дочь" встречается как казуистика и описана у Р. Крафта-Эбинга.

Наиболее распространен добровольный сиблинг-инцест. По мнению некоторых авторов, добровольные сексуальные отношения между братом и сестрой более распространены, чем инцестные отношения между детьми и родителями, и менее травматичны.

Считается, что к исследованиям тела друг друга и к краткосрочным добровольным половым актам братьев и сестёр следует относиться спокойно, как к части нормального познавательного процесса, сексуального экспериментирования. Социально здоровые дети не задерживаются на этой стадии изучения жизни. Патология налицо, если такая связь затягивается, и старший партнёр начинает управлять своим братом или сестрой; кроме того, речь о сексуальном преступлении может идти при большом возрастном различии юных инцестуозов (более 5 лет), при использовании силы, угроз или зависимости. Инициаторами сиблинг-инцеста обычно являются мальчики-подростки, в единичных случаях - девушки в возрастном интервале 13-17 лет. В четверти всех случаев старшие братья и сёстры, чаще всего подростки, применяют к младшим насилие.

Опрос около 800 студентов американских колледжей выявил следующее:

**Внутрисемейные сексуальные контакты
между братьями и сестрами от гениталь-
ных игр до полового акта признали**

15% девушек

10% юношей

При другом анонимном опросе, проведённом среди студентов колледжей США, 5% сообщили о каких-либо добровольных сексуальных опытах в детстве и в подростковом возрасте с братом или сестрой. Как правило, негативное влияние таких добровольных детских опытов отсутствовало.

Юноши, совершившие сексуальное нападение на более младших членов семьи, сообщали о значительных родительских разногласиях в их семьях, эмоциональном отвержении их родителями, строгих физических наказаниях, выраженном душевном дискомфорте.

R.V. Weeks своими исследованиями установил, что кровосмешение "брат-сестра" имеет самую частую встречаемость на средних и верхних социоэкономических уровнях и, вероятно, наименее психологически травматично, практически не отражается на психосексуальных установках в последующей жизни.

В отличие от сиблинг-инцеста, отцовско-дочернее кровосмешение распространено в более низких социоэкономических уровнях, как правило, в многодетных, патриархальных семьях из социальных низов (например, 70% инцестуозных отцов в Северной Ирландии являлись безработными, большинство из них отличалось асоциальностью). Оно весьма травматично в плане последующих психосексуальных установок, что может выражаться в виктимном поведении, извращении сексуальных чувств, сексуальных дисфункциях во взрослой жизни. Подобная зависимость инцеста от традиционных патриархальных установок и социоэкономического уровня наблюдается и в странах Востока, например, в китайской культуре Гонконга.

Есть мнение, что проблемность инцестных семей берёт своё начало в психосоциальной дезадаптации родителей, в той или иной патологии психики, а также в алкогольной или наркотической зависимости. Исследования показали, что отцы, совершившие инцест, сами в детстве нередко являлись жертвами сексуальных злоупотреблений.

При анализе семей с длительными инцестными связями по типу "отец-дочь" установлено, что кровосмесительные отношения постепенно становятся стабильной частью семейной жизни. Дочери - жертвы отцов - обычно запуганы, покорны, безвольны. Их матери также пассивны, безвольны, делают вид, что ни о чём не догадываются и ничего особенного не происходит; фактически всем своим поведением они отказывают дочерям в помощи. Отцы в таких семьях доминируют, часто



*Распутная дочь (1796).
Норткот Джеймс (1736—1841)*

используют угрозы, физическую силу, импульсивны, не терпят противоречий. В целом, **инцестуозное** семейство **можно рассматривать** как дисфункциональное.



Например, в нашем случае 14-летняя девочка самостоятельно заявила участковому милиционеру, что её на протяжении двух лет насилует отец. Девочка пыталась жаловаться матери, но та делала вид, что ничего не понимает, и заставляла ребёнка молчать. При судебно-медицинской экспертизе были обнаружены морфологические и биологические доказательства недавнего анально-генитального контакта, а также вазелин на половом члене преступника и в периаанальной области жертвы.

Другие авторы также обращают внимание на недостаток материнской поддержки жертв отцовско-дочернего кровосмешения. Вполне вероятно, что многие матери догадываются о сексуальном характере отношений супруга с дочерью, но по различным причинам делают вид, что не знают об этом. Однако предположение, что дети, **включённые в инцестную связь** со старшими лицами, являются лишь пассивными участниками такой связи - явное упрощение сложной ситуации. Дело в том, что подростки иногда сами склонны к сексуальным провокациям, находят такую связь вполне удовлетворительной и под её влиянием часто сами становятся сексуально активными.

Психосоциальные последствия инцеста "родитель-ребёнок" обычно неблагоприятны, накладывают отпечаток на всю последующую сексуальную жизнь. Инцестное насилие порождает массу разноплановых проблем, разрешение которых иногда требует коренных мер. Так, в США в 1980-х годах ежегодно отмечалось более 300 тысяч побегов из дома; более половины из них были вызваны половыми притязаниями родителей. При анализе данных, полученных от детей, убежавших из дома, выяснилось, что 38% мальчиков и 73% девочек стали жертвами внутрисемейных сексуальных преступлений. Большинство из них чувствовали себя душевно опустошёнными, высказывали суицидальные мысли, испытывали страх перед взрослыми мужчинами, предпринимали попытки самоизоляции от общества.

L.B. Schlesinger сообщил об убийстве 16-летним юношей своей матери, прежде занимавшейся с ним кровосмесительным сексом. После убийства путём удушения юноша совершил с трупом пенильно-вагинальный и анально-генитальный контакты.

Кровосмешение обычно воспринимается детьми эмоционально, как предательство, наносящее большой душевный ущерб, порождающий низкие уровни в установке социальных связей, депрессию, булимию, тревожность, низкое самоуважение, неуверенность, сексуальные дисфункции во взрослой жизни, аутоагрессию с последующей ранней алкоголизацией и злоупотреблением сильно действующими веществами. Отмечено, что семейная дисфункция и связанные с ней ранние инцестные опыты влекут за собой развитие сексуальных отклонений в зрелом

возрасте, при этом выраженность отклонённого сексуального поведения напрямую связано с длительностью инцестных отношений. Женские жертвы неоднократных актов внутрисемейного сексуального насилия в детском и подростковом возрасте в последующем гораздо чаще имеют сексуальные дисфункции с отсутствием оргазма, чем жертвы однократных актов инцестного насилия и лица, не подвергавшиеся насилию.

Нашими исследованиями подтверждено мнение о дисфункциональности семей инцестуозов. Так, инцестуозы достоверно чаще подвергаются частым и чрезмерным физическим наказаниям со стороны родителей, чем остальные дети. Кроме того, прослеживаются эмоциональный дискомфорт, низкие уровни полового просвещения в семьях инцестуозов, и более раннее ознакомление таких детей с порнопродукцией, по сравнению с семьями "условно нормальных" лиц.

Обращает на себя внимание высокий уровень осознания инцестуозами собственных гомозеротических потребностей и обязательное, стопроцентное наличие комплекса иных девиантных и парафильных влечений, при этом в женской группе инцестуозов преобладают садомазохистские тенденции (50,0% случаев). Кроме того, отмечается наличие выраженных саморазрушительных тенденций, внешне проявляемых промискуитетом, повышенными уровнями табакокурения, алкоголизации и диапазона сексуальной приемлемости. У женских инцестуозов выражен синдром неразличения сексуального объекта, о чем свидетельствует тот факт, что 20% женских инцестуозов вступали в сексуальные контакты с собаками, 50% в дальнейшем проститутировали.

Высший уровень риска подвергнуться противоправным сексуальным нападениям также приходится на долю женских инцестуозов - 80% их в той или иной форме подвергались противоправному сексуальному насилию, при этом внутрисемейное насилие имело место в 37,5% случаев (со стороны братьев, отцов, деда), остальные инцестуозы - жертвы экстрасемейного насилия. Возраст, в котором девочки подвергаются внутрисемейному изнасилованию, колеблется в диапазоне от 10 до 14 лет, при этом насильственный инцест в большинстве случаев пролонгирован по времени. Иногда инцестуозное насилие с течением времени приобретает характер добровольности.

Средний возраст дебюта инцестной связи в мужской и женской группах, по нашим данным, составляет 14,5 лет. Дебют гомосексуального сиблинг-инцеста у мальчиков приходится на возраст 11-14 лет, связан с началом полового созревания. Как и в случаях насильственного инцеста, в случаях добровольности также отмечается преобладание длительных связей.

Таким образом, выявлено преобладание добровольного гетеросексуального сиблинг-инцеста. Последствиями не только насильственно, но, что очень важно, и добровольного инцеста являются виктимизация и аутоагрессия, проявляющиеся расширением диапазона сексуальной приемлемости с садомазохистскими тенденциями, промискуи-

тетом, повышенной инцидентностью сексуального насилия, увеличением уровней табакокурения и алкоголизации. Вышеизложенное необходимо учитывать не только в деятельности врачей, юристов, педагогов и социальных работников, но также и при разработке комплексных мероприятий по предотвращению сексуального насилия в обществе.

13.3. Геронтофилия и граофилия

Геронтофилией считается сексуальное влечение к старикам, а граофилией - влечение к старухам. Однако не надо представлять себе образ дряхлого, старческого тела. Влечение может быть направлено на объект много старше по возрасту, но еще находящийся в расцвете своих сил и возможностей. Например, двадцатилетнюю девушку в силу ее индивидуальных свойств личности и причин не привлекают половые контакты со сверстниками. В качестве сексуальных партнеров ее более привлекают только мужчины и старше, и опытнее, например, 40-50-летние. Правда, в некоторых случаях при этом нельзя исключить меркантильный интерес. То же самое встречается и среди юношей.

Специалисты объясняют эту форму полового поведения следующими факторами:



Влюбленные.

Греческая краснофигурная керамическая роспись (ок. 520-490 гг. до н. э.).

Неаполь

ских или мазохистских наклонностей младшего сексуального партнера.

- фиксации либидо на объекте, похожем на мать или отца;
- неудовлетворенностью девушек половыми контактами с молодыми людьми из-за их полового эгоизма, недостаточности внимания и ласки, ускоренной эякуляции, большой сексуальной потребности и т. д.;
- инфантильностью младшего полового партнера с подсознательным поиском "партнера-опекуна";
- сексуальными комплексами относительно своих сексуальных способностей, в результате чего появляется страх перед энергетикой молодости;
- в ряде случаев садомазохистскими наклонностями женщины;
- "совращением" в детском **возрасте** немолодыми людьми.

При геронтофилии или граофилии иногда бывает опасность причинения телесных повреждений и вреда здоровью из-за садист-

13.4. Проституция как форма сексуальной эксплуатации

Большинство авторов, изучавших историю проституции, выделяют три формы ее существования в историческом аспекте:



Первые две формы не могут быть отнесены к проституции в полном смысле этого слова (как к продаже своего тела за деньги каждому желающему для удовлетворения его половой потребности), поскольку выполнение этих действий предписывалось обычаями, правилами поведения, религиозными культами и санкционировалось господствующей моралью. Тем не менее, эти своеобразные формы существования и распространения проституции играют важную роль в осмыслении сущности этого явления.

1. Проституция гостеприимства берет начало с древнейших времен, когда достойный прием гостя считался священным долгом. Хозяин дома обязан был принять чужестранца, даже своего врага, предлагая ему все лучшее, что у него есть. Такой прием способствовал развитию торговых отношений, налаживанию связей между народами. Поэтому купцов и сопровождающих их людей принимали с особым почетом и уважением, стараясь заинтересовать их в дальнейших торговых связях. Обычай гостеприимства, заключавшийся в предоставлении гостю крова, пищи и бытовых услуг, дополнялся обязанностью хозяина предложить гостю для сексуальных утех свою сестру, жену или дочь. Этот обычай получил широкое распространение, укоренился в сознании людей, существовал на всех континентах, в том числе и до недавнего времени у народов Крайнего Севера, в Сибири. Отказ гостя от подобного предложения расценивался как оскорбление хозяина и предлагаемой ему женщины.

Существование обычая гостеприимства подкреплялось также поверьем, что рожденные от связи с чужеземцем дети должны отличаться

необычайной силой, красотой, здоровьем и прочими лучшими качествами. Конечно, такой обычай существовал у малых народов как выражение архаичного противодействия вырождению, стремление к улучшению генофонда.

2. Религиозная проституция подразделяется на два вида:

1. Однократная религиозная проституция в честь какого-либо божества заключалась в принесении в жертву божеству целомудрия девушки, которая, соединяясь с телесным символом божества, лишалась своей девственности.

2. Постоянная религиозная (храмовая, культовая) проституция была распространена в Древнем Вавилоне и других городах Междуречья, в Древнем Египте, Финикии, Карфагене, Армении, Персии, Палестине. Ею занимались специальные жрицы. Половой акт совершался на алтаре и был посвящен богине - покровительнице храма. Отголоски культовой матриархальной проституции можно найти и в наше время, о чем уже было сказано в предыдущих лекциях. Но проституирование в то время не было простым товарным обменом секса на деньги, оно мотивировалось религиозными соображениями и строго регулировалось обычаями.

3. Меркантильная проституция сформировалась постепенно с VI века до н. э. в основном на берегах Средиземного моря, где к тому времени уже образовались крупные портовые города и центры торговли, через которые осуществлялись все связи Европы с Азией и Африкой. При этом, наряду с женской, всегда была распространена мужская проституция. Она распространена и сейчас, но менее изучена.

Во все времена и у всех народов любовь, в том числе и мужская, подростковая продавалась за деньги или за подарки (на античных чашах подарки символизируют сумки, петухи, зайцы), и так будет всегда. Еще Гомер рассказывал об интенсивной торговле мальчиками, которых привозили финикийские мореплаватели, чаще всего, похищая их, чтобы заполнить гаремы по берегам Средиземноморья.

Насколько распространена была мужская проституция в Афинах времени Солона, ясно из того факта, что этот великий государственный муж, поэт и мудрый философ не только законодательно запретил педерастию для рабов, поскольку эта самая свободная манифестация мужского самоопределения разрешалась лишь сво-



Гетера и юноша (480-470 гг. до н. э.). Древнегреческая керамика. Музей Дж. Пола Гетти (Лос-Анжелес)

бодным гражданам (законодатель считал, что превосходство свободно-рожденного не должно принижаться интимными отношениями с рабами), но и ввел наказание для тех, кто торговал своей красотой.

В мужской проституции видели опасность того, что всякий, кто продает свое тело за деньги, может с легкостью пожертвовать и общими интересами государства. Элиан сообщает и об общественном регулировании подобных отношений, исходя из чувства нравственности и справедливости. Так, спартанские эфоры (судебная коллегия), узнав, что один красивый юноша предпочел бедному, но очень порядочному воздыхателю богача, приговорили юношу к денежному штрафу, карая слабость к деньгам денежным наказанием. В то же самое время, к женской проституции греки относились как к должному.



Мужчина, соблазняющий мальчика. Древнегреческая керамика, VI в. до н. э.

Профессиональные проститутки мужского пола назывались hetaeresis или hetaerea, а продавать себя за деньги - hetaereen.

В Древнем Риме большинство проституток были рабынями и содержались в многочисленных борделях, которые рассматривались как средство поддерживать чистоту семейной жизни. В Римской империи куртизанки имели специальные лицензии и платили налоги. Нападки на проституцию как социальный институт начались с возникновением христианства, усилились в XVI веке в связи с распространением в Европе сифилиса.

С установлением христианства проституция не исчезла. Она как явление выжила и в мусульманских странах. Проституция проникла даже в монастырские кельи как женские, так и мужские. Мы уже не говорим о таких древних и интереснейших в аспекте нашей темы цивилизациях, как Китай и Япония.

Существует укоренившееся в общественном сознании и подтвержденное в научной литературе мнение, будто большинство проституирующих - жертвы обстоятельств, они малограмотны и начинают торговать своим телом из-за бедности. Так, в Индии в конце 1980-х годов только 8% проституток умели читать и писать, а проституцией они стали заниматься по причинам материальной нищеты, их доход за ночь обычно колебался от 10 до 30 рупий (примерно от 30 центов до 1 доллара). В тайской культуре родители специально готовили своих детей к проституированию для материальной поддержки семьи.

Среди проституирующих наблюдается спектр невенерических заболеваний, передающихся половым путём, причём уровень этих заболе-

ваний у них значительно выше, по сравнению с четырьмя классическими венерическими болезнями. Так, в постсоветской Латвии распространённость гонореи, сифилиса, бактериальных vaginosis, trichomoniasis и ectoparasites обнаруживалась соответственно в 10,2%, 15,7%, 68,2%, 35,5%, 15,9%; отказ от использования презервативов является общим правилом. Десятая часть простиитуирующих использует наркотики.



*В борделе. Гравюра
неизвестного художника
XVII в.*

Относительно лиц, посещающих прости-
туток или вызывающих их к себе, существует немалый научный пробел. Достоверно установлено, что многочисленные визиты к проституткам обычно связаны со злоупотреблением алкоголем. В общей сложности 26% университетских студентов в Южной Корее посещают проституток, практически всегда этому предшествует алкогольное опьянение. 1 Типичными клиентами североамериканских проституток в 1970-х годах являлись женатые мужчины средних лет со средним школьным образованием, имеющие высокое самоуважение, без осознания своих психосексуальных проблем. По данным С.В. Ильиной и И.В. Калугина, у русских клиентов прости-
туток часто имеются психолого-психиатрические проблемы. Так, их исследования обнаружили обсессивно-компульсивный тип личности у 50% мужчин, посещающих прости-
туток, агрессивность проявили треть респондентов.

Практически во всех странах мира, кроме мусульманских, существует проблема уличных детей, которые со временем пополняют ряды проституток. Более чем половина уличных мальчиков допускают возможность совершения с ними каких-либо гомосексуальных действий со стороны взрослых за вознаграждение или для защиты, многие из них подвергаются гомосексуальному насилию, причем чаще со стороны более старших детей.

Менее известно про простиитуирование детей из относительно благополучной социальной среды. Несколько осветил проблему анонимный опрос 10812 учеников общеобразовательных школ г. Осло (Норвегия), при этом выяснилось, что 1,4% их простиитуировало более трёх раз, при этом мальчики включались в простиитуцию (гомосексуальную) чаще девочек и с более раннего возраста, в среднем с 12,6 лет, тогда как девочки в среднем начинали простиитуировать с 14,1 лет.

Мужская простиитуция как гетеро-, так и гомосексуальная, вероятно, распространена не менее, чем женская, но менее изучена. В любом большом городе есть места, так называемые "плешки", где можно познакомиться с лицами мужского пола, в том числе с подростками или

юношами, готовыми к различным вариантам гомосексуальных контактов за некоторое материальное вознаграждение. При этом сумма вознаграждения может колебаться от бутылки пива до 100\$. "Плешки" являются достаточно опасными местами как для "клиентов", так и для prostituteующих.

\ Проституирование инициируется под влиянием ряда факторов:



Бордель. Гравюра неизвестного художника XVII в.

1. Психоматериальный фактор. Как правило, экономический фактор является одним из основных, инициирующих проституирование. В социальных низах экономический фактор в занятии проституцией обычно выступает на первое место среди других мотивирующих факторов. Однако во многих исследованиях материальный доход на момент проведения опроса у проституток и "условно нормальных" женщин не имел достоверных различий. В четверти родительских семей prostituteующих студенток доход даже был выше среднего. Выявлена высокая степень зависимости между психологическим настроением на проституирование и материальным положением в родительских семьях реальных проституток. Парадоксально, но чем выше был материальный достаток, тем сильнее выявлялась зависимость.

Таким образом, причину проституции нужно искать не столько в нужде, не просто в материальной необеспеченности или невысоком социальном положении проституток, что было бы неоправданным упрощением, а в том, как эти обстоятельства отражаются в структуре личности девушек. Они часто испытывают неуверенность, беспокойство, тревогу по поводу своего социального статуса в связи с невозможностью обеспечить себя материально, выглядеть на соответствующем уровне. Для них типичны: агрессивность, черствость, грубость, эгоцентризм и незрелость, чрезмерная озбоченность материальными критериями своего социального статуса. Эгоцентризм и повышенная агрессивность, в сущности, выполняют защитные функции.

2. Защитная реакция. Проститутки психологически беззащитны и предоставлены сами себе. Поэтому у них постепенно формируется убежденность в несправедливости мира, в допустимости любых средств для поддержания своего социального бытия.

3. Комплекс отклоненных сексуальных потребностей. Психоматериальный и защитный факторы в проституции не являются основными - их следует рассматривать в сочетании с комплексом отклоненных и извращенных сексуальных потребностей, который также лишь инициирует проституирование. Так, нашими исследованиями установ-

лено, что 74% prostituteвавших студенток имели чрезвычайно широкий диапазон сексуальной приемлемости, т. е. комплекс отклонённых сексуальных потребностей, в большинстве случаев воплощённых в реальной жизни. Из отклонённых форм сексуального поведения prostituteвавших выделяются:



*Гейша (1794). Эйхосай
Чоки (1780—1800)*

- садомазохизм, с преобладанием мазохизма - 31,6%;
- нудизм - 17,5%;
- **инцест** - 12,3%;
- сексуальная зоофилия (преимущественно куннилингус языком собаки) - 14,0% случаев;
- 45,6% проституток имеют выраженные гомоэротические потребности, реализующиеся более чем в 2/3 случаев.

4. Ранняя половая жизнь. Девушки, ставшие проститутками, достоверно раньше начинают половую жизнь, чем остальные, часто со случайными или малознакомыми людьми, нередко в результате сексуального насилия. Однако ранняя половая жизнь часто является результатом влияния семьи и социального окружения.

5. Психическая травма в детстве. Обращает на себя внимание высокий уровень противоправных сексуальных нападений на проституток, начиная с малолетнего возраста. Так, развратным действиям до 14-летнего возраста они подвергаются достоверно чаще, чем "условно нормальные" женщины. От сексуального насилия вне связи с prostituteванием prostituteвавшие также страдают достоверно чаще - в 68% случаев, что соответствует и другим литературным данным, при этом заявлений от них правоохранительным органам, как правило, не поступает.

По данным различных исследований, на поведение, предопределяющее риск prostituteвания, большое влияние оказывают детские психотравмы на сексуальной почве. Так, в Сан-Франциско 57%, а в Москве 39% проституток стали жертвами полового насилия в детском и юношеском возрасте.

6. Пример подруг и затягивание в проституцию. Значительную роль в приобщении к проституции играет пример подруг, уже вставших на путь проституции, их бравирование своими доходами и нарядами, своим якобы независимым образом жизни. В некоторых случаях это делается с помощью шантажа, угроз, обмана и даже физического насилия со стороны преступных элементов. Один из методов обмана — это объявления в газетах и в Интернете, предлагающие отличную работу за границей, не требующую высокой квалификации, вплоть до брачных объявлений.

7. Низкая самооценка личности. Характерной чертой для проституток является отделение, отчуждение своего тела от своей личности. Они воспринимают свое тело как нечто чуждое, изолированное от них, в качестве некой данности, которой можно манипулировать, распоряжаться по собственному усмотрению для решения различных жизненных задач. Разумеется, это отделение происходит на подсознательном уровне. Именно этой особенностью можно объяснить удивляющее многих отсутствие у проституток страха перед венерическими заболеваниями, СПИДом, их пренебрежение высокой вероятностью быть жестоко избитыми, даже убитыми, быть подвергнутыми изощренным и унижительным издевательствам.



Девушка с извоянием Пана. XIX в.

8. Психосексуальные особенности личности. Не следует также сбрасывать со счетов высокие уровни виктимности, тревожности, целого комплекса подсознательных саморазрушительных потребностей протитирующих, которые объясняются не только особенностями "профессионального" риска, но, в большей степени, психосексуальными особенностями структуры личности, сформированными еще в детстве семей и социальным окружением.

9. Другие факторы. Активно способствуют занятию проституцией алкоголизация и наркотизация, которые являются внешним проявлением подсознательных саморазрушительных потребностей протитирующих.

К другим факторам того, что девушка начинает заниматься проституцией, можно также отнести:

- любопытство;
 - осознание того, что её внешность и тело привлекают мужчин;
 - попадание в непривычную для себя среду (в другую страну, город
- т. д.) без средств к существованию, запугивание и т. п.

Есть, конечно, и "случайные" проститутки, протитирующие по внешне непонятным причинам, нередко лица с пограничной или явной психической патологией.

13.4.1. Коммерческий секс в России сегодня

История нового общества в России после Октябрьского переворота 17 года традиционно изображалась в советской историографии, как Успешно развивающийся процесс. Трудно поверить, но, похоже, революционеры всерьёз полагали, что достаточно будет объявить всех лю-

дей свободными, и проституция исчезнет сама собой. Вероятно, исходили из того мнения, что в основе проституирования всегда лежит эксплуатация человека человеком. Других предпосылок явно не хотели замечать, несмотря на то, что они к тому времени были серьёзно исследованы. Широкое распространение получили советские мифы о быстром и безвозвратном искоренении "пережитков капиталистического прошлого", к которым относили:

- пьянство;
- преступность;
- проституцию;
- самоубийства.

Поскольку данные явления в России неискоренимы, статистику вскоре засекретили. Проституцию с 1930-х годов в СССР объявили отсутствующей из-за отсутствия эксплуатации человека человеком, поэтому административного и уголовного наказания за проституирование или организацию проституции не было предусмотрено.

Во время гражданской войны и военного коммунизма проститутки действительно, казалось, переквалифицировались. Объяснялось это следующими причинами:

Военный коммунизм свел на нет роль денег. В публичных домах не принимали в качестве платы натуральные продукты.

В результате войны и революции резко уменьшилось число мужчин, нуждающихся в такого рода услугах.

Отказ от брака и легкость разводов стерли границу между связью и браком. «Временные жены» составили конкуренцию проституткам,

Объявление правительством массового террора по отношению к проституткам и другим контрреволюционным элементам.



.. . . .

В Петрограде в 1919 г. в ходе осуществления Декрета о всеобщей трудовой повинности был создан первый лагерь специального назначения (концлагерь) для привлечения проституток к труду. В 1920 г. этот опыт распространился и на другие города. Были и другие крайности.



Поскольку революционное правительство относилось к институту семьи неоднозначно, в провинции коммунистические власти иногда делали попытки законодательно оформить отказ от него. "С 1 мая 1918 года, — говорится в одном из таких актов, — все женщины от 18 до 32 лет объявляются государственной собственностью. Всякая девица, достигшая 18-летнего возраста и не вы-

шедшая замуж, обязана под страхом строгого взыскания зарегистрироваться в бюро "свободной любви" при комиссариате призрения. Зарегистрированной в бюро "свободной любви" предоставляется право выбора мужчины в возрасте от 19 до 50 лет себе в сожители. Мужчинам в возрасте от 19 до 50 лет предоставляется право выбора женщин, записавшихся в бюро, даже без согласия последних, в интересах государства. Дети, произошедшие от такого сожителства, поступают в собственность республики".

Переход к мирному строительству, к НЭПу способствовал возрождению открытой проституции. Постепенно восстановилась и организационная структура промысла. Наибольший процент проституток происходил из бывшей домашней прислуги.

К концу 20-х, к началу 30-х годов социальный состав простиитуирующих изменился, среди них гораздо больше стало деревенских девушек, покинувших разоренные села, вынужденно втянутых в городскую жизнь коренными социально-экономическими преобразованиями.

В начале 20-х годов в системе советских структур соперничали две точки зрения на сексуальную коммерцию: 1) филантропическая, которой придерживались в основном медики, и 2) карательная, характерная для представителей комиссариата внутренних дел.



*Красавица.
Б.М. Кустодиев*

11 июля 1922 года в РСФСР был принят Уголовный кодекс, который позволял привлекать к ответственности сутенеров и содержателей притонов.

В 1923 г. в Петрограде пытались создать специальную милицию нравов. Много шума наделал приказ коменданта Кронштадта, который в целях профилактики проституции распорядился провести поголовное освидетельствование всех проживающих в крепости женщин на предмет установления девственности.

Летом 1924 г. в Москве была создана научно-исследовательская комиссия по изучению проституции, впоследствии вошедшая в Сектор социальных аномалий при Центральном статистическом управлении СССР. При содействии комиссии, тщательно изучавшей социальный состав и основные характеристики многочисленной группы женщин, занимавшихся проституцией в конце 1924 г. в Москве, начал действовать первый лечебно-трудовой профилакторий. А летом 1929 г., после принятия постановления ВЦИК и СНК РСФСР "О мерах по борьбе с проституцией", начались настоящие репрессии. При этом жесткому преследованию подвергались и мужчины - потребители проституции.

При социализме проституцию действительно удалось загнать в подполье, официально она не существовала. Переход к рыночной экономике вывел ее на поверхность. В настоящее время, несмотря на возможность наказания организаторов проституции, публичные дома в России открыто процветают, иногда маскируясь под массажные, косметические кабинеты и сауны. Девушку или юношу запросто можно вызвать по телефону на дом. Тем не менее, **УК РФ (1996)** предусматривает наказание за вовлечение в занятие проституцией (ст. 240 УК РФ), а также за организацию или содержание притонов для занятий проституцией (ст. 241 УК РФ). Само же занятие проституцией влечет не уголовную, а административную ответственность.

Структура и организация работы "заведения" среднего уровня

Обычно современные "фирмы", специализирующиеся на интимных услугах, снимают в городе квартиру ("апартаменты") с телефоном, обычно на срок до полугода, но дольше месяца на одном месте работники "досуга" предпочитают не задерживаться. Штат "заведения" имеет следующих "сотрудников":



Диспетчер может находиться в любой точке города. Задача диспетчера - переадресовать полученный заказ на базу. Добросовестность диспетчера постоянно проверяют контрольными звонками. Если диспетчер передает заказы конкурентам, то "двойной агент" имеет разговор с "крышей".

Водитель обычно нанимается, используя собственный автомобиль.

Охранник. Он первым заходит в квартиру, и только проверив ее на наличие посторонних, приводит девушку (девушек) и забирает деньги. Поэтому, если вызов - милицейская засада, то именно охранник окажется "крайним".

"Крыша" - это еще один элемент, необходимый для работы любого подобного заведения. Под ней обычно скрывается преступная группировка, которая за определенную плату помогает урегулировать возникающие проблемы. В роли "крыши" во многих странах мира выступают сотрудники МВД, а в Тунисе, например, публичные дома официально являются структурными единицами МВД.

Предлагая услуги, "заведения" обещают полную безопасность от венерических заболеваний. Но гарантии быть не может, так как от момента заражения до момента проявления заболевания проходят не только дни, но иногда и недели, однако инфекция в этот "скрытый период" передается с таким же успехом, как и при проявившейся болезни.

Большинство "девочек по вызову" - студентки или недавние выпускницы профессионально-технических училищ, даже вузов.

Клиентов публичных заведений можно разделить на следующие основные категории:



Обобщенный социальный портрет prostituирующих в России можно представить следующим образом:

Значительная часть (79%) Prostituиток моложе 30 лет.

Почти каждая пятая занималась этой «профессией» до 18-летнего возраста.

Каждая седьмая имеет одного или двоих малолетних детей.



Многие будущие Prostituитки раньше своих сверстниц начинают беспорядочную половую жизнь.

Многие Prostituитки не работают и не учатся, среди работающих много представительниц сервисных профессий.

Каждая вторая в момент задержания находилась в состоянии опьянения или под действием наркотиков.

В России проблема Prostituиции стала особо актуальной с развитием рыночных отношений. Однако нет никаких заслуживающих доверия данных об истинном масштабе и ликах данного явления в нашем обществе в настоящее время. Кроме того, из внимания исследователей обычно выпадают Prostituитки, имеющие относительно высокие уровни образования и культуры.

Очевидно, что лица, занимающиеся Prostituицией, ведут себя крайне не виктимно и в высшей степени рискуют стать жертвой сексуального насилия, поэтому феномену студенческой Prostituиции мы уделили особое внимание. Относительно студенческого Prostituирования следует заметить, что, по нашим данным, постперестроечное время в середине 90-х годов, благодаря своеобразной общественно-экономической ситуации, характеризовалось высокими уровнями студенческого Prostituирования (Prostituировали до 14% студенток), нежели начало XXI века (в общей массе респондентов, опрошенных в 2000–2001 годах, Prostituировало лишь 6% студенток).

Когда-либо Prostituировавшие, в целом, имеют выраженные отличия от "условно нормальных" женщин по многим психосоциальным показателям.

Как правило, экономический фактор является одним из основных, иницирующих Prostituирование. В социальных низах экономический фактор в занятии Prostituицией обычно выступает на первое место среди других мотивирующих факторов. В студенческой Prostituиции материальный доход у Prostituиток и "условно нормальных" женщин не имеет достоверных различий. В четверти родительских семей Prostituирующих студенток доход даже выше среднего. По нашему мне-

нию, экономический фактор в студенческой проституции не является основным - он, в сочетании с комплексом девиантных сексуальных потребностей, лишь инициирует проституирование. Подтверждением этому служит то обстоятельство, что 74% проституировавших студенток имеют комплекс отклонённых сексуальных потребностей, вплоть до парафилий, в большинстве случаев воплощённых в реальной жизни. Проституция и злоупотребление алкоголем, токсическими веществами являются виктимизационным фоном, выражающим присутствие саморазрушительных тенденций. Проституирующие обладают высшим уровнем виктимной инцидентности, а преступления против них характеризуются крайне высокой латентностью.

Сравнительная оценка лиц из группы "условной нормы" и проституировавших студенток по профилю ММРІ (СМИЛ) также выявила достоверные различия.

Таблица 1

Характеристика проституировавших студенток
и "условно нормальных" женщин

Показатели	«Условная норма» (п = 100)	Проституировавшие (п - 57)	Р
Возраст полового дебюта, лет	19,0±0,2	17,0±0,2	< 0,001
Осознавшие гомоэротические потребности, %	-	45,6	-
Диапазон сексуальной приемлемости	3,7±0,2	7,6±0,4	< 0,001
Курение, %	20,0	56,1	< 0,001
Начало табакокурения, лет	19,1±0,5	17,5±0,4	< 0,01
Злоупотребляющие алкоголем, %	4,0	35,1	< 0,001
ММРІ			
L	47,4±0,7	42,8±1,0	< 0,01
F	63,0±1,2	70,3±2,5	< 0,01
K	54,3±0,9	52,1±1,9	-
1	55,4±0,8	56,3±1,6	-
2	57,7±1,0	56,8±1,4	-
3	52,2±0,9	55,1±1,6	-
4	58,7±1,1	67,8±1,5	< 0,001
5	55,7±1,0	57,8±2,0	-
6	55,2±1,2	59,4±2,5	-
7	55,3±1,1	59,7±2,2	< 0,05
8	59,6±1,3	66,5±2,1	< 0,001
9	59,1±1,1	69,8±2,1	< 0,001
0	56,9±0,9	53,9±1,5	—



*Auparashtika. Temple of Chhapri,
Central India, 12th century CE*

Если "условно нормальные" женщины относятся к конкордантным личностям, то в профиле prostituteiroвавших обнаружены пики по шкалам F, 4, 7, 8, 9, сближающие их с профилем "provokatopepo" сексуального насилия - жертв покушений на изнасилование. Такой тип профиля относится к пограничному, отражает смешанный, внутренне противоречивый тип реагирования, в котором сталкиваются разнонаправленные тенденции: склонность к активности и решитель-

ным действиям со склонностью к блокировке активности в ситуации стресса. Сочетание повышенных 8-ой и 9-ой шкал свидетельствует о не прогнозируемости, неуправляемости, эгоцентризме и независимости prostituteiroвавших студентов. Характерной их чертой является отсутствие стремления приукрасить себя, что, как мы выяснили, свойственно большинству сексуальных девиантов.

Обобщая вышеизложенное, можно сказать, что в настоящее время в относительно благополучной в социальном плане молодежной студенческой среде в России prostituteiroвавшие женщины составляют около 6%. Они, в целом, отличаются от уличных проституток, но имеют с ними и сходные черты: наивысшие уровни виктимной инсцендентности, повышенную алкоголизацию, бисексуальность, повышенный диапазон сексуальной приемлемости. Высокая виктимность prostituteiroвавших объясняется не только особенностями "профессионального" риска, но, в большей степени, психосексуальными особенностями структуры личности.

Экономический фактор в студенческой проституции является не основным, а лишь одним из мотивообразующих, инициирующих prostituteiroвание лишь в сочетании с иной сексуальной и, вероятно, социальной девиантностью.

Достаточно высокая сцепленность проституции с крайними, деструктивными (зоофилия, инцест) и иными формами сексуальной девиантности, далеко не обязательная материальная нищета, повышенная виктимность могут свидетельствовать о скрытой психопатологии, обусловленной напластованиями многих негативных и позитивных факторов, закладываемой в личность в период полового созревания. Это следует учитывать в деятельности специалистов, соприкасающихся этой категорией людей.

ГОМОСЕКСУАЛИЗМ И ПЕДОФИЛИЯ

*"Душу свою на губах я почувствовал, друга целуя:
Бедная, верно, пришла, чтоб перелиться в него".*

Платон

14.1. Общие понятия

Понятие "сексуальное меньшинство" **культурально** и исторически относительно. Так, в древности, в античном мире бисексуалы принадлежали к сексуальному большинству, а отрицающие гомосексуальность (В ТОМ ЧИСЛЕ, Иудеи) – к сексуальному меньшинству. Древние восточные славяне также принадлежали к бисексуальному большинству, о чем есть немало свидетельств в литературе того времени. Сами же гомосексуалы всегда были сексуальным меньшинством и всегда будут им.

Гомосексуализм – сексуальное влечение к лицам своего пола.

Выделяют два основных термина, характеризующих формы полового поведения относительно пола объекта влечения: **гомосексуальность и бисексуальность**.

1. Гомосексуальность. Термин происходит от соединения двух слов: греческого *homos* (тот же самый, одинаковый) и латинского *sexus* (пол). Гомосексуалами называют мужчин и женщин, которых на протяжении длительного времени (более 6 месяцев) привлекают в сексуальном плане только лица одного с ними пола. Как термин слово "гомосексуализм" было впервые предложено в 1869 году венгерским врачом Бенкертом. Для гетеросексуально ориентированных лиц, случайно или по необходимости вступивших в гомосексуальную связь, Р. Крафт-Эбинг предложил термин "псевдогомосексуалист".



Гомосексуалы — это мужчины и женщины, которых на протяжении длительного времени (более 6 месяцев) привлекают в сексуальном плане только лица одного с ними пола.

пото (греч.) – та же самый, одинаковый
sexus (лат.) – пол)

В последнее время не принято употреблять окончание "ист", так **как** оно обычно указывает на принадлежность к какой-либо политической партии или политическому блоку, объединению, носит презрительно-дискриминационный оттенок, поэтому употребляются термины

"гетеросексуал", "гомосексуал", "бисексуал". Синонимом термина "гомосексуализм" является термин "гомоэротизм".

2. Бисексуальность. Термин происходит от латинского bis, т. е. дважды и имеет два разных значения:

- первое - обладание соматическими, психическими или поведенческими свойствами обоих полов (гермафродитизм, соматическая андрогиния);

- второе - особый тип психосексуальной ориентации на представителей обоих полов.

Еще Ч. Дарвин пришел к убеждению о бисексуальности полов: "Большинство, а может быть и все вторичные признаки, свойственные одному полу, есть и у другого пола в покоем состоянии". Естественно, потому что раздельнополость произошла от смешаннополости в процессе эволюции.

1. Обладание соматическими, психическими или поведенческими свойствами обоих полов (гермафродитизм, соматическая андрогиния).

Бисексуальность

bis (лат) - дважды, sexus (лат) - пол



2. Особый тип психосексуальной ориентации на представителей обоих полов.

В наследственном коде человека сохраняются гены всех этапов эволюции, о чем свидетельствуют метаморфозы в процессе внутриутробного развития, поэтому андрогинная стадия развития заключена в каждом человеке, но у большинства андрогиния находится в подавленном состоянии. Особи каждого пола вырабатывают мужские и женские гормоны; так, при недостатке мужских гормонов общий женский облик строения тела приобретают и мужчины. Каждый пол включает в себе потенциальные возможности развития другого пола. Реализация признаков пола зависит от среды, от генетических и эндокринных факторов.

Таким образом, с биологической точки зрения, бисексуальны все существа, размножающиеся половым путем, в том числе и человек. С социокультуральной точки зрения, бисексуальность - особое явление в жизни человека, имеющее биологическую основу, но подверженное мощному социальному воздействию в рамках определенной культуры, либо поощряемое, либо осуждаемое, не обязательно проявляемое и не всегда осознаваемое. Бисексуалы стоят посередине между гетеро- и гомосексуалами, нередко тяготея к тому или иному полюсу.

Этому способствуют как естественные биологические причины, например, врожденная гомосексуальность, возрастное снижение уровня андрогенов, так и социальные факторы, например, отрицательный опыт гетеросексуального общения с положительным восприятием гомосек-

суальных контактов, снимающих психо-сексуальное напряжение; и наоборот.

3. Фрэйд однозначно высказывался за изначально бисексуальную природу человека. Он писал, что "все люди способны на выбор сексуального объекта своего пола и проделывают этот выбор в своем бессознательном", например, в своих снах, фантазиях. "Отсутствие сильного отца в детстве нередко благоприятствует инверсии". "Ни в психологическом, ни в биологическом смысле не встречается чистой мужественности или женственности". "Не отдавая должного бисексуальности вряд ли можно будет понять фактически наблюдаемые сексуальные проявления мужчин и женщин". "Поучительно, что ребенок под влиянием соблазна может стать полиморфно-перверсным, что его можно соблазнить на всевозможные извращения". Проявлениям бисексуальности препятствует "прежде всего, сдерживающий авторитет общества".



*Фотография сицилийских
юношей (1900).*

Wilhelm von Gloeden.

Музей Taormina (Сицилия)

Относительно гетеросексуальной направленности либидо у мужчин 3. Фрэйд высказал следующее мнение: "Можно допустить, что детские воспоминания о нежности матери, других женских лиц содействуют тому, чтобы направить свой выбор на женщину, между тем как испытанные в детстве со стороны отца сексуальное запугивание и положение соперника с ним отвращают от одинакового с ним пола". В Древнем мире воспитание мальчиков мужчинами при минимальном участии матерей способствовало проявлениям гомосексуальности.

Люди обычно, так или иначе, демонстрируют окружающим свою мужскую, женскую или кроссгендерную позицию, например, своими высказываниями, поведением, внешностью и т. п. При гомозротизме или транссексуализме человек может испытывать конфликт между тендерной идентичностью и тендерной ролью. Тем не менее, биологически архетип человека определяется как бисексуальный. В принципе, любой человек изначально бисексуален, что особенно хорошо проявляется в детстве, вплоть до подросткового возраста.

В нашем обществе существует невидимая, но значительная группа не идентифицированных бисексуальных людей, живущих в стандартном браке, но в то же самое время периодически вступающих в гомосексуальные связи. Большинство этих лиц не имеет никакого желания изменить образ своей жизни, более или менее успешный брак вполне устраивает их, так как они нашли удачный способ минимизировать конфликт их гомо- и гетеросексуальных импульсов.

некоторые бисексуалы в дальнейшем мигрируют в сторону гомосексуальности

Гомосексуальность

некоторые остаются бисексуалами всю свою жизнь

Гетеросексуальность

некоторые бисексуалы становятся
исключительно гетеросексуалами

В господствующем гетеросексистском обществе, клеймящем гомосексуальные желания и поведение, рамки стандартного брака являются хорошей и удобной маскировкой.

Вообще, существует две модели бисексуального функционирования:



Рассматривается вытекающей из конфликта осознаваемых гомоэротических потребностей и социальных требований гетеросексуальности. Это может повлечь за собой психологические проблемы, склонность к суициду, злоупотребление алкоголем или иными токсическими веществами, асоциальное поведение. Данная модель рассматривается как промежуточная на пути к гомосексуальной ориентации.

«Модель гибкости»

Рассматривает бисексуальность как бесконфликтное сосуществование гетеро- и гомоэротизма. Является успешной интеграцией в двойную сексуальную ориентацию. Считается целесообразным различными мерами помогать личностям с гомоэротическими потребностями овладеть этой моделью поведения как наиболее функциональной и конструктивной.

3. Термин "андрогиния" происходит из двух греческих слов: andros - мужчина и gune - женщина. Различают соматическую андрогию

собственно гермафродитизм, и социальную, относящуюся к лицам обоих полов, не имеющим генетической и эндокринной патологии. При этом лица мужского пола отличаются своим несколько феминным поведением, отсутствием выраженных маскулинных свойств психики, а лица женского пола - наоборот. Социальная андрогиния является продуктом воспитания и женской эмансипации.

В последнее время в развитых мировых культурах прослеживается тенденция роста андрогинии у мужчин, различия мужских и женских поведений нивелируются. Этому способствует система домашнего и школьного воспитания, подавляющая, в целом, агрессивность (агрессивность - признак маскулинности), вырабатывающая альтруистические установки, стимулирующая компромиссность, что облегчает адаптацию к общественной и семейной жизни. Традиционная мужественность с присущей ей агрессивностью в современном развитом обществе не всегда остается востребованной, удобной, а гипертрофированная мужественность даже является опасной из-за повышенной конфликтности и склонности преступать законы общества. Однако среди общей массы "мужественных" преступников наиболее андрогиничны лица, совершившие половые преступления, треть из них осознает свои гомоэротические потребности. Социальная андрогиния проявляется в соответствующем поведении как в социальной жизни, так и при проявлениях либидо, а также в стиле одежды (например, "унисекс").

В странах Запада около 30% населения проявляют черты андрогинии, причем это касается как мужчин, так и женщин. Андрогиничные мужчины и женщины наиболее приспособлены к жизни в обществе, проявляя в достаточной мере свою мужественность или женственность в зависимости от ситуации.

Мировая медицинская общественность впервые признала гомосексуальность вполне естественным, непатологическим явлением в 1974 г., сначала в DSM-III, затем и в Международной статистической классификации болезней (МКБ), регулярно пересматриваемой Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ). Действующая ныне МКБ-10 не содержит такой психической патологии, такого "сексуального извращения", как гомосексуализм или бисексуальность. В МКБ-10 записано: Сама по себе сексуальная ориентация не рассматривается как расстройство". Следовательно, неверно утверждать, что гомосексуальная ориентация сама по себе является половым извращением, т. е. парафилией. К медицинской патологии относится только невроз по поводу своей сексуальной ориентации, развивающийся в результате фрустрации из-за того, что естественная гомосексуальная ориентация человека входит в противоречие с социальными требованиями, берущими начало в религиозных воззрениях.

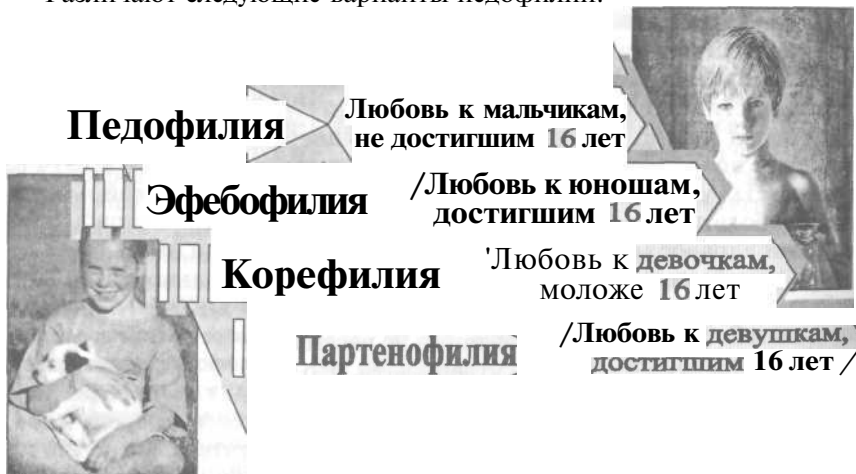
Таким образом, без учета сакральных воззрений (а РФ является светским государством), исходя из МКБ-10, гомосексуальные взаимодействия партнеров не являются противоестественными, они - варианты нормы, их нельзя рассматривать как "половое извращение". Ко-

нечно, гомосексуальные действия могут быть проявлениями патологии психики, но не обязательны для всех лиц, которые имеют патологию психики. Для болезненных, навязчивых извращений половых чувств характерен симптомокомплекс, позволяющий диагностировать психическую патологию. Если его нет, то гомосексуальность расценивается как вариант медицинской нормы. Но в зависимости от общества гомосексуальность принимается в конкретном обществе как вариант социальной нормы или как отклоненное от социальной нормы явление/

4. Понятие "педофилия" в узком смысле - любовь к мальчикам, но в обычном широком понимании и в определении Международной статистической классификации болезней 10-го пересмотра (**МКБ-10**) - расстройство сексуального предпочтения, выражающееся в сексуальной тяге к детям обычно препубертатного или раннего пубертатного возраста.

В научных кругах существуют дискуссии, можно ли педофилию рассматривать не как расстройство психики, а как обычную сексуальную ориентацию, т. е. естественное явление. В принципе, можно говорить о существовании какого-либо типа **гомо-** или гетеросексуального влечения. Например, о преимущественно эфебофильном или партенофильном типах гетеросексуального влечения и т. п. Педофилом можно признать только лицо, достигшее 16-летнего возраста.

Различают следующие варианты педофилии:



Все эти варианты встречаются в гетеро-, гомо- и в бисексуальном вариантах. То есть некоторых педофилов привлекают только девочки, других - только мальчики, а третьи интересуются детьми обоего пола. Указанный возраст - 16 лет является относительной величиной, так как темп полового созревания у детей по различным причинам разный. Некоторые уже в 14 лет выглядят на все 16-17, а при задержке

полового созревания и 16-летние могут внешним обликом соответствовать возрасту 12–13 лет. Педофилов же привлекает внешний облик ребенка.

5. Некоторые понятия уголовного права.

Российское законодательство не содержит положений о защите людей от дискриминации по признаку сексуальной ориентации. Понятие сексуальной ориентации отсутствует во всех перечнях запрещенных оснований для дискриминации в различных отраслях права, в том числе и в УК РФ. Это понятие, хотя и не упомянуто в ч. 2 ст. 19, но очевидно, что подпадает под категорию "других обстоятельств". Однако только прямое включение в перечень дискриминирующих признаков ст. 136 УК РФ "Нарушение равенства прав и свобод человека и гражданина" понятия "сексуальной ориентации" способно обеспечить реальную и универсальную защиту гомо- и бисексуалов от дискриминации во всех областях общественной жизни.

Аналогично можно было бы поступить и в отношении ст. 282 УК РФ "Возбуждение национальной расовой или религиозной вражды". Указанная статья гласит, что "действия, направленные на возбуждение национальной, расовой или религиозной вражды, унижение национального достоинства, а равно пропаганда исключительности, превосходства либо неполноценности граждан по признаку их отношения к религии, национальной или расовой принадлежности, если эти деяния совершены публично или с использованием средств массовой информации, - наказываются"... Поскольку сексуальность является неотъемлемой и важной стороной жизнедеятельности и здоровья людей, возбуждение "сексуальной вражды", т. е. вражды на основе гомофобии, сексизма (дискриминации по поводу отклонений от сексуальных стереотипов большинства), должно бы наказываться аналогично оскорблению религиозных чувств представителей конкретных конфессий.

Ученые с начала XX века выдвигали различные теории развития гомосексуальности:

1. Генетическая

2. Неврогенная

3. Эндокринная

4. Нейроэндокринная

5. Психогенная



В последнее время появилась и все более о себе заявляет БИОЭВОЛЮЦИОННАЯ теория развития гомосексуальных потребностей. Данная теория в какой-то степени примиряет вышеуказанные. Следует понимать, что генетические модификации, выработанные в процессе эволюционного развития популяции, тесно связаны с гормональной регуляцией и биохимическими процессами, формирующими то или иное половое предпочтение. На формирование же сексуальных стереотипов и конкретного полового поведения большое влияние оказывают социальные факторы, что хорошо видно на примерах многих культур.

14.2. Гомосексуализм у животных

Гомосексуальное поведение широко распространено у животных в их естественной среде обитания. Многочисленными наблюдениями этологов (ученых, изучающих поведение животных) над приматами установлено, что гомосексуальные взаимоотношения детей и взрослых характерны не только для людей, среди приматов они выполняют социализирующую роль. Гомосексуальное поведение наблюдается среди подростков и взрослых особей приматов как среди самцов, так и среди самок. Например, при изучении сексуального поведения японских макак установлено, что они одинаково легко и без внешне видимых причин могут вступать как в гетеросексуальные, так и в гомосексуальные контакты даже при наличии доступа к партнеру противоположного пола. Таким образом, японские макаки ясно демонстрируют архаичное бисексуальное поведение, присущее приматам.

Гомосексуальное поведение распространено среди орангутангов. При этом, как и у людей, сексуальное поведение определяет социальную



Гомосексуальная мастурбация у шимпанзе

иерархию особи. Кроме того, оно наблюдалось и описано как повседневное явление у павианов гамадрилов, при общении молодых самцов макак резусов, зеленых мартышек, карликовых шимпанзе (бонобо). Например, карликовые шимпанзе часто применяют взаимную мастурбацию, чтобы снять социальное напряжение или восстановить нарушенный мир после ссоры.

Не только между самцами, но и между самками у павианов, макак и бонобо также существуют гомосексуальные отношения. Если в первых двух случаях действия напоминают садки самцов на самку и доставляют удовольствие преимущественно активной партнерше, то в случае с самками шимпанзе речь идет о **взаимном трении** гениталиями, явно доставля-

ющим огромное удовольствие обеим участницам. Генитальные трения - важнейший элемент социальной жизни самок. Они способствуют снятию напряжения в моменты дележа пищи, снимают тревожность в ситуации социальной неопределенности, восстанавливают нарушенные конфликтом дружеские связи. Наконец, они помогают малознакомым самкам освоиться в новой группе, а это немаловажно, так как у шимпанзе самки по достижению половой зрелости переходят в другую группу (М.Л. Бутовская).



Трибадия у самок шимпанзе

Таким образом, гомосексуальное поведение - специфическая форма поведения у приматов, имеет врожденную основу. Следует отметить, что в процессе эволюции приматов отдельные элементы их сексуального поведения стали ритуализироваться и использоваться вне контекста собственно сексуального поведения как самцами, так и самками. Примерами могут быть ритуализованное "подставление" зада побежденного самца под победителя как проявление подчинения. Победитель с эрегированным половым членом (признаком агрессии у приматов), наскочив на побежденного сзади, совершает над ним коитальные действия, применительно к человеческому уголовному миру — "опускает" побежденного.

В поведении человека и животных можно выделить целый ряд поведенческих характеристик, которые, на первый взгляд, не только не способствуют воспроизводству, но и просто препятствуют ему, однако они возникают в процессе эволюции и продолжают сохраняться в популяции на протяжении тысячелетий. Такими признаками в рамках традиционных эволюционных представлений являются гомосексуальная ориентация и сексуальные взросло-детские отношения, широко распространенные как у приматов, так и практически во всех человеческих культурах. Во многих случаях они играют важную роль в успешном выживании индивида и группы в целом.

Действительно, сексуальные взаимоотношения детей и взрослых характерны не только для людей, среди приматов они выполняют социализирующую роль. Так, наблюдения за обезьянами *Macaca arctoides* показали частое, длительное и интенсивное возбуждение гениталий при взаимодействиях между особями того же самого пола, взрослых и младенцев. Эти гомосексуальные взаимодействия сопровождались положительными эмоциями, и было очевидно их преобладание над гетеросексуальным поведением. Первые копуляции подростков выполнялись

взрослыми того же самого или противоположного пола, при этом



*Развлечения Эроса.
Герда Вегенер, начало XX в.*

старшие партнеры явно обучали младших сексуальным взаимодействиям. Авторами исследования сделан вывод, что при половой социализации приматов, гомосексуальные взросло-детские контакты, как и гетеросексуальные, являются базисным образцом сексуальной социализации, присущим всем приматам, не исключая человека. Более того, одна треть "сексуальных" контактов взрослой особи с детенышем инициируется у приматов самим детенышем.

Е.М. Миллер склонен объяснять гомосексуальность как результат необходимости выживания в естественных, природных условиях не

только индивидов, но и целой популяции. Гомосексуальность является продуктом биологического механизма феминизации мозга лиц мужского пола (самцов). Это связано с личностными качествами индивида (склонностью к дружелюбности и компромиссам, пониженной агрессивностью, большей чувствительностью и заботливостью), делающими мужчину (самца) более привлекательным для женщин (самок), хорошим помощником и отцом. Кроме того, при проявлении феминности в младших, позже рожденных сыновьях, снижается межсамцовая агрессия, что важно для сплоченности группы в условиях борьбы за выживание. Гомосоциальное поведение гоминоидов и древних мужчин способствовало взаимной поддержке и кооперации, обеспечивало более надежный доступ к ресурсам и таким образом способствовало выживанию. Гомосексуальное поведение должно было усиливать эффективность гомосоциальных связей.

Из исторических и этнографических данных становится очевидным, что бисексуальное поведение является скорее нормой для человека, чем исключением и патологией. Гомосексуальность является итогом индивидуального отбора на конформность, альтруизм, дележ ресурсами и снижение межсамцовой агрессии. Поэтому, что характерно для многих видов приматов (павианы, мартышки, макаки, гориллы, орангутанги, шимпанзе и пр.), подростки и молодые самцы могут занимать социально периферическое положение, т. е. выжить.

Таким образом, отбор связан с поведенческими реакциями, склонность к гомосексуальному поведению имеет под собой генетическую базу и проявляется у разных особей (и людей) в различной степени. Генетическая вариабельность обеспечивает формирование определенной доли более фемининных в своем поведении, бисексуальных по своей ориентации самцов. В естественных условиях поведение таких самцов привле-

кательно для самок, поскольку оно коррелирует с пониженной агрессивностью и опасностью убийства детенышей, более эффективным отцовским поведением. Поэтому в эволюции человека шел достаточно последовательный отбор на бисексуальность у мужчин; т. е. гомосексуальное поведение с его нейроэндокринной основой является продуктом эволюции. На протяжении длительного периода человеческой истории проявление бисексуальности было социально выгодным. Современное же преобладание гетеросексуального поведения у изначально бисексуальных по природе мужчин является следствием культурных ограничений, общественных и религиозных стереотипов. В современных цивилизованных обществах речь идет о влиянии мощных культурных ограничений, действующих вразрез с эволюционными predispositionностями.

Так как бисексуальность изначально естественна, то следует ожидать, что повышение социальной терпимости, кроме влияния биологических факторов, может привести к большему ее проявлению. Современные исследования, проведенные в Австралии в возрастных группах 20-24, 40-44, 60-64-летних женщин (7447 объектов), показали снижение уровня гетеросексуальности с возрастанием гомоэротизма в младших возрастных группах. Сексуальная ориентация не выбирается людьми, а обнаруживается. Однако проявления гомосексуальности тесно связаны с социальными и культуральными факторами, запрещающими или допускающими подобную практику в конкретном обществе.

14.3. История гомосексуализма в мире людей

В отличие от животных, люди обычно обладают отчетливым или частичным осознанием своей принадлежности к мужскому или женскому полу по анатомическому строению тела. Дело усложняется при осознании несоответствия своих сексуальных потребностей своему социально одобряемому биологическому предназначению в качестве воспроизводителя потомства, что бывает при гомо-, бисексуальности, транссексуальности.

В древних обществах и во многих современных нам примитивных обществах бисексуальность выходила и выходит на первый план. Обряды инициации мальчиков, введения их в мир взрослых, **воинов**



*Индийский принц и его мальчик
для полового сношения. Mughal
miniature, Northern India,
18-th or 19-th century*

обычно включают в себя гомосексуальные орально-генитальные или анально-генитальные контакты. Есть достаточно оснований утверждать, что древние обряды наделения мальчиков мужским началом через гомосексуальные контакты и однополый секс были распространены не только на Востоке, но и по всей древней Европе, в том числе и у славянских племен. Это был повсеместный индо-европейский обычай, существовавший до распространения христианства, проявлявшийся еще в Средневековье.

Уже во времена палеолита были созданы изображения андрогинов (гермафродитов), символически совмещавших в себе мужские и женские атрибуты, что можно рассматривать как архаичный способ выражения идеи "человека вообще". Андрогины - двуполые божества существуют в древних мифологиях множества народов, а в некоторых примитивных мифологиях (например, у австралийских аборигенов) налицо образы вовсе бесполой существ - предков. Сотворение Евы из ребра Адама также может отражать древнейшую мифическую идею бесполой первых людей.

Платон на основании древних мифов утверждал, что прежде существовали люди трёх полов: мужской происходил от Солнца, женский - от Земли, а двуполые - от Луны, поскольку Луна совмещает оба начала; третий пол ныне "исчез и от него сохранилось только имя, ставшее бранным, — андрогинны" (Пир 189-193). Зевс осерчал на людей и разрезал их пополам. "Итак, - писал Платон, - каждый из нас - это половинка человека, рассечённого на две камбалоподобные части, и поэтому каждый ищет всегда соответствующую ему половину. Мужчины, представляющие собой одну из частей двуполого прежде существа (андрогина), охоти до женщин, и блудодеи в большинстве своём принадлежат именно к этой породе, а женщины такого происхождения падки до мужчин и распутны. Женщины же, представляющие собой половинку прежней женщины, к мужчинам не очень расположены, их больше привлекают женщины, и лесбиянки принадлежат именно к этой породе. Зато мужчин, представляющих собой половинку прежнего мужчины, влечёт ко всему мужскому: уже в детстве, будучи дольками существа мужского пола, они любят мужчин, и им нравится лежать и обниматься с мужчинами. ...В зрелые годы только такие мужчины обращаются к государственной деятельности. Возмужав, они любят мальчиков".

Вероятно, несколько позднее в древнегреческой мифологии появился сын Афродиты - Гермафродит с женской грудью и длинными волосами. Гермафродит отличался от архаичного андрогина, имевшего хорошо выраженные женские и мужские половые органы, неоднозначностью своих гениталий. Как религиозная идея они оба могли возникнуть в период перехода от матриархата к патриархату.

Необходимость наличия андрогинов как мифологических образов можно объяснить тем, что мир был сотворен путем самооплодотворения. Так, например, по гелиопольскому мифу, египетский бог

Атум (Ра) оплодотворил себя путем аутофелляции и породил первых богов Шу и Тефнут. Андрогинам, ввиду их исключительного отличия от остальных людей, приписывались повышенные, сверхъестественные способности взаимодействия с духами, управляющими круговоротом жизни и смерти, всеми взаимодействиями бытия. Это имеет параллель с бисексуальностью шаманов.

Культовое использование гомосексуальности имело, а может быть и сейчас имеет место у малых народностей русского Севера и Сибири. У сибирских народов предполагалось, что умение изменять свой пол свидетельствует об особых колдовских способностях. Такие люди обычно становились шаманами. Нарушение сексуальных норм шаманами при гомосексуальных сношениях с божеством (как и нарушение табу инцеста правителями) лишь подчеркивало их избранность, придавало им магическое значение и власть во многих культурах.

Самые древние литературные свидетельства о существовании гомосексуальности в Древнем мире появились до изобретения письменности, т. е. более 5 тысяч лет назад, которая лишь зафиксировала древние мифы, эпосы и законы. Например, египетские папирусы свидетельствуют о том, что гомосексуальные контакты не только были широко распространены в Древнем Египте, но и принимались как само собой разумеющиеся. В литературе Вавилонии и Древней Ассирии нет осуждений однополых секса. Первые упоминания о мужском гомосексуализме в Китае относятся к XVI-XI векам до н. э. Индуистский пантеон изначально бисексуален, и гомосексуальность в Индии расцвела до английской колонизации, хотя в настоящее время в Индии об этом не принято говорить. Бисексуальности американских индейцев удивлялись еще в XIX веке. Впрочем, взгляды индейцев на сексуальность всегда были мягкими и достаточно свободными. Сексуальные игры детей и подростков, гомосексуальные связи рассматривались представителями коренного населения Америки как закономерное явление и даже поощрялись. Среди современных американских индейцев бисексуальность также более распространена, чем среди "белых" североамериканцев.

Как мы видим, каждая культура конструирует особую форму сексуальности, а сексуальное поведение людей определяется той культурой, в которой они живут.



*Mayan pederastic couple.
Grotas de Naj Tunich,
El Peten, Guatemala*



Корни любовных отношений греков с мальчиками теряются в доисторических временах, в обрядах инициации; греческая мифология вся пронизана рассказами о гомосексуальной педофилии. Греки сделали начало тех древнейших времен своей легендарной историей. Происхождение однополой любви упомянуто у Аполлодора: "...Клио родила сына Гиакинта (Гиацинта), в которого влюбился Тамирис, ...положивший начало однополой любви" (1. 3.3). К тому же Гиакинт был возлюбленным самого Аполлона и погиб от того, что ревнивый ветер Зефир, отвергнутый мальчиком, направил диск Аполлона ему в голову (Лукиан. Разговоры богов. 14).

Гомер (Илиада XX. 233-234), описывая отношения Зевса и Ганимеда, писал про мальчика:

*"Истинно был на земле он, прекраснейший сын человеков!
Он-то богами и взят в небеса, виночерпцем Зевесу".*

Миф о Зевсе и Ганимеде приобрел необычайную популярность не только в Греции и Риме, поскольку в нем видели религиозное оправдание страсти мужчин к мальчикам, но популярен и по сей день. Имя "Ганимед" с течением времени стало нарицательным. Считается, что от этого имени в латинском языке произошло слово *catamitus*, которое трансформировалось в английское *catamite* (пассивный гомосексуал). Эта страсть, охватившая античные общества, ещё больше подчёркивала победу патриархата над матриархатом. Греческая философия и мужское времяпрепровождение превратились в своего рода интеллектуальную игру, в которой мужчины вполне могли обходиться без женщин.

Геродот (1. 135) утверждал, что и "персы предаются всевозможным наслаждениям и удовольствиям по мере знакомства с ними. Так, они заимствовали у эллинов любовное обращение с мальчиками". Напротив, А.Ф. Лосев и А.А. Тахо-Годи считали, что однополая любовь



*Зевс и Ганимед. Роспись на керамической чаше, V век до н. э.
Музей изящных искусств, Boston*

была первоначально распространена в древней Персии, откуда перекинулась на Грецию, когда между этими странами завязались прочные отношения. Гомоэротизм эллинов принес представления о высшей красоте, воплощённой в мужском теле. Мужчина был мыслителем, законодателем, воином. Женщина же в греческом классическом обществе была бесправна, она была нужна лишь для производства детей для правонаследия. Лишь гетеры, по сути дела, стояли вне официального общества.

Считалось, что высшая красота была воплощена в атлетически прекрасном теле юноши, и однополый любви покровительствовала Афродита Урания ("Небесная") (Платон Пир 181). Афродита Пандемос ("Все-народная", или "Пошлая"), в отличие от Афродиты Небесной, помогала любви к женщине - существу низшему, способному лишь рожать детей. Афродита Небесная олицетворяла любовь идеальную, возвышенную, которая возможна лишь между равными (то есть между мужчинами), в отличие от любви похотливой, приземленной, бытующей в отношениях между неравными существами - мужчиной и женщиной.

Так как имелось две Афродиты, то и Эротов было два. Эрот Афродиты Урании восходит к богине, которая причастна только к мужскому, благородному началу.



Платон писал (Пир 181): "Потому-то одержимые такой любовью обращаются к мужскому полу, отдавая предпочтение тому, что сильней от природы и наделено большим умом. ...Любят они не малолетних, а тех, у кого уже обнаружился разум, а разум появляется обычно с первым пушком. ...Такой человек не обманет юношу, воспользовавшись его неразумием, не переметнется от него, посмеявшись над ним, к другому. Надо бы даже издать закон, запрещающий любить малолетних, чтобы не уходило много сил неизвестно на что; ведь неизвестно заранее, в какую сторону пойдет духовное и телесное развитие ребенка — дурную или хорошую".

То есть мы имеем дело с совершенно иным, чем ныне, взглядом - закон должен быть призван охранять время и силы взрослого от пустой их растраты в общении с неразумным ребенком. Гомоэротические отношения были мало распространены лишь "в Ионии и в других местах, повсюду, где правят варвары" (Платон. Пир. 182).

В проблеме гомосексуальной педофилии не все так просто. Здесь следует учитывать культуральные влияния, берущие истоки в обрядах инициации и в процессе воспитания детей в

Древнем мире, в частности в Классической Греции, где гармония души и тела в юноше, гражданине была государственным идеалом. Для греков наиболее простым и естественным способом приблизиться к этому идеалу была любовь к воспитуемым мальчикам. По Платону, гармоничное слияние духовного начала и физических тел наставника и ученика - высшее проявление любви (так называемая "платоническая лю-



*Мужчина, целующий мальчика.
Роспись на древнегреческой чаше
(около V века до н. э.). Лувр*

бовь" гомосексуальна; понятие подверглось искажениям и современной трактовке в христианское время).

Общество способствовало тому, чтобы каждый мужчина выбрал себе юношу в качестве воспитанника и возлюбленного. Юношу, который не мог найти себе старшего друга, порицали, относя эту неспособность к чрезмерной заносчивости, противопоставлении себя обществу. Поскольку старший партнер, т. е. наставник, отвечал за поведение младшего, любовь к мальчикам поощрялась и стала той силой, которая поддерживала государство и формировала общественную мораль. Мужчина без подопечного считался избегающим выполнения гражданского долга.



Считалось, что взаимная любовь учителя и ученика учит юношей стремиться к красоте, вообще к прекрасному, и быть мужественными: "Совершенно очевидно, что нет сильнее фаланги, чем та, которая состоит из любящих друг друга воинов" (Ксенофонт, Киропедия. 7. 1, 30). Возлюбленный, "будучи уличён в каком-

либо неблагоприятном поступке, стыдится больше всего тех, кто его любит. И если бы возможно было образовать из влюблённых и их возлюбленных государство или, например, войско, такие люди даже и в малом числе побеждали бы любого противника: ведь покинуть строй или бросить оружие влюблённому невозможно при любимом, и нередко он предпочитает смерть такому позору", - писал Платон (Пир. 178-179). Всё было весьма серьезно - за бегством партнера с поля боя его любовник отвечал перед обществом смертью. Плутарх же смеялся над спартанцами, у которых женатые мужчины открыто жили со своими друзьями, а своих жён, в соответствии с обычаями, навещали изредка и тайно под угрозой наказания.



Фаллические амулеты,

Вообще же, в древних Афинах сексуальные объекты подразделялись не на мужчин и женщин, а на активных и пассивных, если речь шла о педагогическом покровительстве старшего (erastes) над младшим (eromenos); а также на агрессивных и покорных, если речь шла об унижении, наказании, например, врагов. Вспомним, что сексуальное насилие издревле применялось как практика устрашения, покорения, унижения, определения социальной иерархии. Греческая керамическая роспись донесла до нас изображения сексуального насилия победителей над побежденными персами.

Ежедневное созерцание юношеских и мужских обнаженных тел, борьба подростков в обнаженном виде с умащенными оливковым маслом телами, несомненно, способствовало тотальному проявлению архаичного гомоэротизма. Да и фаллос был религиозным символом, которо-

му поклонялись в различных вариантах. Более того, фаллос являлся оберегом от всевозможных бедствий, колдовства и порч, поэтому сохранилось множество фаллических амулетов, которые дети носили на шее как средство защиты от сглаза и других неприятностей. В Скандинавии фаллические статуи ставили рядом с христианскими церквями вплоть до XII века.

Стремление к прекрасному, воплощенному в юношеском теле, в античном мире достигли своего апогея. Поэт Стратон писал:

*"Я наслаждался с двенадцатилетним мальчонкой.
Тринадцать лет наступило ему - он возжеленнее стал.
Годом позднее пришел еще более сладостный возраст,
И привлекательней всех был он пятнадцати лет.
Шестнадцать лет — это возраст богов, а семнадцатилетний
Юноша не для меня: создан для Зевса лишь он.
Если тебе и постарше милей - то уже не забава:
Время настало, и долг твой - за него отвечать".*

* * *

По всей Греции справлялись праздники, прославлявшие красоту мальчиков и юношей:

- в Мегаре весенний праздник Диоклей включал в себя соревнования поцелуев мальчиков и юношей;
- в Феспях проходили праздники, посвященные Эроту, на которых распевались любовные песни, посвященные мальчикам;
- в Спарте проходил праздник обнаженных мальчиков - Gymnopaedia, а также Нуасинтия;
- на острове Делос обнаженные мальчики собирались и водили хоророрывы под восторженные взгляды присутствовавших мужчин.

Древний афинянин был амбициозно подражателен. В таком маленьком обществе, где все друг друга знали в лицо, достаточно было одному-двум знаменитым гражданам появиться на людях в сопровождении молодого и красивого ученика, чтобы этот обычай вошел в моду. Чем красивее был ученик, тем благороднее считалась его душа и тем большими достоинствами должен был обладать мужчина, которого он выбрал себе в учителя. С другой стороны, чем более выдающимся был мужчина, тем большими достоинствами должен был обладать мальчик, ставший его учеником.

На древнегреческих вазах старший партнёр изображается обычно на переднем плане, в умоляющей позе, иногда стоящим со склонённой головой и плечами, иногда - склонив колени, дотрагиваясь до полового члена мальчика. Подростки или юноши, напротив, стоят прямо и ровно. Подобные отношения вечны, существовали до нас, будут существовать и после нас. Любая культурально обусловленная истерия по этому поводу временна, явление преходящее. Так же и мы представляем себе в наше время немолодых мужчин, ищущих половой связи с молодыми людьми, юношами.



*Влюбленные. Греческая
краснофигурная керамическая роспись
(около V века до н. э.). Лувр*

Извращения сексуальных чувств в Древнем мире (в смысле

медицинской патологии), в античности, несомненно, имели место, о чем свидетельствуют не только Ветхий Завет, но и Геродот, Аристотель, Элиан и другие классические авторы. Но, вероятно, по сравнению с современной жизнью, они встречались относительно редко. Для древних греков было естественно воспевать мальчишескую и юношескую красоту, поэтому греческая литература насыщена восторженными стихами и рассуждениями о красоте мальчиков, о том, чей поцелуй лучше - мальчика или девушки и т. п. Позже некоторые

римские поэты переняли этот обычай, пока аскетизм и фанатичное мракобесие средневекового христианства не изменили идеалы и мировоззрение. Постепенно, на многие века заглохли споры о любви, о различиях и идеалах красоты, даже о том, круглая или нет наша планета, о ее месте во Вселенной - все стало определяться церковными догмами. Общественная психопатология Запада, замешанная на новой религии, навсегда погубила идеалы Античности, привела к извращению естественных чувств, сформировала новые понятия. Но это был естественный, следовательно, необходимый процесс динамики общественного сознания.

Да и сейчас более в чести кровавые бойни, культ насилия, уголовных взаимоотношений, нежели проявления естественных любовных чувств, особенно если они потенциально не репродуктивны. Примитивизм, цинизм и жестокость, лужи крови, изощренные убийства на экранах кинотеатров и телевизоров, смакование чужих несчастий в новостях и всякого рода программах воспринимаются большинством людей в нашей стране спокойно, для них такая реальность есть норма, они не знают другой жизни. Целое поколение людей в нашей стране выросло, впитав в себя "ценности" бандитских телесериалов. Но стоит промелькнуть на экране половому члену, как, благодаря "блюстителям нравственности", тут же поднимается паника относительно "разврата". Это ли не деградация и извращение естественных человеческих чувств?!

Гомосексуальная любовь древних к мальчикам является для современных и малообразованных людей шокирующей загадкой. Однако всё достаточно просто. Открытая бисексуальность и педофилия древних основывалась на:

- 1) архаичных инстинктах, способствовавших консолидации общества;
- 2) стратегической необходимости военных походов;
- 3) сформированных под этим влиянием эстетических и нравственных ценностей;
- 4) политеизме античной культуры, достигшей невероятных высот во всех направлениях научной и общественной мысли.

Религиозно-политические преобразования этого фундамента, естественно, привели и к изменениям в проявлениях сексуальности, к многовековому застою в развитии науки и искусств.

Древние законы

Говоря о греческой любви к мальчикам, не следует забывать, что речь идет не о детях препубертатного возраста, а о мальчиках подросткового и юношеского возраста, находящихся в пубертатном возрасте или даже уже достигших половой зрелости. Половые сношения с допубертатными мальчиками, не достигшими возраста начала полового созревания, т. е. подросткового возраста (менее 12 лет), были так же, как и у сейчас у нас незаконными. Вообще, существовала широкая сеть законов, касавшихся взаимоотношений между мужчинами и мальчиками. В начале VI века до н. э. Солон постановил карать смертной казнью любого взрослого мужчину, обнаруженного в помещении школы для мальчиков, не достигших подросткового возраста и не имеющего на это особого разрешения.

За сексуальное насилие над мальчиком к началу IV века до н. э. стали предусматривать наказание в виде изгнания из государства с конфискацией имущества. Это было довольно суровое наказание, так как человек, став вне общества, лишался защиты со стороны общества, его могли безнаказанно убить, принудить к рабству и т. д.

По законам Солона, раб не имел права вступать в связь со свободным мальчиком; мужчина, побудивший свободного мальчика к профессиональной проституции, лишался гражданских прав до конца своих дней. Ранее же, в древности среди храмовых проституток можно было встретить как женщин, так и мальчиков. Еще Гомер рассказывал об интенсивной торговле мальчиками, которых по Средиземному морю развозили финикийские мореплаватели, чаще всего, похищая их, чтобы заполнить ими гаремы или продать в иное рабство.

Как уже говорилось, Солон законодательно запретил педерастию для



*Греческая краснофигурная
керамическая роспись
(около V века до н. э.). Лувр*

рабов на том основании, что превосходство свободнорожденного не должно принижаться интимными отношениями с рабами, а также ввел наказание для тех, кто торговал своей красотой. Считалось, что кто продает свое тело за деньги, может с легкостью продать интересы государства. Однако законы Солона относились только к афинским гражданам, в то время как масса иммигрантов не афинского происхождения имела в этом отношении полную свободу. Следовательно, эти законы очень рано перестали исполняться. Например, закон гласил:

«Владельцы гимнасиев не должны допускать, чтобы кто-то старше возраста самих мальчиков проникал в гимнасии вместе с ними на праздники Гермеса; в противном случае он должен быть наказан в соответствии с законом о насилии над телом».

То, что этот закон существовал только "на бумаге" и обычно не исполнялся, явствует из обычая греков проводить большую часть времени сплетничая в гимнасии или палестре. Этот закон также относился лишь к запрету на определенное время, то есть на время празднования Гермеса. Схолиаст так объясняет упомянутый запрет:

«Во внутренних частях школ и палестр были колонны и капеллы с алтарями музам, Гермесу и Гераклу. Здесь же находились скраны с питьевой водой, многие мальчики под предлогом утоления жажды приходили сюда заниматься аморальными вещами».

Эти законы неоднозначно касались рабов и свободных граждан, так как в тех же Афинах, в портовых городах со времен Солона суще-

ствовали дома терпимости, которые в Афинах открыл все тот же мудрый Солон для дохода в государственную казну. В них можно было за деньги провести время не только с девушкой, но и с мальчиком, при этом обитателями публичных домов, как правило, оказывались молодые люди, проданные в рабство, однако свободные юноши иногда также посещали публичные дома с целью заработать деньги проституцией. Один из известных афинских публичных домов с мальчиками размещался на вершине горы Ликабетт, которая поднималась на 900



*Древнегреческая керамика,
V в. до н. э.
Museum University of Mississippi*

футов над Афинами. Одновременно это место было своего рода "плешкой", там мальчики добровольно занимались сексом с такими же мальчиками, как, впрочем, и со всеми другими желающими (Г. Лихт).

Несмотря на законы и общественное мнение, судя по многочисленным литературным источникам, в Афинах подростковая проституция среди свободных граждан процветала. Мальчика можно было нанять на час или заключить с ним долгосрочный контракт на совместное проживание. Проституирующие мальчики не только посещались их любовниками в публичных домах, но и приходили в их собственные дома чтобы иметь возможность быть в распоряжении одного хозяина или обслуживать гостей хозяина на званых обедах. Особо знатные или красивые мужчины едва ли могли противостоять всем свободным мальчикам, которые им себя предлагали. Например, Каристий в своих "Воспоминаниях" говорит:

«Все мальчики Афин настолько ревновали к Диогниду, особенно любимчику Деметрия, чьего знакомства они добивались, что самые красивые мальчики в городе, когда он выходил на прогулку, все приходили туда, чтобы он обратил на них внимание».

Женские отношения

В отличие от современности, античная культура была полностью мужской. Женщина была нужна лишь как сосуд для вынашивания плода, для целей патриархального права наследия, поэтому мы мало знаем о жизни женщин в Античности. Обделенные вниманием мужчин, женщины вынуждены были обращать внимание друг на друга для удовлетворения своих сексуальных потребностей. Отношения образованных женщин с ученицами были аналогичны мужским отношениям учителя с учениками, и это также не считалось чем-то греховным и запретным.

В Древней Греции педагогический Эрос (педерастия) возводился в систему образования, это был своеобразный социальный институт, через который проходили все, при этом получение реального образования было лишь уделом мальчиков, хотя бывали и исключения из общепринятых правил. Ремесленник обучал ремесленника, воин - воин, философ - будущих государственных деятелей, аристократов, философов, ораторов и пр. Гармония достигалась слиянием духа и тела, но это было возможно только между равными, т. е. лицами мужского пола, так как для грека женщина, независимо от ее возраста и социального положения, была всего лишь гиней (gynē) - матерью, сосудом для вынашивания детей. Жила она в гинее - отдельной части дома, куда мужчинам зазорно было заходить. Брак же считался обязательством перед богами, заключался с целью деторождения и для права наследия, которое в те времена уже было не матрилинейным, а шло по отцовски.



*Три грации. А. Канова,
Эрмитаж (СПб)*

линии. В Спарте брак был еще обязанностью и перед законом.

В Афинах мудрый Солон отказался ввести такие законы, считая, что женщина не должна быть грузом в жизни мужчины, хотя к супружеской неверности со стороны мужчин общество относилось весьма спокойно. Старые девы и бездетные холостяки обычно усыновляли сирот и заботились о них, чтобы кто-то впоследствии приносил жертвы и дары на родительские могилы. Детской беспризорности практически не было, отчасти из-за обычаев усыновления, отчасти из-за работорговли.

В некоторых местностях было принято, чтобы девушки до замужества вели вольный образ жизни, но, вступив в брак, они обязаны были жить скромно и блюсти супружескую верность. Перед женщиной стояли две первостепенные задачи – вести домашнее хозяйство и воспитывать детей. Девочки воспитывались до замужества,

а мальчики лишь до той поры, пока они сами не начинали осознавать свои духовные и сексуальные потребности, т. е. до подросткового возраста. Далее воспитание мальчика уступалось его мужчинам.

Гомосексуальная педофилия Классической Греции может быть понята лишь как неотъемлемая часть древнегреческой культуры с её понятиями героизма, идеального воина-героя, гражданина и патриота, эталонов мужской этики. Все это нашло отражение в античной литературе.

Другие цивилизации

В дальнейшем, в других частях мира греческая традиция педагогической педерастии как бы возродилась в X веке н. э. среди буддистских монахов в Японии, которые культивировали такие же отношения между учителем и учеником. Немного позднее аналогичная традиция существовала в воинских классах, среди самураев, где поощрялась бисексуальность, а сексуально-педагогические отношения скреплялись клятвой пожизненной верности. Самурай без друга-партнера был бы непонят обществом. Среди самураев было весьма популярно изречение: "Подросток без старшего любовника – все равно, что женщина без мужа".

Это правило распространялось также на всех военачальников, сёгунов и императоров. К XVII веку классическая форма педерастии уступила место иной форме гомосексуализма, связанного с театральным миром Кабуки, в котором актерами были только мальчики, юноши и

молодые мужчины. Они откровенно prostituiровали за деньги, но пользовались уважением. Клиентами актеров были состоятельные люди из гражданского населения. Постепенно юношеская prostituiция распространилась и существовала до распространения влияния христианства, т. е. до XIX века. В настоящее время в Японии гомосексуальные связи легализованы, "возраст согласия" на сексуальную активность соответствует 13 годам.



*Соитие с актером театра Кабуки.
Японский средневековый рисунок*

В Китае как до нашей эры, так еще и в XIX веке н. э., вплоть до коммунистических репрессий XX века, мужская гомосексуальность и prostituiция были вполне обыденным явлением, чему способствовало отсутствие христианских и мусульманских влияний, хотя в XVIII веке и предпринимались попытки введения соответствующих запретов и наказаний. Гомосексуальные отношения по взаимному согласию между взрослыми мужчинами, а также с юношами в Китае считались вполне нормальными, периодически становились даже модными. Считалось, что интимная связь между двумя элементами Ян не столь полезна (в общественном отношении), как между Инь и Ян, но и не обладает разрушительной силой (например, при взаимной фелляции нет потери мужского начала Ян). Лесбийские отношения в Китае также воспринимались безразлично, как вполне естественные. Стержнем многих китайских средневековых литературных произведений и живописи была гомосексуальная любовь, гомоэротические отношения.

Явная двуполость основных богов из индуистского пантеона явилась мифологическим отражением соответствующих бытовых элементов. Отсутствие влияний христианства и ислама так же, как и в Китае, иных подобных обществах, оказались благоприятным фактором для проявления гомоэротизма. Запреты на гомосексуальность в Индии появились с ее колонизацией англичанами.



*Сексуальные игры юношей.
Beijing, Qing dynasty, конец XIX в.*

Среди представителей племени майя, живших в XV веке на полуострове Юкатан, гомосексуализм также был официально принятой формой половой жизни. Вообще, племена майя считали подростковый гомосексуализм естественным явлением, даже предпочитали его гетеросексуальности. Мальчики и юноши до вступления в брак обеспечивались мальчиком-рабом, который должен был удовлетворять и сексуальные потребности своего господина, потому что гетеросексуальное удовлетворение этих потребностей порицалось.

Ацтеки и инки напротив - жестоко расправлялись с гомосексуалами, что расценивается как своеобразная военная стратегия против проникновения в культуру всего чужеродного, свойственного враждебным обществам. Подобным образом можно оценивать иудейское порицание гомосексуальности, отраженное в Ветхом Завете, в то время как остальные народы Передней Азии и Средиземноморья широко практиковали гомосексуальные отношения и педерастию.



Еще в XIX веке у индейцев пуэбло в штате Нью-Мексико имелся обычай превращения некоторых мужчин в культовые фигуры — "мухерадо" для культовых анальных сношений в качестве пассивных партнеров во время весенних религиозных церемоний плодородия. Половые органы таких мужчин подвергались специальной травматизации с целью атрофии, после чего мужчина перенимал женские манеры и одежды. В молодежной среде современной Латинской Америки гомосексуальные связи и мужская проституция весьма распространены, но благодаря выраженному гетеросексизму мало кто смеет признать себя в собственной гомосексуальности. Гомосексуальные отношения также широко распространены среди представителей многих современных нам малых "развивающихся" обществ Океании, Африки, Центральной и Южной Америки, Южной и Юго-Восточной Азии.

Древний Рим

В первые века нашей эры такое явление как практически поголовная любовь мужчин к мальчикам постепенно сдавало свои позиции. Однако, как это следует из произведений литературы и философии Древнего Рима, она еще оставалась в ходу и продолжала считаться вполне естественной. Но в рамках римской культуры вопрос о мальчиках как объектах наслаждения стоял далеко не на первом месте, как это было в Греции. В Риме свободнорожденного юношу заменил молодой раб. Положение рабов никого не заботило, даже если к рабу применялось явное сексуальное насилие. Среди свободных юных римлян был широко распространен обычай вступать до женитьбы в сексуальные отношения с красивыми юными рабами, такого раба называли *concubinus*.

Формы педагогической практики латинян отошли от платоновской модели, усложнились и осложнились введением публичных физических наказаний. Жестоко-садистская порка за малейшие провинности заменила духовное слияние наставника и ученика. Пороли везде и почти всех - школ в Риме было много.

В каждом человеческом сообществе существует неизменная связь между идеалами, которым подчинено общество, и методом обучения детей, поскольку, в конечном счете, их обучают, чтобы они в последующем воплощали эти идеалы. При наличии милитаристских, властолюбивых идеалов воспитание детей идет жестко и безжалостно с подавлением индивидуальности, нивелированием личности. Риму были нужны закаленные воины и крепкие земледельцы, всё остальное оказалось ненужным и, в сущности, нежелательным. По крайней мере, этот метод воспитания, казавшийся римлянам идеальным, передался и в последующие эпохи.



*Серебряная чаша из Малой Азии,
около I века до н. э.,
Британский музей, Лондон*

Риму нужны были солдаты, поэтому осуждались безбрачие и бездетность. Брак также претерпел изменения, были ограничены разводы, постепенно происходила экономическая и политическая эмансипация женщин, которые в позднем Риме даже стали влиять на политическую жизнь.

Садизм если не родился, то чрезвычайно распространился в Римской империи. Утонченную греческую драматургию и театры заменили кровавые поединки в цирках, которые у этрусков первоначально были погребальными играми. Даже казням пленников и преступников, которые проводили публично, предшествовала жестокая порка, так как смерть рассматривалась как своего рода освобождение от мук и была недостаточным наказанием, вовсе не наказанием. Были и другие садистские методы казни, методы пыток, которые христианское Средневековье позаимствовало у языческого Рима. Вместе с ними изначально естественные бисексуальность и гомосексуализм влились в Средневековье как неотъемлемая часть жизни людей. Прекратились и споры, распространенные в греческой литературе, чья любовь лучше, чище, чем поцелуй нежнее, женщины или мальчика и т. п.

14.4. К терминологии

Наиболее часто употребляемое понятие "педерастия" происходит из двух греческих корней (далее используются латинские буквы) - раес (мальчик) и егап (любить). При этом слово "мальчик" относится как к подросткам, так и к юношам. В греческом языке слово "педерастия" не звучало столь уродливо, как оно звучит для многих из нас, поскольку



Мужчина и мальчик (мужчина, ухаживающий за мальчиком, держит подарок - петуха).

Древнегреческая керамика.

Музей изящных искусств, Бостон

оно обозначало лишь одну из разновидностей любовных отношений и не имело никакого непристойного или бранного смысла, появившегося много позже.

По свидетельству профессора Г. Лихта, слово *paederos* встречается в литературе лишь однажды в смысле "педераст", однако слово *paederastein* встречается часто. Лукиан лишь однажды употребил *ta paederastika* в смысле "педерастия". Безумная бесконтрольная страсть к мальчикам называлась словом *paedomania*, а человек, наполненный такой страстью, - *paedomanes*, оба слова происходят от корня *mania* - страсть, безумие.

В дорическом диалекте обычным словом для любовника было *eispnelos*, *eispnelas*, в буквальном смысле "вдохновитель", который содержит намек на то, что любовник был ответственен за мальчика во всех отношениях, вдохновлял юную восприимчивую душу на всё прекрасное и благородное. Следовательно, дорийцы использовали слово *eisprein* в смысле "любить", если эта любовь предназначалась мальчику. Об этом влиянии говорил Элиан. Например, царь Птолемей не мог нарадоваться на доброту возлюбленного им красивого мальчика по имени Галет, восхищался его сострадательностью. По просьбе мальчика Птолемей освободил приговоренных к смерти людей "и с той поры еще больше попал под обаяние любви к нему" (1.30). В другом случае Элиан сообщает, что спартанские юноши отличаются от других греческих красавцев отсутствием гордыни и заносчивости и сами просят мужчин "вдохновить" их своей любовью (3.12).

Еще более определенно выразился Ксенофонт: "Самим фактом, что мы вдыхаем любовь в красивых мальчиков, мы ограждаем их от жадности, помогаем им получать удовольствие от работы, уберегаем их от опасностей и несчастий и укрепляем их скромность и самообладание".

Наряду с этими основными и серьезными терминами с течением времени появились и другие, которые употреблялись в шутливой или игриво-поддразнивающей манере. Любовник часто назывался волком, а мальчик - овечкой или козлёнком. У Платона есть эпиграмма: "Как волк любит овечек, так и любовники любят своих возлюбленных". Интересно подметить, что современные нам бойлайверы предпочитают называть своих возлюбленных мальчиков зайцами, зайками, подрост-

ков - пониками, а юношей - кониками, девочек - белками. На древнегреческой керамике часто ухажёр дарит своему возлюбленному мальчику зайца, который символизировал подарок вообще.

Классический латинско-русский словарь И.Х. Дворецкого стыдливо обходит данные термины, но не может обойтись без малой их части. Например, согласно указанному словарю, слово *paedagogus* имеет следующие значения:

- 1) слуга (т. е. раб - *прим. автора*), приставленный к ребенку (т. е. мальчику - *прим. автора*) для надзора и сопровождения;
- 2) учитель, наставник, воспитатель;
- 3) ухаживатель, провожающий свою возлюбленную в школу и обратно (шутливое выражение).

Стоит обратить внимание, что составитель словаря в пункте 3 лукавит. Слово заимствовано из греческого языка, но в Древней Греции девочки в школу не ходили, обучались дома ведению хозяйства у матери и других наставниц. Следует читать: "ухаживатель, провожающий своего возлюбленного в гимнасий или на палестру и обратно". Домашними педагогами часто становились образованные рабы, оказывая большое влияние на формирование личности мальчика.

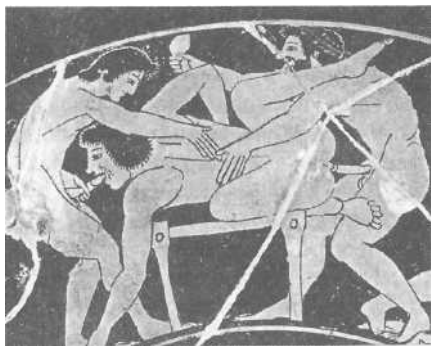
В указанном словаре еще имеется термин "*paedicator*", который на русский язык не переведен. Вместо этого на латинском языке скромно растолковано, что это имя, относящееся к "*paedico*". Последнее слово в свою очередь тоже не переводится в словаре на русский язык, но по смыслу значений указанных латинских слов обозначает человека, совокупляющегося с мальчиком пубертатного возраста. Однако у древних греков существовали специальные слова, описывающие сексуальные действия, часто специфичные особенности ввода полового члена в естественное отверстие. Так, "*paedico*", означало "проникать в анус".

На латинский язык повлиял не только греческий, но большое влияние в последующем на него оказало христианство, поэтому слово "*paedor*" (русское - пидор) означает "грязь" или "дурной запах, зловоние", а слово "*paedidus*" с указанной в упомянутом словаре транскрипцией "пидор" переводится как "грязный", "неопрятный".

В отличие от отечественного словаря, немецкий "*Lexicon der antike*" приводит следующее толкование слова "педерастия":



*Влюбленный мужчина
(заяц символизирует подарок).
Древнегреческая керамика V в. до н. э.
Музей изящных искусств, Бостон*



Мужчина и юноши. Древнегреческая керамика, около V в. до н. э.

"ПЕДЕРАСТИЯ - эротическо-сексуальная связь лиц мужского пола. Развитию педерастии способствовали условия военной демократии. Иногда педерастия санкционировалась государством и приобретала организованную форму (например, в Спарте). В остальных областях Греции педерастия отчасти существовала как реликт аристократических традиций. Явление нашло отражение в мифах, повествующих о чувствах богов к их смертным возлюбленным. Эти сюжеты широко использовались в искусстве. Однако античная традиция ценила и духов-

ную сторону явления однополой любви, признавая роль любящего в воспитании и образовании любимого, полезность такой связи на войне и в жизни государства. В платоновском учении об эросе ("Пир", "Федр") сексуальная сторона этого явления приобретает явно второстепенное значение. В Риме педерастия засвидетельствована с III века до н. э., но здесь она существовала вне связи с этическими идеями".

Кроме указанных терминов, в разных странах существуют свои, преимущественно жаргонные обозначения лиц, вступающих в гомосексуальные отношения; в западных странах их часто используют в качестве ругательств, для словесного оскорбления. Так, в России гомосексуалов мужского пола, исполняющих подчиненную, пассивную роль, в народе называют "голубыми". Этот термин берет начало еще из сочинений Платона, который писал, что "такие люди любят свет луны" (ассоциация с голубым цветом). Эстет Розанов в начале XX века даже назвал свое эссе, посвященное гомоэротизму, "Люди лунного света".

В качестве ругательства, оскорбления в России применяются слова - "педераст", "пидерас", "пидер", "пидор", существуют и другие производные от этого слова: "педик", "педрила", "пидра", "дон Педро". В свою очередь, гомосексуалы обзывают гетеросексуалов "гетерастами", "гетерами", "гетериками", а лиц женского пола - "двузопыми". Лица, используемые в местах лишения свободы (да и в России, в целом) для фелляции (минета), известны как "вафлёры" ("вафля" на фене означает сперму). Активный партнер в гомосексуальных отношениях, осуществляющий гомосексуальное насилие, в уголовном и люмпенизированном сознании, широко распространенном в подростковой пролетарской среде, гомосексуалом обычно не является, так как исполняет "мужскую роль", чем доказывает самому себе и окружению, что он является истинным, стопроцентным мужчиной - мачо.

Лесбиянок последнее время в России в народе называют "розовыми", что, вероятно, черпает свои истоки из факта обозначения гомосексуалов нашивками, изображающими розовые треугольники, в германских концентрационных лагерях с 1937 по 1945 годы. В российской уголовной среде существуют понятия "кобла", или "кобёл" - активная лесбиянка, зачастую насилующая "ковырялок" - пассивных в гомосексуальном отношении осужденных женщин. Изнасилование уголовником мужского пола "кобла" резко повышает его авторитет в глазах других уголовников.

14.5. Наказания за гомосексуализм

Сменяются культуры, изменяются и нравы. Имеется классический пример изменения общественных нравов и морали на одной и той же географической территории с течением времени.



Генрих Шлиман в конце XIX века построил для себя в Афинах дворец, на крыше которого поставил статуи древнегреческих богов по образцу Эрмитажа в Санкт-Петербурге. Но античные нравы далеких предков были давно забыты афинянами. Возмущенные муниципальные власти потребовали от Шлимана убрать с крыши дворца всё, что оскорбляет общественную нравственность православных христиан. Знаменитый археолог не стал снимать статуи, он надел на них кальсоны и бюстгалтеры. Выходка Шлимана дошла до короля, который, будучи образованным человеком, отменил постановление муниципалитета.

Политеизм (многобожие) создает условия для широкого разнообразия сексуального поведения, не препятствуя никакой специфической форме сексуального действия. Часть божеств имеет явные признаки обоих полов. Монотеизм, зародившийся в малообразованной среде маргиналов, десексуализирует вселенную, лишает ее способности изменяться и не способен охватывать своими застывшими догмами многообразие сексуальной жизни людей. Всё, что не умещается в изначально нарисованную схему, яростно отвергается догматиками и, по их мнению, не имеет права на существование. Когда в 313 г. император Константин объявил христианство государственной религией Римской империи, по всей Европе гражданский закон был подменен церковным. Такое частное дело как сексуальное поведение личности с тех пор стало подлежать детальной церковной, а лишь затем государственной регуляции в мелочах.

Мощное влияние христианства позволило императорам Диоклетиану и Максимилиану уже в 287 г., а императору Феодосию в 390 г. н. э. издать свои Указы, устанавливавшие смертную казнь за гомосексуальные отношения путем сожжения на костре. При такой казни нет явного кровопролития; считалось, что таким образом не нарушается заповедь "не убий" - пример религиозного двуличия. Правда, эти законы просуществовали недолго, и новые массовые сожжения гомосексуалов

обоих полов начались только в XIII веке в результате развития католических идей, по которым гомосексуальные контакты ("содомия") рассматривались как тяжкий грех и преступление перед естественным порядком вещей и Богом.

Одной из задач авторитарных и тоталитарных государств всегда было подавление и нивелирование личности, в том числе и в сексуальной сфере, во имя каких-либо всегда "несомненно, великих и благородных" целей. Наиболее жестоко эта задача воплощалась при тираниях и диктатурах. Сексуальная сторона жизни людей давно уже стала козырной картой в политических играх различного рода "морализаторов" и просто фанатиков, что продолжается и по сей день.

В средневековье гомосексуальное поведение было определено как греховное и преступное. Осуждение гомосексуальности явилось частью процесса изменения моральной оценки сексуальности с точки зрения христианской асексуальности и аскезы как идеала. Следовательно, первая волна преследований за проявления гомосексуальности имеет религиозную основу.

Любые сексуальные отношения, не ведущие к зачатию, стали считаться незаконными и противоестественными. Постепенно различные отвергаемые официальной Церковью формы полового поведения получили общее определение "содомии". Причем, в произведениях средневековых авторов "содомией" именуется не только гомосексуализм.

Мастурбация, орально-генитальный и анально-генитальный половые контакты между гетеросексуальными партнерами, половые контакты с животным, прерванный половой акт с семяизвержением не во влагалище, поиск и получение удовольствия от секса, совершение полового акта не в "миссионерской" позе (мужчина сверху) и т. п. расценивались как акты "содомии". Многие считали содомией половой акт между христианами и иудеями или христианами и мусульманами. Таким образом, даже потенциально репродуктивный половой акт мог быть под запретом, если происходил с неподобающим партнером. Данное отношение проистекало из убеждения, что "неверные" в глазах Господа равны собакам и другим животным; половой акт с ними, следовательно, был



Аутодаффе. Средневековая гравюра

противоестественным равнозначен зоофилии.

Со временем, когда прелаты и епископы под руководством папы надежно укрепили свою власть на всем континенте, католическая церковь стала оказывать всё большее и большее влияние на все стороны европейской жизни. Многие грехи, такие как ересь (инакомыслие) и широко понимаемая содомия, превратились в уголовно наказуемые преступления. К XIII-XIV вв. монархи и князья по всей Европе, подчинившись давлению католической церкви, объявили содомию преступной. Как правило, она считалась преступлением, караемым смертной казнью. Люди, уличенные в половой связи с евреями или лицами своего пола, сжигались на кострах заживо. Гомосексуалов стали сжигать в массовом порядке много раньше, чем ведьм (раньше и прекратили - в первой половине XVIII века). Вскоре по всей Европе, а в Америке с XVII столетия разгорелись костры, на которых поджаривали людей во славу Церкви. Однако гомосексуализм как вечное биопсихосоциальное явление продолжал существовать и в мрачном Средневековье, не взирая на массовые репрессии, развязанные инквизицией, и жестокие наказания.



*Сожжение содомитов в Цюрихе.
1482 г. Книжная миниатюра.*

В средневековых категориях содомит являлся не личностью особого типа, не индивидуальностью, а лишь личностью, уличенной в совершении греха особого типа - "противоестественном половом сношении". Данный религиозный термин вошел в уголовные законодательства некоторых стран, существует до сих пор, например, в УК Украины и др.

Если древние греки рассматривали гомосексуальную близость как удовольствие, средневековые европейцы опасались содомии как греха, который под влиянием соблазна, в принципе, мог совершить каждый. Тем не менее, сохранилось достаточное количество писем и поэм откровенно гомозротического характера (по иронии, большинство из них написаны священниками), позволяющих говорить о существовании гомосексуальной субкультуры в монастырях Европы X-XI веков. Гомосексуализм как вечное биосоциальное явление продолжал существовать и в мрачном Средневековье (уместно вспомнить "Монахиню" Дидро), не взирая на массовые репрессии, развязанные инквизицией и жестокие наказания.

Европейские государства неоднозначно подходили к вопросу наказаний за гомосексуальность. Есть данные, что в XVIII веке гомосексуа-

лизм считался основным правонарушением на Британском Военно-морском флоте и мог наказываться кастрацией, а женщинам за лесбиянство удаляли часть носа. Однако в отличие от большинства европейских стран гомосексуализм в Англии времен Стюартов считался небольшим прегрешением и наказывался лишь денежным штрафом, серьезные преследования гомосексуалов начались лишь во времена королевы Виктории.

Прогрессивный в те времена Кодекс Наполеона (1810 г.), последовавший за революционной вседозволенностью, предусматривал наказание лишь за публичные или насильственные гомосексуальные сношения. Наказание за добровольные гомосексуальные отношения впервые было отменено. Аналогично поступили в Бельгии и Нидерландах.

В то же время в Уголовном кодексе Финляндии в 1889 году появилось положение о наказании не только мужчин, но и женщин за добровольные гомосексуальные отношения. Это стало возможным благодаря практически полному отсутствию противопоставления полов в сельской культуре Финляндии XIX века. Одновременно в соседней Швеции Национальный закон от 1734 г. не предусматривал никаких санкций против гомосексуализма, лишь политизированная гомофобия XX века и влияния фашизма привели к преследованию гомосексуалов, но на короткое время. Уже в 1944 г. добровольные гомосексуальные действия в Швеции были декриминализованы.

В Древней Руси к однополрой любви относились терпимо, снисходительно. Причем женская гомосексуальность как бы не существовала, на Руси на неё смотрели как на разновидность женской мастурбации. Это происходило оттого, что женщина не была равноправным и полноценным членом общества. Преследовать гомосексуалов путем сожжения на костре впервые на Руси стали при Петре Великом в 1706 году, вероятно, только потому, что это был европейский обычай, причем эта мера наказания касалась лишь военных, не распространяясь на гражданское население. В 1716 г. сожжение на костре заменилось телесным наказанием, а в случаях применения насилия - вечной ссылкой. После Петра I гомосексуальные отношения вновь получили послабление. С 1832 г. "Уложение о наказаниях" - первый Уголовный кодекс Российской Империи включил в себя параграф 995, по которому мужеложство наказывалось лишением всех прав состояния и ссылкой в Сибирь на 4-5 лет. Этот Закон действовал до 1903 г., когда относительно мужеложства была принята ст. 516 Уложения о наказаниях; данное преступление каралось тюремным заключением на срок не ниже 3 месяцев, а при отягчающих обстоятельствах (с применением насилия или по отношению к несовершеннолетним) - на срок от 3 до 8 лет.

Революционные события 1917 года привели к декриминализации гомосексуализма. Отменив царские юридические нормы от имени социалистической законности, новый советский режим отменил и уголовные санкции за гомосексуальные контакты, их не было в УК РСФСР принятом в 1922 и в 1926 годах. Обосновывалось это следующим обра-

зом: "Советское законодательство не знает так называемых преступлений, направленных против нравственности. Наше законодательство предусматривает наказание лишь в тех случаях, когда объектом интереса гомосексуалистов становятся малолетние и несовершеннолетние. Понимая неправильность развития гомосексуалистов, общество создает все необходимые условия к тому, чтобы отчужденность, свойственная им, рассосалась в новом социалистическом обществе". СССР даже вступил во Всемирную лигу сексуальной реформы, основанную в 1924 году Магнусом Хиршфельдом.

Отношение к гомосексуализму со стороны различных политических партий в Веймарской республике было неоднозначным. Революционеры во главе с коммунистами изначально поддерживали сексуальные реформы, сексуальную революцию и заявляли о равноправии всех социально и сексуально угнетенных; гомофобия отождествлялась с правыми и центристами, коммунистическая "leftist homophobia" была атипичным явлением. Однако активное участие гомосексуалов в нацистском



*Моряки.
Чарльз Демут (1883-1935)*

движении и уничтожении Веймарской республики переориентировали Коммунистическую партию Германии на дискредитацию гомосексуализма. Благодаря гомосексуальности лидеров национал-социализма (Ernst Rohm и др.), а также социалистическим (фрейд-марксистским) теоретикам-сексологам, как Wilhelm Reich, гомосексуализм в начале 1930-х годов в Германии был объявлен социально и психологически типично правым фашистским заблуждением и стал идентифицироваться с нацизмом.

Антифашисты в Западной Европе и в Советском Союзе начали борьбу с гомосексуалами; у общественности формировалось убеждение, что гомосексуализм широко распространен в фашистских организациях, является частью нацистской идеологии, а борьба против гомосексуализма - составная часть истинно социалистического и коммунистического мышления. Антифашисты, прививая обществу отвращение к сексуально-политическим "извращениям" национал-социалистов, стали противопоставлять этим "извращениям" свою "сексуальную чистоту". В принципе, всё уперлось в политику, вопрос о гомосексуальности из Религиозного превратился в вопрос политический.

С 1933 года в СССР гомосексуалов стали преследовать, а в 1934 году Уголовный кодекс РСФСР (и всех союзных республик СССР) вернули Понятие "мужеложство", гомосексуалов вновь стали наказывать за

добровольные гомосексуальные контакты. В начале возникла точка зрения, что гомосексуализм является формой "буржуазного упадничества", "продуктом разложения эксплуататорских классов", но вскоре (после 1936 года) была перенята западная точка зрения, что гомосексуалы являются пособниками фашистов.

В то же самое время в национал-социалистической Германии после ночи "длинных ножей" (1934 г.), когда Гитлер расправился над верхушкой СА (штурмовиков, которые и в самом деле, исповедуя принцип античного воинского братства, были гомосексуальны), лиц, уличенных в гомосексуальности, также стали отправлять в концлагеря, объявив их пособниками коммунистов. Пришедшее к власти правительство под руководством Гитлера внушало обывателям, что гомосексуализм представляет угрозу для германской нации. Фашизм и коммунизм обвиняли друг друга в потворстве гомосексуализму. Коммунисты в СССР утверждали: "Уничтожьте гомосексуализм - фашизм исчезнет", а нацисты заявляли, что "гомосексуализм есть еврейско-коммунистическая деградация". В Германии стали наказуемы даже попытки гомосексуального заигрывания - дотрагивания и "намекающие" взгляды.

В принципе, политики обосновывали стигматизацию гомосексуальности необходимостью борьбы с носителями этого явления, причем не только с политической, но и с религиозной, расовой, психиатрических



Готовность.

Арно Брекер (1900–1991).

*Скульптура
из композиции в
кабинете Гитлера*

точек зрения. Гомосексуалов стали массово арестовывать и помещать в концентрационные лагеря, нашивая в качестве опознавательного знака на их одежду розовый треугольник. В лагерях гомосексуалы попадали в самые неблагоприятные условия, так как над ними издевались не только эс-совцы (или вохровцы в ГУЛАГе), но и остальное население лагеря, они, по сравнению с остальными заключенными, имели более высокие показатели смертности. В Бухенвальде, выстроенном в 1937 году, доктора SS использовали гомосексуалов в качестве подопытных в различных медицинских экспериментах, в частности, в попытках "лечения" гомосексуализма гормональными и хирургическими методами. Подобное творилось и в СССР. По самым скромным подсчетам, в те годы в германских концлагерях было уничтожено более 50 000, а в Гулаге - более 60 000 людей, осужденных за гомоэротизм. Одновременно в лагерях ГУЛАГа безнаказанно процветало гомосексуальное насилие со стороны уголовников. Эта традиция благополучно сохранилась и поныне.



Здесь очень показательна история идей М. Хиршфельда (1868—1935) — основателя Всемирной Лиги Сексуальной реформы и первого в мире научного журнала по сексологии. Magnus Hirschfeld — один из наиболее видных и влиятельных сексологов, работавших в начале XX века, создатель *Zwischenstufentheorie* (теории межсексуальных стадий) полагал, что его биологическая теория формирования гомосексуализма поддерживает права гомосексуалов. Но с приходом к власти национал-социалистов все эти теории, идеи и современные взгляды были преобразованы нацистами в государственную стратегию для исправления "ошибок природы" и полного искоренения гомосексуализма путем уничтожения "биологически неполноценных". Таким образом, с исторической точки зрения становится ясно, что во враждебном гомосексуалам обществе результаты, полученные при исследовании причин и последствий гомосексуализма, могут использоваться "морализирующими" политиками против гомосексуалов, что, собственно говоря, уже и было. То же самое можно сказать об извращении и приспособлении под нужный политический момент и других идей, не имеющих изначально деструктивной направленности.

Европейские гомосексуалы изначально восприняли коммунистическое движение как надежду для гарантии их прав, веря в пособие со стороны СССР по социальному обеспечению общественной терпимости к гомосексуализму. Однако к 1936 году никто в Европе уже не сомневался о наличии в СССР репрессий по отношению к сексуальным меньшинствам, что связывалось общественностью с отрицанием революционного духа советским правительством. Мысли и переживания по поводу крушения мировых надежд в области сексуальных реформ из-за развязанных в СССР репрессий хорошо представлены В. Райхом в его книге "Сексуальная революция".

После 2-й Мировой войны в европейских государствах начался процесс декриминализации добровольных гомосексуальных отношений. Процесс шел неравномерно, но уверенно. В США часть штатов также включились в этот процесс (в некоторых штатах гомосексуальные отношения декларативно до сих пор запрещены под угрозой уголовного наказания). Уже к 1970-м годам внутри главных городов США (Бостон, Нью-Йорк, Чикаго, Сан-Франциско, Лос-Анджелес) сформировались так называемые "гей гетто", где обитало большое количество гомосексуальных мужчин и женщин, и где соответствующее поведение было общепринято, а гомосексуальные семьи рассматривались как вполне нормальное явление.



*Дети в концлагере.
Показатель нравственности 1930–1940-х гг.*

В Советской России ч. 1 ст. 121 УК РСФСР предусматривала наказание за мужеложство, совершенное по добровольному, обоюдному согласию, в виде лишения свободы на срок до 5 лет. Уголовная ответственность могла наступить при достижении виновным 16-летнего возраста (вина в форме прямого умысла была у всех партнеров, вступивших в добровольные гомосексуальные отношения с совершением акта мужеложства). При этом иные формы сексуальных взаимодействий двух или более мужчин, без анально-генитальных контактов (например, взаимная мастурбация, фелляция и т. д.), не расценивались как мужеложство, состава преступления не образовывали. Таким образом, в принципе, соответственно УК РСФСР, людей должны были наказывать не за гомосексуализм, а лишь за гомосексуальный анально-генитальный контакт (акт мужеложства). Однако наказывали и за гомосексуализм на основании зачастую бездоказательных заключений судебно-медицинских экспертиз, составленных наскоро, нелогично и поверхностно малообразованными в вопросах сексологии экспертами. Кроме того, эта статья использовалась и в политических целях, для борьбы с инакомыслием интеллигенции. Лишь с весны 1993 года уголовное преследование за добровольное мужеложство в РФ было отменено Указом Президента РФ, так как часть 1-я бывшей 121 статьи УК РСФСР входила в противоречие со ст. 7 УК РСФСР "Понятие преступления", нарушала права человека. Но потребуется смена не одного поколения, прежде чем общество разучится заглядывать в чужие постели, а большинство перестанет навязывать меньшинству свою систему ценностей. Однако в СМИ и в Интернете время от времени встречаются сообщения о неофициальном преследовании гомосексуалов в России.

Опасность для гомосексуалов и бисексуалов нередко исходит от представителей правоохранительных органов. Мотивировкой их неправомерных действий могут являться:

- элементарный шантаж гомосексуалов с вымогательством материальных ценностей;
- вербовка информаторов;
- реализация собственных психолого-психиатрических комплексов, выражающихся в получении удовольствия от унижения людей и от чувств собственного господства над ними, собственной мужской и гетеросексуальной состоятельности;
- собственный скрытый гомосексуализм, проявляющийся гомофобией, с необходимостью символических действий по отвержению гомосексуальности с целью утверждения себя в своих глазах и окружения в гетеросексуальной роли "мачо"; однако это не исключает гомосексуального насилия или символических насильственных действий гомосексуального характера без генитального контакта по отношению к гомосексуалу;
- явное натравливание со стороны некоторых политиков и "молчаливая" поддержка начальства.

ГОМОСЕКСУАЛИЗМ (продолжение)

*Подрастая, мы превращаемся в тех
мужчин, которых в детстве мама
велела нам сторониться.*

14.6. Распространённость гомосексуализма и бисексуальности

Процесс осознания сексуального тождества у детей затягивается на многие годы, поэтому проявления детской сексуальности всегда происходят в бисексуальном варианте, начиная с детских эротических игр в дошкольном возрасте. Большинство наших респондентов припоминают такие игры в детском саду, особенно во время "тихого часа" - послеобеденного отдыха или у себя дома в отсутствии взрослых. Обычно это игры в "папу и маму", в "мужа и жену", в "доктора и больного". В процессе таких игр изучаются половые органы друга или подруги, происходят первые попытки открытия головки полового члена, сравнение размеров половых органов, групповая или партнерская мастурбация, даже предпринимаются первые коитальные попытки. Причем сверстники своего пола обычно более доступны, они легче идут на подобные игровые контакты, охотно делятся своими познаниями в области сексуальных отношений и различий полов. Для ребенка познание своего пола не менее интересно, чем противоположного.

Разница в возрасте в несколько лет обычно способствует гомосексуальной эволюции такой "семейной" пары, если никто и ничто им не мешает. В сексуально репрессивных обществах, особенно при выраженных внутрисемейных пуританских традициях, вполне естественные детские эротические игры обычно пресекаются воспитателями или родителями, могут повлечь наказания и влекут у части детей чувство вины. При этом воспитателями не учитывается, что отсутствие сексуальной социализации в детском возрасте приводит к проблемам сексуального общения в будущем.



*Игра в доктора.
Michael G. Laster. XX в.*

Но в так называемых "примитивных" обществах препятствий таким играм нет, они даже поощряются, в том числе и гомосексуальные игры подростков.

У гомосексуалов первые гомоэротические чувства появляются в детском или в подростковом возрасте, постепенно идет их накопление. Усиление качественной и количественной сторон этих чувств приводит:

- к сомнению в своих сексуальных потребностях;
- появлению направленности интереса на познание феномена гомосексуальности;
- в начале к робкому, а затем более смелому экспериментированию и исследованию своих сексуальных чувств;
- к гомосексуальному контакту, осуществленному в той или иной степени;
- признанию своего гомосексуального тождества и дальнейшим интимным гомосексуальным отношениям.

В осознании человеком собственного гомоэротизма выделяют несколько этапов, при этом существуют несколько основных моделей, синтез которых представляет собой следующие положения:

1) стадия отрицания своих гомосексуальных наклонностей, которые начинают так или иначе проявляться, например в эротических снах;

2) стадия нарушения идентичности. На этой стадии подростки или юноши (девушки) уже догадываются о своих гомоэротических потребностях, но это для них неприятно и пока неприемлемо;

3) стадия торга с самим собой. Стадия характеризуется стремлением избежать неблагоприятных социальных последствий собственного гомоэротизма, доказать себе и окружающим собственную гетеросексуальность с ярким проявлением гомофобии;

4) стадия депрессии. На этой стадии люди хорошо осознают свою гомосексуальность и могут испытывать психолого-психиатрические проблемы. Депрессия и проблемы могут усиливаться из-за общественной стигматизации и отсутствия поддержки со стороны семьи, друзей;

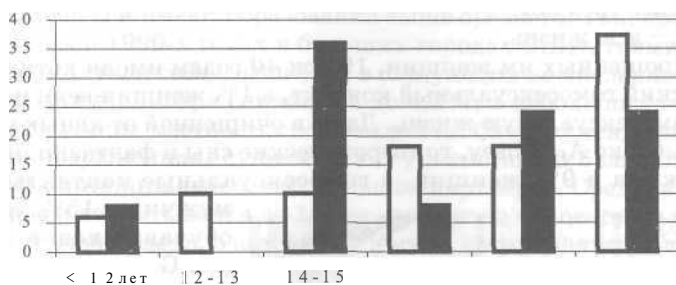
5) терпимость к собственной гомосексуальной или бисексуальной идентичности. На этой стадии человек, скорее, мирится со своей гомосексуальностью, чем принимает ее, нередко ведет бисексуальный образ жизни, но даже своим гомосексуальным партнерам он склонен заявлять о своей бисексуальности, а не гомосексуальности. При этом он пытается осторожно установить новые социальные и сексуальные контакты. На данной стадии для человека наиболее важным является качество этих контактов;

6) принятие идентичности. На этом этапе человек уже может избирательно демонстрировать свою гомосексуальность.

Этот процесс протекает в течение *всей жизни*. При любом подходе ясно, что иного пути, чем примирение с самим собой и с окружающими людьми, быть не может, ибо в противном случае начинается деструкция личности.

Проведя собственные исследования, мы отметили преимущественно позднее осознание нашими респондентами своих гомоэротических наклонностей - после достижения 17-18 лет, в среднем в 17 лет, тогда как либидо, воспринимаемое изначально как гетеросексуальной направленности, появлялось много раньше. Более раннее осознание своего гомоэротизма было присуще лицам, склонным преимущественно к гомосексуальному общению, а позднее - бисексуалам. Первичное осознание своего влечения как гетеросексуального большинством бисексуалов и позднее распознавание ими своих гомосексуальных потребностей можно объяснить влиянием полоролевого воспитания и общественных стереотипов, предусматривающих соответствующее социально приемлемое сексуальное поведение, стремление к нему. При этом лица мужского пола, принявшие свою гомосексуальность и имевшие гомосексуальные контакты, не проявляли признаков эгодистонии, в отличие от мужчин, осознавших гомосексуальную направленность своего влечения, но не способных отойти от социальной нормативности, без гомосексуальных контактов в анамнезе.

○ Студентки ■ Студенты



Возрастная динамика осознания людьми своих гомосексуальных потребностей, %

Не исключено, что в некоторых случаях бисексуальность является следствием первично положительного восприятия гомосексуалами гетеросексуального опыта. Логично предположить, что по мере "привыкания" и накопления отрицательных эмоций, связанных с гетеросексуальностью, появляются препятствия для полноценного гетеросексуального функционирования. Это способно приводить к инверсии влечения (вернее, к возврату к изначальной гомосексуальности), поэтому часть бисексуалов с возрастом будет склоняться к преимущественно гомосексуальным контактам.

А. Kinsey составил шкалу из семи пунктов для оценки сексуальной ориентации человека по реальному сексуальному опыту человека и его внутренним потребностям, проявляющимся, например, при сексуальных фантазиях, в его снах:

○ Исключительно **гетеросексуал**

Преимущественно **гетеросексуал**, очень редко **гомосексуал**

Преимущественно гетеросексуал, иногда гомосексуал

Примерно в равной степени **гетеро-** и гомосексуал

Преимущественно гомосексуал, иногда гетеросексуал

Преимущественно гомосексуал, очень редко гетеросексуал

6 Исключительно гомосексуал

Данная шкала позволяет неоднозначно оценивать сексуальность конкретного человека в различные периоды его жизни. По данным А. Kinsey:

- 48% мужчин признали в своем опыте хотя бы один гомосексуальный контакт;
- 25% пережили несколько таких контактов;
- 10% вели исключительно гомосексуальную жизнь на протяжении не менее трех лет;
- 4% - всю жизнь.

Из опрошенных им женщин, 19% к 40 годам имели хотя бы один фактический гомосексуальный контакт, а 1% женщин вели исключительно гомосексуальную жизнь. Даже в очищенной от явных гомосексуалов выборке А. Kinsey, гомоэротические сны и фантазии признали 14% мужчин и 9% женщин, а гомосексуальные контакты - 36%



Forgive me if I tear your ass.
Kitagawa Utamaro (1753-1806)

мужчин и 15% женщин, обучавшихся в колледже. G. Tordjman считает, что гомосексуализмом охвачено 6% мужского и 3% женского населения.

По нашим данным, считают себя гетеросексуалами чуть более 80% наших респондентов, остальные осознают свой гомоэротизм, примерно половина из них вступает в гомосексуальные контакты.

Поведение и идентичность очень часто не со-

впадают, многие люди, вступающие в гомосексуальные контакты, не считают себя гомо- или бисексуалами. Например, в подростковом периоде жизни люди часто проявляют каким-либо образом свою бисексуальность, хотя уверены в своей гетеросексуальности, благодаря социальным стереотипам. Некоторые подростки имеют разовые или неоднократные гомосексуальные контакты как игровой элемент, как сексуальный эксперимент, как проституирование, развитое в неблагополучной социально-экономической среде, либо вследствие принуждения (нередко со стороны старших подростков), но впоследствии начинают вести гетеросексуальную жизнь. Известна ситуативная гомосексуальность лиц, считающих себя гетеросексуалами, например, в тюрьмах, в армии, в военных училищах, в монастырях, в длительных морских походах и при прочих обстоятельствах длительной изоляции в однополых мужских или женских коллективах.



*Втроём. Henry Scott Tuke
(1858-1929)*

Лояльные к гомосексуализму лица обычно проживают в больших городах, молоды и имеют образование выше среднего. Так, среди мужчин, живших в 1990-х годах в больших городах США, геями или бисексуалами считали себя свыше 9%; в следующих по численности населения городах эта цифра снижалась до 4,2%; в небольших городах — до 2%, а в сельских местностях — меньше 1%. Сходная тенденция, хотя и не столь выраженная, существует и у женщин. В большом городе легче найти потенциальных сексуальных партнёров. Среда, в которой человек рос и воспитывался до 14 лет, влияет на его сексуальную ориентацию сильнее, чем та, в которой он живет. Дифференцирующую роль играет и образование: среди мужчин с университетским образованием вдвое больше тех, кто считает себя гомо- или бисексуалами, а среди женщин их в 8 раз больше, чем среди тех, чье образование ограничилось средней школой. Имеется интересная особенность: нередко рафинированные гомосексуальные интеллектуалы избирают в качестве партнёров малообразованных мужчин из пролетарской среды, а нижестоящих на социальной лестнице тянет к vyšестоящим людям.

По данным британского национального опроса, в начале 1990-х годов наличие гомосексуального опыта признали 6,1% мужчин и 3,4% **женщин**. Исключительно гомосексуальными считали себя 1% мужчин и 0,3% женщин. Более образованные мужчины чаще имели гомосексуальный **опыт**.

Во Франции наличие гомосексуального опыта в течение жизни признали 4,1% мужчин и 2,6% женщин.

Среди канадских студентов гомосексуальные контакты в 1968-1978 гг. признали 16-17% мужчин и 6-8% женщин. При опросе мужчин в Сиднее, о наличии гомосексуальных чувств в юности сообщили 20% респондентов, в зрелости - 12%. Интересно, что почти половина поведенческих бисексуалов идентифицирует себя гетеросексуально, а молодые гомосексуалы зачастую считают себя бисексуалами. Своеобразная психологически компенсаторная уступка социальным требованиям.

Вовлеченность в гомосексуальные отношения обычно повышается с возрастом, так как осознание собственной бисексуальности или гомосексуальности происходит в среднем после достижения 15-17 лет. В более младшем возрасте дети обычно не идентифицируют своей сексуальной ориентации, подвержены влиянию общественных гетеросексуальных стереотипов или непосредственного окружения. В принципе, в допубертатном и раннем пубертате все дети, так или иначе, проявляют свою бисексуальность. В наивысшем риске гомосексуальности находятся близнецы.

По усредненным подсчетам разных авторов, исключительно гомосексуальную ориентацию имеют от 1-2% до 5-6% мужчин и от 1% до 3-4% женщин. Если брать в расчет не только гомо- и бисексуалов, но и "псевдогомосексуалов", вынужденно вступающих в гомосексуальные контакты, а также лиц, вступающих в такие контакты эпизодически и кратковременно, то гомосексуальные связи имеет в своем сексуальном опыте, по меньшей мере, треть мужского и четверть женского населения планеты. Есть данные, что гомосексуальные потребности и отношения в последнее время значительно больше распространены не среди мужчин, а среди женщин, что подтверждается и нашими исследованиями, полученными в конце 1990 - начале 2000 годов.

Детская беспризорность повышает уровень вовлечения детей в гомосексуальные отношения. Например, в 1990 годах более чем половина "уличных" мальчиков вступали в гомосексуальные отношения ради денег, еды (т. е. проституировали) или защиты преимущественно со взрослыми. Более благополучная социоэкономическая среда характеризуется меньшими уровнями проституирования, гомосексуальные отношения происходят преимущественно на добровольной и взаимной основе.

14.7. Мифы и реальность

Феномен гомосексуальности ввиду отсутствия объективного и научного полового просвещения, соответствующих знаний даже у специалистов с высшим образованием медицинского, педагогического или юридического профилей и т. д. окружен далекими от реальности мифами, устаревшими социальными стереотипами, досужими домыслами. Например, распространены следующие взгляды на гомосексуальность, тратив которой можно выдвинуть соответствующие контраргументы (табл. 1):

Мифы и реальность гомосексуализма

№ п/п	Миф	Контраргумент
1.	Всеобщая «дозволенность» при демократизации общества, отсутствие жестких законов против «извращенцев» ведет к пропаганде гомосексуализма и других извращений, к увеличению числа «извращенцев».	Мнение о возрастании числа гомосексуалов в результате отмены репрессий не существенно, что доказывают исследования по распространенности гомосексуальности в различных обществах. Возрастают только число людей, переставших скрывать свою гомо- и бисексуальность. При либерализации взглядов и демократизации общества скрытые явления просто выходят из «подполья» и наоборот.
2.	Гомосексуализм - это болезнь. Гомосексуалов надо лечить, а если болезнь зашла слишком далеко и неизлечима – больных следует изолировать от общества.	Невежественный взгляд отдает фашизмом, идеей расовой гигиены, недалек от идеи принудительной эвтаназии «биологически неполноценных». Однако, по нашему мнению, архаичная бисексуальность может проявиться как следствие ослабления тормозящего влияния социальной надстройки «Сверх Я» у деградировавших людей в результате органического поражения головного мозга и гонад, например, при хронических токсических воздействиях алкоголя, различных сильнодействующих веществ, при атеросклерозе и т. д.
3.	Это врожденная или приобретенная аномалия, патология, от которой нет исцеления, поэтому нельзя позволять гомосексуалам иметь детей. В любом случае, они только испортят детей, развратят их и сделают извращенцами, поэтому гомосексуалов лучше стерилизовать.	Дальтоникам и дебилам можно иметь детей, хотя они и страдают врожденной патологией, от которой нет исцеления, но при этом, благодаря расщеплению генетических признаков, в последующем поколении вовсе не обязательно рождаются дальтоники или олигофрены. По статистике, жестоко относятся к детям (что в последующем чревато расширением диапазона сексуальной приемлемости) и совершают развратные действия с ними преимущественно гетеросексуалы.
4.	L Это умышленное извращение естественного порядка вещей, преступление, разврат и распущенность, аморальные поиски острых ощущений, идущие от пресыщенности.	Поверхностный, стереотипный взгляд и научно не обоснованные эмоции.

5.	Гомосексуалы, как рабочие пчёлы, не имеющие пола, созданы эволюцией для работы и достижения особенных результатов.	Психологически компенсаторный взгляд гомосексуалов, противопоставляющих себя остальной части общества, своеобразная идея «богоизбранности».
6.	Гомосексуалов более всего интересует половой член партнера, потом – задний проход, ягодицы; их совершенно не интересует личность человека, духовное общение, любить они не способны.	Опровергается многочисленными историческими и литературными сведениями о глубоких любовных переживаниях, сильной эмоциональной привязанности гомосексуалов друг к другу; наконец, убийствами из ревности – все как у гетеросексуалов.
7.	Гомосексуализм ведет к снижению мужественности нации.	А как же непобедимость бисексуальных греческих воинов, завоевавших полмира под руководством гомосексуального Александра Великого, и мужество 300 спартанцев, не пропустивших противника через Фермопильское ущелье?
8.	Гомосексуализм ведет к снижению рождаемости.	Большинство людей занимаются сексом не для деторождения, а влюбляются и вовсе бесцельно. На демографические показатели более всего, иногда катастрофично, влияют государственная политика и экономика.
9.	Гомосексуализм ведет к деградации личности.	А как быть с Платоном, Сократом, практически со всеми философами, писателями и поэтами античности, Чайковским, Микеланджело и т. д.?
10.	Гомосексуализм приводит к распространению СПИДа, венерических болезней.	Но статистика показывает большее распространение этих заболеваний при медицинских манипуляциях и гетеросексуальных контактах, медицинском заражении (наркоманов не берём в расчёт, так как далеко не все гомосексуалы являются наркоманами, большинство наркоманов считают себя гетеросексуалами).

Существующие в общественном сознании и не выдерживающие критики стереотипы говорят нам, что гомосексуал – это:

1) манерный женственный мужчина, увлекающийся парней;

2) опасный сексуальный маньяк, потенциальный насильник, охотящийся на мальчиков;

3) любить они не могут, всё дело лишь ограничивается голым сексом.

В общественном мнении гомосексуал мужского пола зачастую представляется феминизированным и манерным, а лесбиянка - "мужичкой", но это далеко не совсем и не всегда так. Различия в телосложении необходимо сопоставить со сроками полового созревания. Поздно созревающие мальчики-подростки действительно выглядят как менее мужественные, чем их сверстники-акселераты, но в зрелом возрасте эта разница практически всегда исчезает. В данном случае речь может идти о том, что не соответствующее половому стереотипу телосложение вызывает у подростка ряд психологических проблем, увеличивая риск его вовлечения в гомосексуальные контакты.

Относительно взрослых гомосексуалов, в противовес стереотипам, можно возразить следующее:

1. Некоторая часть гомосексуалов действительно манерны, но по манерности и внешности вовсе нельзя со стопроцентной уверенностью говорить о сексуальной ориентации субъекта. Встречаются манерные мужчины с явно выраженным гипогонадизмом (возможно, со скрытой гомосексуальностью), но всей своей жизнью доказывающие окружающим свою мужскую состоятельность и **гетеросексуальность**. По нашим наблюдениям, большинство би- и гетеросексуалов неманерны, обладают обычной внешностью и обычным стилем поведения, характерным для соответствующего пола. Кто скажет по внешности и по поведению, что великий французский актер Жан Марэ - рафинированный гомосексуал?

2. По статистике, среди насильников и развратников преобладают гетеросексуалы. Серийные насильники и убийцы действительно во многих случаях бисексуальны, по нашим данным, треть насильников осознают свой гомоэротизм, считают себя бисексуальными. Не следует забывать и про синдром "неразличения сексуального объекта", который присущ обладателям парафилий. Наличие психической патологии у человека может, среди прочего, проявиться архаичной бисексуальностью, но кроме гомосексуальности у таких людей имеется комплекс симптомов психической патологии.

3. Гомосексуальной любви большими препятствиями в нашей стране являются бытовая неустроенность, нехватка и дороговизна жилья, **сексизм** с отсутствием реальной правовой защиты, опасность раскры-



*Вакх. Микеландже
ло Буонаротти
(1475-1564).*

Ватиканские музеи

тия с неблагоприятными последствиями, повышенное чувство опасности и недоверие случайному партнеру. Тем не менее, некоторые гомосексуалы длительно живут вместе, образуя подобие семьи, иногда совместно воспитывают ребенка одного из них.

Из других мифов относительно гомосексуальности существует народное мнение, что гомосексуалы общественно опасны и дурно влияют на детей. Однако в противовес этому мнению можно привести данные М. Konner: из числа американских подростков, имеющих гомосексуальный опыт, взрослыми были инициированы только 12% мальчиков и меньше 1% девочек; у остальных первым партнёром был сверстник или ненамного отличающийся по возрасту подросток. Сходную картину рисует и гомосексуальная выборка А. Кинзи.

Социальное положение и статус любого сообщества зависят от гражданских и человеческих качеств составляющих его личностей. Если гомосексуалы выполняют свои общественные обязанности, лояльны к законам и имеют свой позитивный вклад в мировую цивилизацию, то в чем же их опасность для общества? Очевидно, что гомосексуалы не более общественно опасны, чем гетеросексуалы.



Эстет В. Розанов вообще видел в гомосексуалах людей, которые, отказываясь от продолжения рода, имеют возможность полностью посвящать себя духовности. Кстати, желания и поведение человека склонны к изменчивости на разных стадиях его жизненного пути. Один из культивируемых самими гомосексуалами мифов гласит, что гомосексуалы в общей массе более талантливы, имеют больше способностей к обучению и интеллектуальной отдаче. Это ставится под сомнение немногочисленными исследованиями данного вопроса.

14.8. Проблемы, связанные с гомосексуальностью

Однополый секс существовал всегда, но отношение к нему у разных народов, на разных этапах исторического развития было неоднозначным. Так, около 2/3 так называемых примитивных культур (Океания, Африка) одобряют гомосексуальные контакты, а в странах Запада этот феномен до сих пор вызывает резко отрицательное отношение со стороны достаточно большей части общества. Гомосексуалы (явные или скрытые) и бисексуалы в христианских или мусульманских обществах обычно испытывают массу коммуникативных проблем. Но очевидно, что психологические проблемы гомосексуального меньшинства исходят от господствующего гетеросексуального большинства.

Агрессивная гетеросексуальность изменяет сознание и самосознание гомосексуалов, рождая у них оборонительные защитные механизмы, пониженное самоуважение и другие болезненные симптомы и синдромы, которые затем психиатрическая клиника интерпретирует как врожденные свойства гомосексуальности. Трудности гомосексуального желания коренятся не в индивидуальной, а в коллективной психопатологии.

тологии. Многие, если не все, психологические трудности гомосексуалов коренятся не в самой их сексуальной ориентации, а в той общественной дискриминации, которой они подвергаются.

Жизнь гомосексуальных подростков осложняется еще и тем, что в своих родительских семьях они обычно не находят никакой поддержки. Напротив, при раскрытии своего сексуального тождества родителям их жизнь нередко крайне осложняется, что ведет к полной социальной изоляции, чувству беспомощности, депрессии, самоубийствам или покушениям на них. По разным данным, до трети гомосексуальных юношей предпринимают какие-либо действия в направлении попытки самоубийства.

Самоубийства гомосексуально ориентированных подростков - многофакторное явление, при этом ведущими факторами являются:

- враждебность окружающих;
- недостаток социальной интеграции;
- материальная бедность;
- низкие уровни образованности и демократизации общества с высоким уровнем его милитаризации;
- религиозные влияния.

Саморазрушительное поведение гомосексуальных подростков, особенно с транссексуальными тенденциями, не нашедших поддержки, подвергающихся общественному порицанию, происходит в результате сильного чувства вины и может выражаться склонностью к повышенной алкоголизации, табакокурению и употреблению сильнодействующих и токсических веществ, а также к асоциальности и криминальной активности. Профилактикой деструктивного поведения может быть адекватное половое просвещение, начиная с детского возраста, дружеская поддержка гомо- и бисексуалов как внутри семьи, так и со стороны общества, пресечение дискриминации по признаку сексуальной ориентации. Гомофобная дискриминация, с которой



Мальчик с трубкой. Pablo Picasso (Испания, 1881–1973)

подростки сталкиваются уже в школе, сродни расовой дискриминации и должна оцениваться столь же серьезно, в первую очередь на политическом уровне. Истинная демократия невозможна без признания права человека на сексуальное самоопределение, в том числе и на гомосексуальное самовыражение.

Еще З. Фрейд подчеркивал роль семьи в развитии гомосексуальности у изначально бисексуального ребенка. Мальчики с проблемами ген-

дерной идентификации более, чем в половине случаев, имеют матерей с различными проявлениями психопатологии, применяющих жесткие физические методы воспитания детей, подавляющих всякое проявление в ребенке автономности. Роль матерей в развитии гомоэротизма у детей может выражаться и другим способом - своеобразной манерой воспитания, стимулирующей проявления женственности у сыновей.



В развитии гомосексуальности также важен фактор отсутствия отцовской любви или вовсе отсутствие отца, что ведет к недостатку подражательных реакций маскулинного типа поведения. Поиск недостающей отцовской любви у части подростков трансформируется в активный, возможно, изначально под-сознательный, а впоследствии и осознанный поиск мужского объекта для приобретения желаемой дружбы и любви с постепенным развитием устойчивых гомоэротических фантазий. Такие мальчики склонны легко вступать в доверительные отношения с малознакомыми взрослыми, а также, при соответствующих условиях, в гомосексуальные контакты с ними, иногда длительные, эмоционально окрашенные, с чувством если не любви, то глубокой привязанности к взрослому другу. По сравнению с гетеросексуалами, гомосексуалы, в целом, достоверно более открыты, общительны и альтруистичны.

Подростки и юноши с гомосексуальными задатками, показывающие значительные уровни женской идентификации, обычно предпочитают зрелых гомосексуальных партнеров, иногда активно их ищут, так как нуждаются в поддержке гомосексуального взрослого. Гомосексуальная дружба с взрослым обладает для таких мальчиков спасительной силой хотя бы от самоубийств. Есть мнение, что не связанные с эксплуатацией отношения между взрослыми и подростками могут быть взаимно полезными.



*Любовь закрыта.
(1880).
Anna Lea Merritt*

В последнее время, под влиянием общественных перемен, скрытые гомосексуалы быстрее начали осознавать свою бисексуальную или гомосексуальную сущность. Неполное осознание скрытыми гомосексуалами своей половой идентичности, а также осознание своей би- или гомосексуальной сути, но не принятие ее (ввиду усвоенных стереотипов), оказывают на людей мощное психотравмирующее влияние. Применительно к этому существуют термины: эгодистония (состояние, когда индивид чувствует острое недовольство каким-то своим нетипичным индивидуальным свойством и хотел бы избавиться от него) и эгосинтония (состояние, когда личность принимает свои нестандартные качества и живет в гармонии с ними).

Гомосексуальность - явление семейное: там, где есть один гомосексуал, существует большая вероятность найти других, особенно среди родственников по материнской линии. Чаще всего в таких семьях гомосексуалами оказываются младшие сыновья. Каждое последующее рождение увеличивает шанс гомосексуальности (примерно на треть). Интересно, что гомосексуальные мужчины в многодетных семьях, в отличие от гетеросексуальных, являются младшими, имеют более двух старших братьев, но обычно не имеют ни старших, ни младших сестер.

Эти результаты соответствуют гипотезе, по которой последующий порядок рождения мужчин - гомосексуалов отражает прогрессивную иммунизацию матерей Н-У антигеном от мужских зародышей с возрастанием эффектов Н-У антител в сексуальном дифференцировании мозга в последующих мужских эмбрионах. Более феминизированные мужчины достоверно чаще являются самыми младшими в многодетных семьях, имеют двух и более старших братьев.

О семейном, может быть, наследственном характере мужского гомосексуализма говорят многие авторы, обращая внимание на то обстоятельство, что гомосексуальные мужчины имели достоверно больше гомосексуальных мужских родственников, чем гетеросексуалы.

По данным F. Sulloway, первенцы в семьях обычно отличаются более высоким уровнем активности, жестокости и агрессивности, чем младшие сыновья (это может объясняться не только разным уровнем тестостерона, но и особенностями социализации, подчиненной роли младших). Младшие сыновья кажутся более мягкими, женственными и психологически гибкими. В дальнейшем это способствует развитию творческих способностей и принятию нестандартных решений. С эволюционной точки зрения, в животном мире у некоторых видов "феминизированные" и бездетные, но уже подростки младшие особи являются помощниками в воспитании последующих поколений, кроме того, ослабляется конкуренция между самцами.

14.9. Признаки гомоэротизма в поведении детей

Между мужчинами и женщинами, помимо их анатомии и репродуктивной физиологии, существует множество различий. Многие из них (возможно, большая часть) объясняются социальными и культурными факторами, но определенные отличия в темпераменте, общественном поведении и даже интеллектуальных способностях, по-видимому, являются врожденными. Некоторые из них присущи не только представителям нашего биологического вида. Одно из них относится к виду детского поведения, называемому "возней" (rough-and-tumble play).

Маленькие мальчики, как правило, активнее девочек. Ученые заметили, что это же отличие в поведении существует и у других животных: крыс и хомяков, приматов, овец. Соответствующий тип поведения называется "возней", так как детеныши борются, рычат и кусают друг друга. Некоторые животные в этой "возне" не проявляют полового диморфиз-



*Играющие мальчики.
Кузьма Сергеевич Петров-Водкин
(1878-1939)*

ма – и женские и мужские особи участвуют в этих играх в равной мере. У других животных, например, крыс и обезьян (как и у людей), и мужские и женские особи участвуют в "возне", но мужские особи включаются в нее гораздо чаще и активнее женских. Если самцов кастрировать, то они перестают проявлять интерес к "возне"; если самкам вводить тестостерон, то их активное и агрессивное участие в "возне" будет обеспечено. Это в полной мере относится и к людям. Гормональные влияния увеличивают или уменьшают склонность мальчиков и девочек к "возне".

Склонные к гомосексуальности мальчики нередко избегают силовых игр со сверстниками, спортивных состязаний.

В отношениях сибсов, имеющих небольшую возрастную разницу, можно предположить, что естественная для детского возраста "возня" может приобретать сексуальный оттенок и способствовать гомосексуальному научению. По крайней мере, существует теория, по которой подростковый гомосексуальный сиблинг-инцест может быть значимой базой для последующего развития гомосексуализма. Просмотр порнографических фильмов в подростковом возрасте резко повышает сексуальную возбудимость подростка, а их просмотр братьями или в однополых компаниях сверстников или даже в компаниях различных по возрасту людей (взрослый – подросток), особенно в состоянии опьянения, может способствовать пробуждению и реализации ранее скрытых гомосексуальных желаний. При этом порнофильм не обязательно должен иметь гомосексуальную направленность, так как в любом порнофильме гетеросексуальной направленности есть то, что возбуждает би- и гомосексуала – акты фелляции и анальный секс. Просмотр порнофильмов нередко присутствует в гомосексуальных действиях сибсов или сексуального преступника с подростком.

В литературе по отношению к мальчикам иногда употребляется термин "прегомосексуальность" для обозначения признаков социальной андрогинии и возможной гомосексуальности в будущем. Считается, что для развития сексуальной идентификации по гомоэротическому пути характерны (но не обязательны) следующие признаки:

- Наличие биологической предрасположенности к гомосексуальному поведению по материнской линии.
- Сильная эмоциональная связь с матерью (любовь - **ненависть**).
- Отсутствие отца и/или неприятие отчима.
- Наличие нескольких родных старших братьев (чем младше брат, тем более риск проявления гомосексуальности, что обусловлено и биологически, и социально).

• Наличие старшего брата (братьев) с гомозротическими наклонностями.

• Игра мальчика с куклами, интерес к переодеваниям в женские предметы туалета, парфюмерии и косметике, "девчачье" времяпровождение, женственное поведение.

• Неприятие соревновательности и шумных игр со сверстниками, уклонение от них.

• Стремление иметь доминирующего друга, зависть к носителям выраженных маскулинных качеств.

• Ранние романтические чувства как к мальчикам, так и к девочкам.

• Застенчивость и неуверенность в себе, особенно в общении со сверстниками.

• Робость, с одной стороны, и стремление быть в центре внимания - с другой.

• Самолюбование, нарциссизм, повышенный интерес к своему телу, своим половым органам, стремление к аутофелляции.

Чрезмерная аккуратность и упорядоченность.

Неприятие нецензурной лексики.

Раннее пробуждение сексуальности.

Повышенный интерес к обнаженным мужским телам, мужским половым органам.

Интерес к мастурбаторной активности сверстников.

Эрекции при виде обнаженных лиц мужского пола.

Поиск соответствующих эротических текстов и визуальной продукции как источника удовлетворения (книги, Интернет и т. д.).

• Сравнительно высокая успеваемость в школе, особенно по гуманитарным предметам.

• Интерес к фотографии, живописи, скульптуре, особенно эротической.

• Страх от вторжения другого человека во внутреннюю жизнь, и мечта найти верного друга, который всё поймет.

Должно быть понятно, что значимо лишь наличие комплекса указанных признаков, а не какие-либо признаки, взятые по отдельности. Кроме того, существуют и достоверные антропометрические признаки, свидетельствующие о гормональном влиянии на формирование скелета, проявляющиеся в признаках гипогонадизма и астеничности у гомосексуальных мужчин и признаках маскулинности у гомосексуальных **женщин**. Действительно, некоторые имеют проблемы с телосложением. Однако у некоторой части мальчиков-подростков - будущих би- или гомосексуалов встречается и гипермужественное поведение в сочетании с гомофобией, чрезмерное стремление к нормативности поведения.



*Два мальчика.
Ludwig von Hofmann
(1861-1945)*

В. Zuger считает, что раннее женоподобное поведение у мальчиков и мужеподобное у девочек является не просто первой моделью гомосексуализма, по которой его можно уже прогнозировать, но что это фактически и есть самый ранний этап гомосексуальности данного человека. Иными словами, гомосексуализм начинается с раннего поведения, свойственного противоположному полу. Такое поведение является начальным проявлением гомосексуализма, но следует знать, что далеко не во всех случаях гомо- и бисексуалы мужского пола феминизированы, а женского - маскулинизированы. Большинство би- и гомосексуалов внешне ничем не отличается от гетеросексуалов. С другой стороны, лица, ведущие исключительно гетеросексуальную жизнь, также могут иметь внешние соматические и поведенческие признаки, присущие лицам противоположного пола.



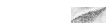
Интересен еще один аспект — повышенная, если не уникальная, способность гомосексуалов находить в толпе людей им подобных. Эта способность даже определяется термином "адаптивный gaydar" (от сокращения гей + радар). При соответствующем экспериментальном исследовании этой способности у гомосексуальных мужчин установлено, что при просмотре видеозаписей с рядом незнакомых мужчин гомосексуалы, в отличие от гетеросексуалов, достоверно более точно определяли сексуальную ориентацию каждого.

14.10. Выбор профессии

Считается, что гомоэротические потребности человека влияют на выбор им той или иной профессии. Например, при анонимном опросе профессиональных танцовщиков выяснилось, что половина танцовщиков мужского пола имели гомосексуальные потребности.

Женщины с маскулинной внешностью нередко выбирают занятия

спортом. По сравнению с другими женщинами, гомосексуальные женщины имеют более узкие бедра, увеличенные размеры окружности плеч и ног, меньшую толщину подкожного жира, более развитую скелетную мускулатуру. Спортсмены и спортсменки, особенно атлеты, использующие с юного возраста патогенную технику для наращивания мышечной массы и управления весом (гормональные препараты), входят в группу повышенного риска появления сочетанных сексуальных проблем, в том числе связанных с сексуальной ориентацией.



*Будущие лётчики (1938). А. Дейнека
Третьяковская галерея, Москва*

Относительно службы гомосексуалов в армии, ВМФ и в полиции до 1970-х годов, вероятно, никто не задумывался. Но возрастающие гомофобные настроения в странах западного мира обратили внимание военного начальства и правительств многих стран на эту проблему. Администрация президента США Р. Рейгана однозначно потребовала увольнений из армии США и ВМФ всех лиц, уличенных в гомосексуальности, при этом выяснилось, что геи стремились служить в элитных подразделениях, например, в морской пехоте, в отрядах специального назначения. Такое стремление обосновывалось с психологической точки зрения: во-первых, именно там у геев появлялась возможность доказательств своей мужской состоятельности с повышением уровня самосознания, а во-вторых, геи удовлетворяли таким образом свои гомосексуальные потребности в окружении мускулистых, тренированных тел, легко находя в этом окружении себе подобных. Здесь надо сказать, что геевская субкультура в США и по внешним и по психосоциальным параметрам ориентировалась на выраженную, подчеркнутую маскулинность.



*Самураи.
Средневековый японский фарфор*

В 1982-1984 годах 37% военных атташе из 57 посольств некоммунистических стран в Вашингтоне сообщили, что их военная политика исключает службу гомосексуалов в армии; 14% заявили, что гомо- и бисексуалы служат в войсках их стран на равных правах с гетеросексуалами; 49% ответили, что военные в их странах никогда не задумывались об этом вопросе и поэтому никакой политики по отношению к гомосексуалам не сформировали. При анализе выяснилось, что основой военной политики по отношению к сексуальным меньшинствам являются условия культуры конкретных стран.

То, что совершенно немыслимо представить в России, произошло в США - геи стали протестовать против дискриминационного запрета службы в армии гомосексуально ориентированных лиц. Президент США Клинтон еще в свою первую предвыборную кампанию выступил за недопустимость какой-либо дискриминации по отношению к гомосексуалам в вооруженных силах. Он выполнил свои предвыборные обещания, и принятый во времена его президентства закон позволил гомосексуалам служить в Армии США и в ВМФ. Хотя его инициатива и натолкнулась на сопротивление в Конгрессе США, но, тем не менее, военные отказались от анкетирования новобранцев на предмет их сексуальной ориентации.

Несмотря на эти обстоятельства и повышение уровня общественно-го признания прав гомосексуалов, некоторые военные продолжают выдвигать против использования в армии лиц с нестандартной сексуальной ориентацией определенные аргументы, в которых гомосексуализм:

- является психическим расстройством личности;
- подрывает моральное состояние войск;
- вносит раскол в единство рядов;
- снижает боеготовность воинских частей;
- угрожает национальной безопасности ввиду низкого качества несения службы и выполнения работ.

Однако проведенные научные исследования не подтвердили ни один из этих аргументов; был сделан вывод, что дискриминационные запреты не обоснованы военными потребностями и интересами службы. Тем не менее, следующий президент США Дж. Буш (младший) высказался за увольнение гомосексуалов из армии. Судя по литературным данным, о лесбиянках, проходящих военную службу в армии или ВМФ, практически никто не задумывается, однако, склонные к гомоэротизму женщины достоверно чаще предпочитают воинскую службу, чем гетеросексуально ориентированные.

Среди стран, где больше всего уважают права гомосексуалов и лесбиянок, фигурируют Бельгия, Чехия, Финляндия, Франция, Мальта, Нидерланды, Швеция и Швейцария. Там нет никакой дискриминации по признаку сексуальной ориентации, в частности, при трудоустройстве, приеме на службу в армию или ВМФ.

В России "Положение о военно-врачебной экспертизе", вступившее в силу с 1 июля 2003 года в соответствии с положениями **МКБ-10**, говорит, что "сама по себе сексуальная ориентация не рассматривается как



*Осмотр Герольда
(1896). Обри Бёрдслей*

расстройством", следовательно, гомосексуальные предпочтения людей не могут быть трактованы как заболевание. Следовательно, препятствий для службы гомосексуалов в армии и ВМФ в России в настоящее время нет.

Как бы то ни было, армия и милиция никогда не смогут "очиститься" от гомосексуальных и бисексуальных военнослужащих и сотрудников, которых в закрытых однополых коллективах всегда больше, чем вне их. Гомосексуализм в армии и в милиции можно сравнить с застрявшей в горле рыбьей костью, которую нельзя выплюнуть или проглотить. То же самое касается и христианской церкви, какой бы она ни была - православной или католической. В принципе, политика исключения гомо- и бисексуалов из каких-либо сфер деятельности абсурдна и неэффективна. Объяс-

нение этому весьма простое: многие молодые люди достаточно поздно идентифицируют свой гомоэротизм, т. е. при наборе на ту или иную службу, при поступлении в учебное заведение они могут и не знать о своих истинных сексуальных потребностях; следуя социальным стереотипам, не идентифицируют сами у себя наличие еще скрытого гомоэротизма, тем более они не могут быть идентифицированы как гомоили бисексуалы приемной комиссией или работодателем.

С другой стороны, неотъемлемой частью службы молодых людей любой ориентации, вынужденных длительное время находиться в малообразованных закрытых мужских коллективах да еще в период своей юношеской гиперсексуальности, являются психоэмоциональное напряжение, неврозы и конфликты, возникающие на почве латентной гомосексуальности. В научной литературе описаны механизмы развития невротических реакций, причем не только после сексуального насилия, но даже и после добровольных гомосексуальных контактов, что происходит в результате внезапной "сшибки" первоначальной гетеросексуальной идентификации и вновь открытых гомосексуальных возможностей, сильного чувства "вины".

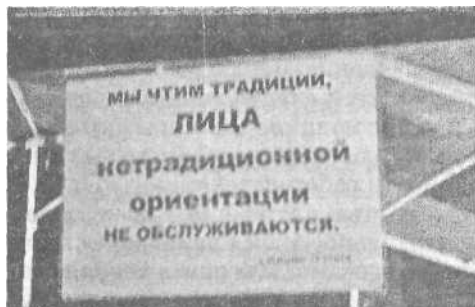
14.11. Гомофобия

Как бы радикально ни менялось законодательство, реальное положение сексуальных меньшинств зависит не только и не столько от нормы закона, сколько от состояния общественной психологии, от уровня социальной агрессии. Гомофобия, иррациональный страх перед гомосексуальностью и ненависть к ее носителям - одна из главных проблем современной российской сексуальной культуры. По мнению академика И.С. Кона, уровень гомофобии в разных человеческих обществах зависит от нескольких факторов.

1. Общий уровень социальной и культурной терпимости. С точки зрения тоталитарного сознания (а наше общество, недалеко ушедшее от тоталитаризма, в последнее время всё более скатывается к авторитарно-бандитской модели государственного устройства), гомосексуал опасен уже тем, что он - инакомыслящий, диссидент, который отличается от других, поэтому его надо репрессировать.

2. Сексуальная тревожность. Гомофобия - функция сексуальной тревожности. Чем более антисексуальной является культура, тем больше в ней сексуальных табу и страхов. Человек, который даже собственную гетеросексуальность (как и физиологическую мастурбацию) считает постыдной и грязной, не может спокойно принять однополый секс.

3. Сексизм, тендерный и сексуальный шовинизм. Его главная социально-историческая функция - поддержание незыблемости системы половой дифференциации, основанной на мужской гегемонии и господстве. Обязательная, принудительная гетеросексуальность (гетеросексизм) направлена на защиту института брака и патриархальных отношений. Нежный, неагрессивный мужчина или властная, независимая



Объявление в придорожном кафе

женщина – вызов господствующим тендерным стереотипам. Ненависть к гомосексуалам – средство поддержания мужской солидарности, особенно у подростков, которым она помогает утвердиться в собственной проблематичной мужественности.

4. Характер и отношение господствующей традиционной идеологии, особенно религии, к сексу. Антисексуальные религии, такие как иудаизм и христианство, более нетерпимы к

гомосексуалам, чем просексуальные. Слепое следование религиозным догмам значительно повышает предубеждения относительно гомосексуализма, проявляется гомофобией, гетеросексизмом с явными попытками преследования гомосексуалов и ущемления их прав.

Религия – культуральное явление, своего рода подкультура внутри нашей большой культурной системы. Различные религии имеют различные воззрения относительно того, что составляет сексуальную этику, в то время как члены внутри специфического религиозного объединения могут также иметь различные сексуальные убеждения и методы сексуальных действий. Ортодоксальный иудаизм, традиционные католицизм, протестантизм и православие подобны в их осуждении мастурбации, гомосексуализма, добрачного и внебрачного секса, абортв. Более либеральные члены этих религий не могут допустить эти действия, но в некоторых случаях могут поддерживать их. Однако представители правоохранительных органов должны действовать объективно, вне зависимости от своих религиозных воззрений, социальных и сексуальных стереотипов, субъективно понимаемых норм морали и нравственности, которые пригодны для их частной жизни, но никак не для профессиональной деятельности.

5. Общий уровень образованности и особенно сексуальной культуры населения. Образованность сама по себе не избавляет от предрассудков и предубеждений, но, при прочих равных условиях, облегчает их преодоление. В нашей же стране научное половое образование в школах фактически запрещено.

6. Ситуативные, социально-политические факторы. Как и прочие социальные страхи и формы групповой ненависти, гомофобия обычно обостряется в моменты социальных кризисов, когда нужен зримый враг или козёл отпущения. Неблагополучные общества в своих бедах обычно винят внешних и внутренних врагов, которых всегда можно найти в изобилии, но зачем что-то выдумывать, если враг уже выдуман тоталитарными режимами и религиозными деятелями.

Гомофобия – страх перед таким явлением как гомосексуализм, неприятие его, дискриминация его носителей по признаку сексуальной

ориентации, в сочетании с отсутствием объективных знаний относительно гомосексуальности и гомосексуальной субкультуры являются серьезным препятствием в работе представителей правоохранительных органов по раскрытию преступлений со стороны гомосексуалов или против них. Кроме того, отсутствие соответствующих знаний ведет к противоправным действиям по отношению к би- и гомосексуалам, к предвзятости и предъявлению ошибочных обвинений. Так, является показательным, что даже ученые, исследующие сексуальность, также нередко подвергались и подвергаются нападкам.

Немалую роль в гомофобии играет скрытая гомосексуальность. Психофизиологические исследования с применением фаллоплетизмографии (специального полиграфа) показали, что гомофобия достоверно связывается с проявлениями гомоэротизма, наличие которого у себя гомофобы отрицают. Авторы исследования сделали вывод, что гомофобия, по сути дела, есть психологическая реакция на собственный латентный гомосексуализм со сверхценным его отрицанием. Активность в преследовании гомосексуалов нередко является психологическим действием вытеснения из сознания собственного гомоэротизма. Воинствующая гомофобия - это средство утверждения себя в своей мужественности. Кроме того, гомофобия гомо- или бисексуального человека создает модель самоненависти, способную привести к деструктивному поведению, вплоть до самоубийства.

Гомофобия нередко связана с противоправными заявлениями и действиями (в том числе и со стороны видных политиков), уголовно наказуемыми деяниями, которых в России, как правило, правоохранительные органы стараются не замечать. Выделим несколько противоправных проявлений гомофобии:

Гомофобия и
противоправными
заявлениями

противоправными заявлениями
вытеснением из сознания

1. Гомофобия с хулиганством и причинением вреда здоровью.

Хулиганский мотив гомофобии основан на инстинктах агрессии и самоутверждения за счет унижения слабых. С бесправными гомосексуалами в России легко: меньше вероятность получить от них отпор, меньше вероятность заявлений в правоохранительные органы из-за боязни огласки. Обычно насильственные преступления совершаются представителями низкого социальноэкономического, люмпенизированного уровня,

поэтому гомофобия особенно распространена среди примитивных, архаично бисексуальных уголовников, строящих свои иерархические отношения на гомосексуальном насилии.

2. Гомофобия с разбойными нападениями или грабежом. Разбойный мотив гомофобии встречается нередко среди групп так называемого "ремонта" - молодежных группировок, нападающих на обитателей "плешек". Внешний мотив - борьба с "извращенцами", но основной и очевидный - грабеж, разбой.

3. Гомофобия с противоправными заявлениями и попытками изменения законодательства. Гомофобия со стороны политиков ничем не маскируется, хотя и сопровождается противоправными заявлениями и законопроектами, так как совершенно безнаказанна; она транслируется с заседаний Государственной думы и различных пресс-конференций на весь мир.

Внешние и скрытые мотивы таких поступков политиков:

- реализация личного психопатологического комплекса, основанного на собственном латентном гомоэротизме;
- достижение конкретных политических целей (в т. ч. получение разрешения на нарушение неприкосновенности частной ЖИЗНИ, дискриминацию неугодных по признаку сексуальной ориентации), элемент политической «игры».



Внешние мотивы

- забота о чистоте нации;
- защита ее от вырождения (вспоминается нацистская забота о расовой гигиене);
- повышение уровня рождаемости;
- утопическое стремление к искоренению преступлений на гомосексуальной почве и другие «благородные» побуждения.

Настораживает закономерность: наиболее кровавые, бесчеловечные режимы XX века, пренебрегающие правами человека, вводили (да и сейчас вводят) гомофобию в ранг государственной политики.

Гомосексуализм должен восприниматься образованными людьми как явление естественное, а гомо- и бисексуалы - равноправными членами общества. Но, к сожалению, до сих пор в подавляющем большинстве российских и зарубежных медицинских вузов медики не изучают общих и частных вопросов сексологии. Поэтому даже врачи-психиатры, не говоря уже об остальных, слабо подготовлены или вовсе не подготовлены к решению проблем, связанных с сексуальностью их пациентов, особенно если эти проблемы связаны с гомосексуальностью.



Непонимание сексуального явления, эмоционально негативное отвержение даже попыток понять его, следование религиозным догмам и социальным стереотипам много веков приводили к участию врачей в различного рода политизированных компаниях с применением сомнительных и противоправных, с современной точки зрения, методов лечения "сексуальных отклонений". В криминологии даже было разработано направление — медицинская криминология. Медицинская криминология в свое время предлагала и реализовывала свой способ борьбы с гомосексуализмом. Так, в 1950-е года в США гомосексуалов и педофилов пытались лечить операциями на головном мозгу. Было проделано 75 операций с рассечениями межполушарных соединений и повреждениями гипоталамуса, делали и лобэктомию (разрушали кору лобных долей головного мозга, участки мозга, ответственные за интеллект и волю). Исчезала не только гомосексуальность, но и сексуальность вообще, нарушались эмоции, координация движений; человек навсегда становился калекой.

Взгляд на гомосексуальность как на психическую болезнь спас от казни в свое время, начиная с XVIII века, многих, но уже З. Фрейд отказывался лечить гомосексуальность, считая это явление не пороком, не деградацией и не болезнью. Он считал, что рационально прибегать к лечению гомосексуалов лишь при наличии у них эгодистонического состояния — невроза, развивающегося в результате расхождения сексуальных потребностей человека с его социальными и религиозными установками, психотравмирующей стигматизации со стороны общества (по МКБ-10 "Эгодистоническая сексуальная ориентация").

Имеется еще один интересный аспект проявления бисексуальности и сексизма среди малообразованных и люмпенизированных слоев населения. Так, в такой среде гомосексуалом считается лишь мужчина, играющий в однополем контакте подчиненную, пассивную роль. Активный мужчина, по этим взглядам, не может считаться гомосексуалом, так как в таком контакте он обладатель мужского (мачос) поведения. Поэтому при гомосексуальном насилии (и при добровольном контакте тоже) насильники обычно идентифицируют себя как гетеросексуалы, презрительно отзываясь о "голубых", "опущенных" и т. д. На этом же основании в местах лишения свободы считается позором быть в "женской" роли, а "мужское" гомосексуальное поведение воспринимается как должное и вовсе даже не гомосексуальное. Тем не менее, понятно, что такой активный партнер, проявляя архаичную бисексуальность, имеет скрытую от самого себя гомосексуальность.



Княпающие мальчики. John Curry Steuart (USA, 1897-1946)



*Кадр из фильма «Ты не один»,
Дания (1978). Реж. Лассе Нильсен и
Эрнст Йохансен*

жение, связанное с относительной социальной изоляцией, стигматизацией и открытым физическим насилием со стороны гомофобов. В результате этого страдает социальное благополучие общества и конкретных людей - членов общества, здоровье гомосексуальных подростков как эмоциональное и психическое, так и физическое. Именно поэтому молодые люди, обнаружившие в себе гомоэротические потребности, склонны к депрессии, самоубийственному и иному деструктивному поведению, имеют школьные проблемы, чаще злоупотребляют алкоголем или сильнодействующими веществами, страдают булимией или анорексией, у них чаще возникают проблемы, связанные с сексуальным и асоциальным поведением.

Процесс гомосексуализации очень индивидуален, нередко проявляется уже в детстве. Степень психоэмоционального напряжения или даже невроза зависит от степени интеграции человека в социальную жизнь, от поддержки, оказываемой ему друзьями, семьей, товарищами по работе, общественными организациями. К сожалению, не смотря на большее принятие гомосексуализма в современном обществе, чем ранее, раскрытие гомосексуальной ориентации и сегодня угрожает личности потерей многих важных аспектов его жизни.

Следует констатировать, что существующие в РФ законы не обеспечивают равноправие гомосексуалов, не защищают их от дискриминации по признаку сексуальной ориентации. Например, ст. 136 УК РФ не содержит в своей диспозиции такого дискриминационного признака, а расширительному толкованию она не подлежит. Во многих европейских государствах иное положение вещей. Там со стороны Конституции гарантирована защита прав гомосексуалов и, соответственно, запрещена всякая дискриминация по признаку сексуальной ориентации под угрозой наказания. Одновременно внедрена и система социальной помощи представителям сексуальных меньшинств через сеть специальных консультационных бюро.

Подытоживая, можно сказать, что гомосексуализм существовал всегда, причем во всех цивилизациях. Отрицание гомосексуализма и преследования людей за гомосексуальность в современном мире распространилось и утвердилось сначала благодаря новым религиозным (иудейско-христианским, а позже и мусульманским) воззрениям, а затем - политическими потребностями. Социальное неодобрение и культуральное табуирование гомосексуализма негативно влияют на носителей гомосексуальности, вызывая психологическое напря-

ПЕДОФИЛИЯ

Мальчик - это пуля со смещенным центром тяжести: попадает в глаз, проходит через сердце, бьет по карману и выходит боком.

15.1. Вступление в тему

Педофилия - явление вечное, в биологическом смысле — изначально конструктивное, так как любовь к детям, с явной сексуальной окраской или без нее, обеспечивает выживание вида, социализацию опекаемого. Современное же понятие педофилии как общественно опасного сексуального извращения и медицинской патологии достаточно молодое. Оно является порождением воинствующего пуританства и феминизма в культурах западных стран в последней четверти XX века, более связано с политикой, так как сексуальность людей, борьба "за бесконечную моральную чистоту" всегда были козырными картами в политических играх. В невежественных и ханжеских представлениях ребенок является бесполом, ничего не понимающим, не видящим и не слышащим, безголосым существом.

Необходимость борьбы с педофилией, преследование педофилов обычно объясняется следующими факторами:

- развитием организованных сетей детской проституции (явление вечное);
- разоблачениями сетей нелегального производства порнопродукции с участием детей (истоки явления находятся в XIX веке);
- тем, что жертвами сексуальных садистов и серийных убийц нередко являются дети (наиболее незащищенное и относительно доступное существо, безопасный объект для демонстрации сексуальным садистом своей силы, своего могущества).

В результате, в последние два десятилетия в США, Англии, Австралии и других государствах наблюдается своеобразный взрыв культурально обусловленной истерии относительно проблем педофилии. Средства массовой информации почти каждый день нагнетают панические настроения в обществе упоминаниями о педофилии в связи с секс-бизнесом. Произошло извращение самого понятия "педофилия", т. е. "любовь к детям". Например,



*Ребёнок в представлении взрослых.
Отто Ломюллер, XX в.*

у Р. Крафта-Эбинга (1840-1902), его предшественников и современников такого понятия не встречается. Однако Р. Крафт-Эбинг выделял:

- садистские акты в виде бичевания мальчиков, истязания лиц женского пола;
- общественную опасность нарушения установленных обществом законов, в частности (в соответствии с современным ему Уголовным кодексом Австрии) "противонравственные действия с лицами моложе 14 лет".



В противовес, для отмежевания от сексуальных садистов, сутенеров и порнодельцов, педофильно ориентированные лица стали называть себя "бойлайверами", а корефильно ориентированные — "гёрллайверами". В настоящее время в Интернете существует множество *бойлайверских* сайтов с соответствующими форумами, с собственной эмблемой, обычно вставляемой в постеры, заставки, различные произведения искусства. Сайты, содержащие фотогалереи с обнаженными детьми, в последнее время обычно закрываются контролирующими структурами.



*Эмблема
бойлайверов*

Стили педофильного поведения разнятся. Одни предпочитают однократные контакты со случайно встреченными детьми, чему, кроме иных причин, в немалой степени способствует страх перед разоблачением и уголовным наказанием, другие — более или менее длительные, третьи — постоянные, для чего даже оформляют попечительство или опекунов. Многие завоевывают расположение и



*Акробатиюный арлекин.
Пабло Пикассо
(1881-1973)*

даже глубокую привязанность, любовь ребенка заботливым отношением, умением психологического взаимодействия. Конечно, есть педофилы, которые достигают своей цели применением силы, зависимого положения ребенка. Но, вероятно, основная часть педофильно ориентированных людей свои сексуальные потребности реализует лишь в соответствующих мастурбаторных фантазиях, общением в Интернете, просмотром визуальной продукции соответствующего содержания.

Педофильная сексуальная деятельность далеко не всегда оценивается теми, кто имел ранние детские сексуальные опыты с взрослыми, как посягательство на их права, при этом высказывается мысль, что ранние сексуальные опыты с взрослыми не всегда пагубны, мнение о травматичности таких опытов — миф. Это косвенно подтверждается тем,

что мальчики-подростки нередко охотно идут на добровольные сексуальные контакты с взрослыми, но, как правило, никто не рассказывает о таких контактах ни родителям, ни практикующим врачам, ни юристам. При опросе таких мальчиков в неклинической выборке из учащихся школ и колледжа в возрасте от 12 до 17 лет установлено, что младшие подростки обычно так же положительно, как и старшие реагировали на гомосексуальные контакты с взрослыми. Дальнейшие наблюдения развития этих мальчиков показали отсутствие "запускающей" роли этих контактов в развитии гомосексуальной идентификации.

Имеется и противоположная точка зрения. Например, считается, что опыт ранних действий травматичен для психики детей в плане последующей виктимизации и развития сексуальных дисфункций, а ранний гомосексуальный опыт является одним из основных моментов формирования последующей гомосексуальности, потому что содействует появлению и углублению гомосексуальных мыслей и мастурбаторных фантазий. Но, вместе с тем, существуют множественные примеры, когда лица мужского пола, ведущие в малолетнем возрасте исключительно гомосексуальную жизнь, после взросления становятся исключительно гетеросексуалами.

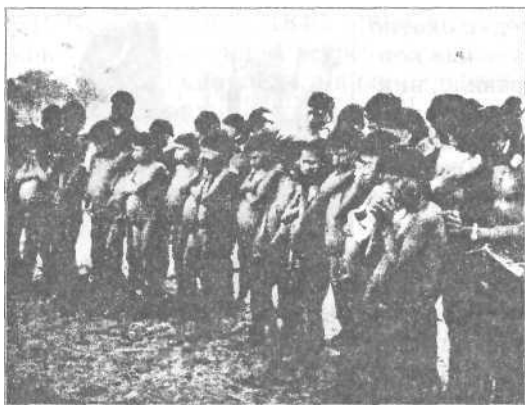
Так, культурально обусловленные гомосексуальные отношения мальчиков до периода полового созревания в некоторых племенах Океании и Африки не препятствуют дальнейшей гетеросексуальности мужчин, при этом количество исключительных гомосексуалов в данных обществах, по всей видимости, не превышает западные показатели. Кроме того, вряд ли будет правильным считать, что би- или гомосексуальная ориентации, реализуемые в той или иной форме гомозротические потребности вредны для субъекта, если они для него приемлемы и не входят в противоречие с законом.

15.2. За пределами западных культур

Знание транскультуральных аспектов сексуальности в их историческом развитии дает нам понимание, что если препубертатный возраст иногда (далеко не везде и не всегда) являлся маркером запрета на сексуальные взаимодействия взрослых с детьми, то достижение пубертата. Даже в западных странах до XX века открывало полную свободу на



*Мальчики и юноша.
Wilhelm Von Gloeden, XIX в.
Museum Taormina (Сицилия)*



*Начало ритуала инициации подростков
в племени ксаванте в Бразилии*

такие взаимоотношения. Законы многих стран Западного мира до сих пор разрешают сексуальные взаимодействия взрослых с детьми при достижении послепубертатного возраста. Во многих странах так называемый "возраст согласия" на сексуальную активность варьируется от 12 до 14 лет. Важен почти повсеместно существующий запрет на сексуальную эксплуатацию детей с извлечением из этого дохода, т. е. на детскую проституцию и

вовлечение детей в иные формы секс-бизнеса.

Понятия социальной и сексуальной нормы относительно, обусловлены историческим развитием общества и культурально. То деяние, которое в одном обществе строго наказуемо, в другом обществе может быть неотъемлемой частью быта, культовых обрядов, национальной традицией. Поэтому нельзя слепо экстраполировать понятие нормы какого-либо общества на все культуры и субкультуры. Ввиду сказанного, здесь будет полезно ознакомиться с положением дел относительно сексуального взаимодействия взрослых с детьми в различных обществах за пределами западных культур.

Ясная социальная функция гомосексуальных ритуалов инициации мальчика взрослым до сих пор прослеживается во многих культурах островов Океании, Африки, Южной и Юго-Восточной Азии. Неотъемлемой частью обряда инициации в подавляющем большинстве так называемых "развивающихся" культур являются или, по крайней мере, до недавнего времени являлись гомосексуальные анально-генитальные или орально-генитальные контакты. Цели этих контактов иные, чем достижение сексуального удовлетворения, так как аборигены указанных мест, придерживаясь ранее повсеместно распространенных древних воззрений, считают, что мужское начало заключено в сперме и передается через нее.



Еще капитан Джеймс Кук в 1773 г. в своих дневниках упоминал о публичных совокуплениях взрослых мужчин и девочек 11—12 лет на островах Океании. При этом такие контакты были не только приняты обществом, но и поощрялись, так как они считались полезными для развития детей. Гомосексуальные контакты с мальчиками также были обыденностью. В последнем своем путешествии (1776—1780 гг.) Джеймс Кук встретился на Гавайских островах с

гомосексуальными юношами Aikane, которые являлись посредниками между англичанами и гавайцами. Их функции в гавайском обществе высоко ценились, причем не только сексуальные, а в первую очередь - социальные, культовые и политические. Aikane оказали огромное влияние на трагические события в феврале 1779 г., в результате которых Дж. Кук был убит и ритуально съеден.

R. Suggs, изучив общество Marquesas, отметил множественные примеры публичных гетеросексуальных отношений между взрослыми и детьми препубертатного возраста в Полинезии, что расценивалось в этом обществе как обыденное явление, необходимое для развития детей. Среди племен эторо Папуа-Новой Гвинеи, когда мальчикам исполняется 10 лет, они вступают в орально-генитальные контакты с мужчинами и проглатывают их сперму, чтобы ускорить свое взросление. Среди соседствующих племен калули, когда мальчик достигает 10-11 лет, его отец выбирает мужчину из племени, который наделяется правом оплодотворять своим семенем мальчика в период от нескольких месяцев до нескольких лет. Лагерь разбивается таким образом, что мальчики добровольно могли выбирать себе мужчин для сексуальных отношений.

По представлению членов некоторых племён, например **Sambia** и **Kimam** в Папуа-Новой Гвинее, мальчик никогда не вырастет, не станет мужчиной, здоровым, плодовитым и сильным человеком, если его не отделить от матери и если он не будет наполнять себя спермой от тех, кто её уже продуцирует. В 7-10 лет мальчиков начинают вводить в мужское общество, отделяют их от матерей. С этого возраста мальчики должны как можно больше наполнить себя спермой, что в племени **Sambia** достигается путем фелляции, а в племени **Kimam** путем анально-генитальных контактов, при этом существует запрет на инцест. Представители обоих племен считают верным только ими избранный путь "оплодотворения" мальчиков; они доказывают друг другу, что именно поэтому они сильнее и умнее, а без соответствующего "оплодотворения" просто невозможно вырасти. Нам это напоминает известный спор лилипутов, описанный Дж. Свифтом, о том, с какого конца надо разбивать яйцо. Примечательно, что человек, получивший европейское образование, корабельный хирург Гулливер предложил компромисс – разбивать яйца посередине.

Когда мальчик начинает продуцировать сперму, он сам становится донором для малолетних, но должен избегать женщин. Лишь после достижения 16 лет мальчик женится на малолетней девочке, у которой еще не было менархе. До появ-



Жители островов Океании

ления менахре он не имеет права совершать с *ней* пенильно-вагинальные контакты. В чем же тогда смысл? Он в том, что считается лучшим, когда мальчик имеет возможность принимать сперму от брата своей жены. Следовательно, "молодожен" осуществляет социальную функцию, заботясь, в первую очередь, о родственниках своей жены.

После появления менахре запрет на пенильно-вагинальные контакты снимается, но после осуществления полового акта юноша должен прекратить отдавать свою сперму детям, так как считается, что его половой член загрязнен влагалищем, и дальнейшее донорство может сказаться губительно на здоровье детей, при этом не запрещаются гомосексуальные контакты со сверстниками или старшими мужчинами. В этом есть рациональный смысл - относительно примитивный народ, таким образом, желает оградить подрастающее поколение от инфекций, передающихся половым путем. Другого рационального объяснения этому нет. Менее 5% взрослых мужчин, "не загрязнивших" половой член, продолжают гомосексуальные связи с мальчиками. Стоит обратить внимание на этот процент, так как по данным многих исследователей, число рафинированных гомосексуалов в разных странах и культурах также колеблется в пределах не более 5%.

У некоторых народов принято разделять биологический пол, эротическое предпочтение, половую роль и сексуальное поведение. Например, в традициях многих обществ обнаружена тенденция отделять понятия биологический пол и эротическое предпочтение от сексуального поведения, а также определять сексуальное поведение в зависимости от возраста и половой роли. Такая традиция была характерна для африканской народности азанде до ее покорения Британией. У азанде было мало свободных женщин, так как мужчины могли иметь более одной жены. В результате некоторые мужчины для сексуального удовлетворения были вынуждены брать себе в "жены" мальчиков в возрасте 12-20 лет. Родителям мальчика "муж" платил выкуп. Если мальчик



провел ночь с другим мужчиной, его "муж" мог потребовать немедленно заплатить за нарушение супружеской верности. Мальчик выполнял все работы по дому и сохранению имущества. Пара спала вместе ночью и обычно занималась межбедерным сексом. Когда мальчик-жена достигал зрелости, он становился воином и покидал своего мужа, вероятно, чтобы жениться на женщине. Если не удавалось найти подходящую женщину или заплатить выкуп за невесту, он мог жениться на мальчике. Бывший муж мальчика мог взять в жены другого мальчика или, если был способен заплатить выкуп, женщину. Обычай брать в жены мальчика у азанде - ситуация, когда несовершеннолетние мужчины вовлекались в гомосексуальные свя-

зи, имея иногда гетеросексуальное эротическое предпочтение. Считалось, что такая половая активность не имеет большого значения, эта связь была просто способом снять сексуальное напряжение и вести домашнее хозяйство.

Смешение сексуальных ролей характерно для балийцев. Их религия высоко ценит гермафродитичного Сиг Хианг Тенггала. Одобряют периодическую смену сексуальных ролей и мужчины из племени тонга в Мозамбике, живущие в мужских лагерях во время работ на шахтах. Некоторые племена в Судане имеют обычай организовывать молодежные мужские группы в возрасте 22-25 лет. Им запрещены сексуальные контакты с женщинами, но разрешены контакты друг с другом и с мальчиками, при этом мальчики выполняют женские сексуальные и бытовые функции. Возраст гомосексуальной активности может регламентироваться, как, например, в африканской культуре нгоде - после достижения 10-летнего возраста и до момента вступления в брак, но может и не быть каких-либо строгих ограничений.

В настоящее время у ряда африканских племен мужчины могут среди бела дня мастурбировать друг друга, не особенно скрываясь, но приличия требуют, чтобы они не смотрели при этом друг другу в глаза и не произносили ни слова. У народности бала в Конго мальчики часто прилюдно мастурбируют друг друга. В культуре мнгаи это тоже принято среди мальчиков, но после 10 лет им делают обрезание, после чего мастурбировать друг друга считается неприличным. На восточном побережье Африки в некоторых местностях гомосексуальные сношения с приятелями рассматриваются как забава. Когда мужчина вынужден длительно воздерживаться от половых контактов с женой, он либо берет себе временную сожительницу, либо заводит себе мальчика с согласия его отца и обходится с ним как с пассивным партнером для анального секса. При этом мальчик одаривается небольшими подарками.



Fernand Sabatte (1900)

В племени намба на Новых Гебридах мальчики отдаются на воспитание мужчинам-воинам, и в процессе этого воспитания должны сексуально удовлетворять взрослых. В культуре бит намбас на Новых Гебридах гомосексуальные контакты обязательны при инициации, которая завершается ритуалом обрезания крайней плоти у подростков. Подобные обряды инициации, но без обрезания встречаются у многих племен. В племени аранда мужчины первоначально вступают в брак с

мужчинами, а затем происходит смена мужчин на женщин. Среди сиванских племен Северной Африки мужчины и мальчики традиционно и обыденно вступают в анально-генитальные контакты. Мужчины передают своих сыновей друг другу для этих целей. Среди аборигенов Аранда (Центральная Австралия) сношения с детьми являются общепринятым обычаем. Обычно мужчина, прошедший инициацию, но еще неженатый, живет с мальчиком 10-12 лет на правах супругов в течение нескольких лет, пока не женится на женщине.

Таким образом, традиции Древней Греции, независимо от знания или незнания их, живы и поныне. Приведенные примеры дают нам понимание, что сексуальные взаимодействия взрослых с детьми в этих условиях никак не могут свидетельствовать о поголовных психических расстройствах у членов указанных обществ. Вероятно, подобные отношения в древности были распространены повсеместно.

В мусульманском мире отношение к данной проблеме неоднозначно. Ислам заимствовал из Ветхого Завета запреты на гомосексуальные отношения, но в сексуальном отношении ислам более либерален, чем христианство или иудаизм. В средневековом арабском мире мужская любовь к юношам была обычным явлением сначала в высших слоях общества, а затем и в других. Никого не удивляли юноши, зарабатывавшие на жизнь проституцией. Советские переводчики арабской средневековой лирики иногда занимались вынужденным в те времена подлогом: заменяли имена возлюбленных поэтами юношей на женские, восхищенное описание юного красавца на описание красотки и т. д. Впрочем, бисексуальные поэты также охотно восхищались и женской красотой.

В настоящее время в большинстве арабских стран гомосексуальные контакты запрещены и могут строго караться, вплоть до смертной казни, например, в Саудовской Аравии, Иране, где недавно казнили



Расплескавшееся вино. Книжная миниатюра XIX века. Sawaqub al-Manaqib, copies of which can be found in the Topkapi Palace, Istanbul, the Morgan Library

15-летних детей. Но есть и исключения, связанные со старыми культуральными традициями, с высоким уровнем общественной терпимости и приемлемости иных культур, а также с сексуальным обслуживанием богатых туристов. Например, горцы Северного Марокко убеждены, что мальчик не сможет постигнуть Коран без гомосексуальных контактов с учителем, как и ученик торговца не научится торговать без аналогичных взаимоотношений с хозяином (отголоски древней педерастии). На ку-

портах Турции и Туниса процветает мужская проституция, там запросо можно найти юношей, готовых за относительно небольшое вознаграждение как на гетеросексуальные, так и на гомосексуальные контакты. Несколько необычным, но вполне терпимым явлением в Тунисе является открытый трансвестизм и шоу трансвеститов.

В бывших советских республиках с преимущественно мусульманским населением до сих пор преследуют гомосексуалов в уголовном порядке. Однако в последнее время общество столкнулось с отстаиванием гомосексуалами своих прав и в арабском мире со стороны движения "Голубой Джихад". Сторонники этого движения, создавшие международную мусульманскую организацию гомосексуалов и лесбиянок "Аль-Фатиха", на нескольких сайтах Интернета разъясняют суть гомозеротизма, который, по их мнению, с религиозной точки зрения является подарком Аллаха и проявлением воли Аллаха.

15.3. Идеалы античности и современность

Идеалы античности оказались живучими. В начале XX века в революционной Германии внедрялись в жизнь идеи педагогического эротизма, предусматривавшие классическую платоновскую дружбу по схеме мужчина - мальчик, наставник - ученик. Идеи дружбы учителя и ученика, базирующиеся на понятии педагогического Эроса, нашли распространение в Wickersdorf - в Свободном Школьном Обществе, основанном Gustav Wyneken (1875-1964). Подобная школа в то время была не единичным примером. Упоминание о воспитании детей через поощрение детской сексуальности, разрешения вопросов и проблем, связанных с ней, имеется в источниках начала XX века. Например, Вильгельм Райх обращает внимание на школы-коммуны соответствующего направления в революционной России.

В дальнейшем платоническая модель заменилась медико-сексологической моделью, продолжавшей доминировать в идеях эротизации педагогической дружбы "мужчина - мальчик" вплоть до конца XX века. В 1980-е года в США существовали, по крайней мере, три педофильные организации, члены которых отстаивали права взрослых на педагогическую эротизацию взаимоотношений с детьми, пытались законодательно легализовать их. Недавно организация педофилов появилась в Нидерландах.

Основоположник утилитаризма — позитивистского направления в этике Jeremy Bentham (1748-1832) приводил доводы в пользу необхо-



Rennie George (London)



Martin van Maele (1907)

гиозное происхождение. Он обратил внимание на гораздо большую социальную опасность шантажа, неправильных обвинений и неправомερных наказаний педофильных и гомосексуальных действий, мастурбации (во времена И. Бентама мастурбация считалась не только наказуемым грехом, но и медицинской патологией). По мнению философа, основой нравственности и критерием человеческих поступков должна быть не религиозная этика, а польза, приносимая взаимным удовольствием. Для правильного понимания изложенного необходимо оговорить, что J. Bentham отрицал сексуальное насилие. Утилитаризм, ставший популярным в XIX веке, противостоял викторианству.

Надо сказать, что проблема педофилии обычно обсуждается и осуждается с точки зрения насилия и причинения вреда соматическому или психическому здоровью ребенка, но такая постановка вопроса слишком поверхностна. Насилие действительно всегда травматично, оказывает мощнейшее влияние на психику ребенка. Именно такие жертвы и попадают в поле зрения клиницистов и общественности. Клинические же данные (большинство исследований проводится в клиниках, при наличии у жертв или преступников явной патологии психики) нельзя механистично переносить на всё общество в целом.

В настоящее время споры в научных кругах относительно депатологизации педофилии продолжаются. Нравственно-моральные стандарты западного общества противоречат воззрениям, основанным на иных религиозных и культуральных представлениях. Несмотря на осуждение таких отношений в культурах стран Запада, в мире существует много обществ, которые либо одобряют, либо не препятствуют сексуальным отношениям взрослых и детей, при этом такие отношения не воспринимаются как злоупотребление детьми или их эксплуатация. Западные стандарты относительно сексуального поведения не могут быть приемлемы многими обществами и даже частью представителей стран западного мира, для которых традиционные пуританские нормы сексуальной морали кажутся давно устаревшими. Аналогично неуклюже выглядят попытки западных феминисток навязать своё мировоззрение представителям мусульманского мира.

димости декриминализации педофилии, мужского гомосексуализма и лесбиянства, а также мастурбации, выступая против мнения Монтескье и Вольтера относительно социальных опасностей этих явлений. J. Bentham утверждал, что реальная причина строгих наказаний указанных явлений со стороны общества – иррациональная антипатия к удовольствию вообще и к сексуальному удовольствию в частности, имеющая рели-



Во многих странах, в том числе и в России, существует пробел в научных исследованиях сексуальных взаимоотношений детей с взрослыми. Биологические изменения в организме ребенка и темпы психосексуального созревания обычно не соответствуют установленным законами условным возрастным вехам, например, относительно так называемого "возраста согласия" на сексуальную активность (детей с взрослыми). Не совсем ясен вопрос о границах, за пределами которых сексуальные взаимодействия взрослых и детей, безусловно, являются патологическими. Установленные каким-либо обществом законы всегда относительно, во многом несовершенны, к тому же они не учитывают индивидуального психосоматического развития, конкретных ситуаций сексуальных взаимоотношений, не предусматривают проведение соответствующих экспертиз.

По данным научных исследований, при обоюдном согласии и при предварительной информированности ребенка в сценарии сексуальных действий, без физического и психического насилия со стороны взрослого, ребенок способен ощущать партнерское равноправие, получать удовлетворение и положительные эмоции от такой связи. Немаловажна и смена обстановки, особенно с убогой на комфортную, пробуждение интеллектуальной деятельности, а во многих случаях не только дружеская, но и материальная поддержка. Многие мальчики, став взрослыми, ретроспективно положительно оценивают подобные подростковые сексуальные опыты.

Дружба, иногда переходящая в любовь, возникающая в педофильных, особенно гомосексуальных отношениях, сталкивается с серьезными проблемами и испытаниями, с открытым неприятием со стороны общества. Влияние сурового закона, враждебность родителей мальчика, возрастные неравенства некоторых интересов осложняют жизнь взрослого любовника, и, зачастую, рано или поздно такая любовь терпит крах.

Конечно, преступление в таких отношениях есть. Оно состоит в нарушении установленного законом, но сомнительно обоснованного "возраста согласия" на сексуальную активность. Однако на норму закона подросток обычно обращает внимание лишь по подсказке злоумышленников, например, с целью шантажа неосторожного педофила.



*Глотокчая. China, Qing dynasty,
XVIII-XIX век, Kinsey Institute,
Bloomington, Indiana*

Знание транскультуральных аспектов сексуальности в их историческом развитии дает нам понимание, что если возраст, предшествующий половому созреванию, иногда (далеко не везде и не всегда) являлся маркером запрета на сексуальные взаимодействия взрослых с детьми, то достижение полового созревания даже в западных странах до XX века открывало полную свободу на такие взаимоотношения. Законы многих стран западного мира до сих пор разрешают сексуальные взаимодействия взрослых с детьми при достижении последними полового созревания. Во многих странах так называемый "возраст согласия" на сексуальную активность варьируется от 12 до 14 лет. Важен почти повсеместно существующий запрет на сексуальную эксплуатацию детей с извлечением из этого дохода, т. е. на детскую проституцию и вовлечение детей в иные формы секс-бизнеса.

15.4. Педофилия как патология в культурах Запада

Педофилия в культурах западного мира связывается с противоправными действиями, суть которых состоит в насилии, понуждении, сексуальной эксплуатации, т. е. в сексуальных злоупотреблениях различного характера.

Считается, что облик подростка или юноши является для педофила своеобразным фетишем, однако, не стоит сбрасывать со счетов и такой мощный для многих педофилов сексуальный стимул, как сама личность ребенка, возможность духовного общения с ним.

Педофилы, в отличие от остальных людей, склонны эротизировать обычные явления и находить сексуальные мотивы, эротизм в обычных действиях, в обычном поведении детей. К детям их может привлекать собственная эмоциональная изоляция, потребность в дружбе, так как от детей гораздо легче получить эмоционально теплый ответ, чем от взрослых.

Вообще, трактовка причин педофилии довольно разнообразна. В основе педофилии могут лежать следующие причины:



В некоторых случаях первопричиной педофильных влечений являются те или иные гормональные влияния. Так, у гетеросексуальных педофилов, не имеющих склонности к насилию и садизму, обнаруживалось значительное снижение уровня тестостерона, по сравнению с другими мужчинами, с одновременным повышением уровня пролактина. Немаловажен и фактор семейного воспитания (или генетического наследования?) - педофилия более часто обнаруживается в семьях педофилов, чем в семьях обладателей иных парафилий.

Однако экспериментальные исследования показали, что большинство зрелых мужчин проявляет сексуальную реакцию на изображения обнаженных девочек или только их половых органов. Эти реакции рассматриваются как закономерные, но лишь незначительная часть мужчин предпринимает какие-либо сексуальные действия в отношении детей, чему способствует соответствующая социализация, выработка определенных социальных запретов. Иногда механизмы, контролирующие табуирование на сексуальные контакты с детьми, не срабатывают, приводя к проявлению истинной или заместительной педофилии.

Истинная педофилия. Про истинную педофилию можно говорить, когда предпочтительным сексуальным партнером является ребенок того или иного пола и возраста, а сексуальная активность взрослого проявляется исключительно в отношении детей, не достигших половой зрелости.

Заместительная педофилия возникает тогда, когда изначально предпочтителен зрелый партнер, но сексуальные действия со зрелыми лицами по какой-либо причине затруднены или вовсе невозможны. Это может быть в силу непреодолимых обстоятельств, например, у инвалидов, в условиях социальной изоляции, а также нередко связано с сексуальными дисфункциями, супружескими дисгармониями, с биологическим увяданием, с соматической и психической патологией, алкоголизмом. Так, общеизвестна педофилия стариков, связанная с возрастным гипогонадизмом, а также с органическими поражениями головного мозга, в результате чего происходит ослабление тормозящего влияния социальной надстройки "Сверх Я". В таких случаях после длительного периода обычной, принятой в конкретном обществе сексуальной активности происходит трансформация сексу-



*Мужчина и мальчик. Древнегреческая керамика, V в. до н. э.
Metropolitan Museum, Нью Йорк*

ального влечения, объектом которого могут становиться лишь исключительно дети. Не следует забывать и о синдроме неразличения сексуального объекта у обладателей сексуальных отклонений.

Таким образом, педофилия может быть: 1) симптомом психосоциальной неблагополучности личности или 2) симптомом откровенной патологии психики. Но вновь следует подчеркнуть, что не каждый педофил является психически больным человеком, и не каждый педофил совершает противоправные действия. Сексуальная ориентация сама по себе, в чистом ее виде (например, корефильный тип, эфебофильный тип гетеро- или гомосексуальной ориентации и т. д.) не может быть симптомом психической патологии и (или) асоциальности.

Согласно **DSM-IV (2000 г.)** есть следующие критерии педофилии:

1) за период, по крайней мере, 6 месяцев повторяющееся интенсивное сексуальное побуждение и сексуально активированные фантазии, включающие сексуальную активность с ребенком препубертатного или более младшего возраста (обычно в возрасте **13 лет** или младше);

2) лицо действует согласно этим побуждениям или страдает от них;

3) субъекту не менее 16 лет и он, по меньшей мере, на 5 лет старше, чем ребенок или дети, включающиеся в его сексуальную активность или фантазии.

Следовательно, человек, который не страдает от своего влечения, находясь в эгосинтоническом состоянии, за исключением ситуации, когда страдание является ответом на стигматизацию со стороны общества, не может квалифицироваться как человек с расстройством психики. Тем не менее, человек подпадает под диагноз "педофилия", если его сексуальная активность согласуется с педофильным влечением и соответствует другим критериям DSM-IV. В этом видно нарушение логики.

Конечно, педофилия может расцениваться как сексуальное отклонение, если присутствуют следующие критерии:

<i>Первый критерий</i>	За период, по меньшей мере, 6 месяцев повторяющееся интенсивное сексуальное побуждение и сексуально активированные фантазии, включающие сексуальную активность с ребенком препубертатного или более младшего возраста (обычно в возрасте 13 лет или младше).
<i>Второй критерий</i>	Педофильные фантазии, сексуальные побуждения или действия причиняют сильное страдание и способствуют ухудшению социального, профессионального и другого функционирования.
<i>Третий критерий</i>	Педофильные симптомы не подпадают под другие классификации психических расстройств (маниакальный эпизод, бредовые расстройства, эротомания).

Четвертый критерий

Педофильные симптомы возникают вне зависимости от употребления токсических веществ (злоупотребление наркотиками, алкоголем или лекарственными средствами), хотя и могут усиливаться вследствие воздействия токсических веществ.

Пятый критерий

Восстановление психосоциального благополучия личности достигается через так называемую компульсивную агрессию, через обсессивно-компульсивные (навязчивые, неконтролируемые) сексуальные действия по отношению к детям, несмотря на осознаваемую опасность наказания за такие действия. То есть существенным признаком педофильного поведения является утрата контроля над своими импульсами, снижение прогнозирования неблагоприятных последствий для субъекта вследствие резкого сужения сознания в момент совершения акта.

Данная психопатология во многом социально обусловлена. Скорее всего, она и не сформировалась бы при отсутствии социальных запретов на сексуальные взаимоотношения взрослых с детьми. Существует целый ряд не только социальных, но и биологических предпосылок формирования преимущественного влечения к детям (генетические, нейро-гуморальные), но они, как правило, не учитываются судом, хотя и должны бы учитываться при решении судьбы обвиненного в педофилии человека.

15.5. Преступления против детей

Сексуальное злоупотребление детьми является серьезной, почти повсеместной проблемой с клиническими, судебно-медицинскими, социальными, моральными и юридическими аспектами. Считается, что в США ежегодно от противоправных сексуальных действий страдают до 500 тысяч детей, а половина побегов из дома обусловлена сексуальными притязаниями к ребенку со стороны близких.

Сексуальные злоупотребления детьми характеризуются следующими формами:

- откровенным насилием над детьми;
- сексуальной эксплуатацией ребенка, часто связанной с извлечением выгоды для эксплуататора (чаще материального характера), что может происходить и при согласии ребенка на такую эксплуатацию;
- понуждением ребенка к совершению действий сексуального характера против желания ребенка.

Все указанные формы сексуального злоупотребления детьми не только нарушают законодательно охраняемые морально-нравственные нормы общества, но и в любом случае травматичны для психики ребенка, оказывают на него виктимизирующее, а иногда и криминализирующее влияние.

Научных данных о распространенности педофильных потребностей в обществе и связанных с ними преступлений мало. О распространённости педофильных влечений среди молодёжи могут свидетельствовать данные J. Briere & M. Runtz, опросивших в Лос-Анжелесе 193 студента последнего курса университета относительно их сексуального влечения к детям.

По результатам исследований:

- 21% студентов сообщили о сексуальном влечении к малолетним и подросткам;
- 9% указали на сексуальные фантазии, включающие детей;
- 7% указали на вероятность своих сексуальных отношений с ребенком, если бы они могли при этом избегать уголовного наказания;
- 5% мастурбировали при этом.

Относительно противоправной роли женщин имеются следующие сведения по исследованиям, проведенным в штате Вермонт:

- около 1,5% случаев развратных действий совершали лица женского пола, в остальных случаях виновниками были мужчины;
- среди лиц, совершивших зарегистрированные развратные действия, доля женщин слегка превышает 1%.

По данным наших собственных исследований, выраженные и осознанные педофильные потребности присутствуют у 1% от общего числа студенток и примерно у 4% студентов выпускных курсов вузов. Особо повышенный уровень сексуальных взаимодействий взрослых (в том числе и женщин) с детьми нами отмечен в пролетарской и люмпен-пролетарской среде.

Интересно, что 42% педофилов в детстве сами являлись жертвами сексуальных преступлений. Предпочтительный возраст их жертв соответствовал возрасту своего собственного сексуального опыта. Другие исследования также подтверждают мнение, что педофилы, сексуально контактировавшие с детьми, имели аналогичные сексуальные контакты в своем детстве, что отличало их от педофилов, не допускавших нарушения социальных норм, последние отрицали сексуальные взаимодействия с взрослыми в детстве. Следовательно, здесь немаловажен фактор социального научения.

15.6. Педофил как преступник

Криминологическая характеристика

Криминологические исследования показывают, что в настоящее время 9-11% детей может подвергаться сексуальному насилию и развратным действиям. При этом большинство жертв в той или иной степени знакомы с преступником. Большинство случаев развратных действий происходит днём, до 6 часов вечера. Не выявлено никаких статистически значимых различий между национальностью, образовательным уровнем, супружеским статусом лиц, совершающих развратные действия. Сезонность развратных действий не так ярко выражена, как

при изнасилованиях, но все же отмечается преобладание летнего периода.

Среди педофилов преобладают гетеросексуалы, при этом некоторые из них предпочитают взрослых сексуальных партнеров, но выбирают детей, чаще из асоциальной среды, потому что они доступны и уязвимы, за ними снижен социальный контроль и контроль со стороны родителей.

Педофильные действия совершаются как зрелыми или пожилыми мужчинами и женщинами (много чаще мужчинами), так и юношами и подростками, причем обоих полов, но чаще – лицами мужского пола

по отношению к девочкам. Большинство жертв педофилов – девочки, при этом чаще педофил является их знакомым, соседом или родственником. Педофилы, осуществляющие гомосексуальные действия с мальчиками, в большинстве случаев изначально являются незнакомцами, знакомство завязывается случайно.

Относительно гомосексуального выбора – лица мужского пола чаще выбирают однополый объект, чем лица женского пола. Тем более, что подростки мужского пола легче вступают в эмоциональный и половой контакт с педофилами, чем девочки.

Имеется прямая зависимость между злоупотреблением алкоголем и педофильными действиями. Половина развратных действий совершается преступниками в состоянии алкогольного опьянения, при этом в некоторых случаях преступник до состояния опьянения доводит и жертву. Иногда преступник пользуется изначальным опьянением жертвы. Это необходимо учитывать, решая вопрос об ответственности за доведение несовершеннолетнего до состояния опьянения.

Нередко в процессе начала сексуальных взаимодействий взрослого с ребенком встречается использование порноматериалов, что позволяет заинтересовать ребенка и достаточно легко добиться его сексуального возбуждения. Порнография с участием детей может быть направлена педофилом на то, чтобы убедить ребенка, что сексуальные действия взрослых по отношению к детям социально приемлемы.

Преступления, совершенные преступниками из разных возрастных групп, имеют различия. Так, противоправные действия могут совершаться по отношению к младшим детям **подростки и юноши**. При этом, в отличие от взрослых, подростки и юноши обычно используют угрозы,



Краснофигурная керамическая роспись (около 530-430 гг. до н. э.), Оксфорд

запугивания своей жертвы, склонны причинять жертве телесные повреждения. Такие юноши, как правило, гиперактивны, импульсивны, бисексуальны, склонны к ранней алкоголизации, употреблению токсических веществ. Факторами риска, predisposing подростков к совершению сексуальных преступлений против детей, считаются относительная социальная изоляция, асоциальное, малообразованное окружение.

Зрелые педофилы, молодые и средних лет, совершающие противоправные сексуальные действия с детьми, обычно обходятся без угроз и физического насилия. Взрослые педофилы мужского пола предпочитают

Фрустрация - эмоционально негативное состояние человека, обусловленное расхождением реальности и несбывшихся ожиданий.

соблазнить жертву деньгами, сигаретами, алкоголем, едой, возможностью покататься на машине, поиграть на компьютере и прочими благами; а также рассказами об интимных отношениях, демонстрацией порнографических фотографий и

фильмов, своих половых органов, после чего прибегают к односторонней или взаимной мастурбации, петтингу, орально-генитальным контактам и т. д. В этой группе преобладают женатые, но фрустрированные мужчины.

Пожилые педофилы находятся в возрасте биологического увядания, с присущими этому возрасту заболеваниями, в числе которых может быть какое-либо органическое поражение головного мозга. Среди пожилых чаще встречаются одинокие, страдающие половыми расстройствами люди. В результате органических поражений головного мозга в пожилом возрасте, кроме иной психической патологии, возрастает риск проявлений садизма, что повышает опасность проявления педофилии со стороны пожилых, как правило, ранее асоциальных лиц.

Тем не менее, педофилы чаще имеют следующие характерные черты:

- являются неагрессивными экстравертами, инфантильны;
- преступления совершают преимущественно днём в отношении знакомых объектов;
- более чем в половине случаев являются алкоголиками;
- по сравнению с насильниками, педофилы много больше образованы, многие имеют высшее образование, происходят из интеллигентной среды;
- у педофилов чаще, чем у других сексуальных преступников, встречается стойкое бисексуальное поведение;
- сексуальные действия педофилов по отношению к девочкам в основном носят характер ласк, орально-генитальных контактов, а не коитуса;
- сексуальные действия мужских педофилов по отношению к мальчикам (юношам) в основном носят характер ласк, взаимной мастурба-

ции, орально-генитальных контактов, реже - анально-генитальных контактов.

В научной литературе обращается внимание на случаи педофильного влечения и со стороны женщин. Девочки — жертвы сексуальных посягательств со стороны женщин более негативно оценивали такие посягательства, чем мальчики. Большинство мальчиков препубертатные сексуальные опыты с женщинами оценивали положительно. Эта тенденция отметилась и в наших собственных исследованиях.

Здесь стоит подчеркнуть, что инцидентность сексуального злоупотребления детьми со стороны женщин явно недооценена. Это может являться следствием культурно базирующегося нежелания поверить, что женщины способны совершать педофильные действия. Вероятно также, что женские педофильные тенденции способны возрасти вследствие изменения социальных ролей мужчин и женщин в западных обществах.

По имеющимся литературным данным, в США женщины являются виновниками педофильных действий примерно в 1,5% случаев. По данным наших собственных исследований, педофильные потребности с соответствующими действиями проявляют не менее 1% женщин.

Объектами внимания педофилов могут быть дети родственников, соседей, друзей, знакомых; нередки и случайные знакомства, особенно с детьми из неблагополучной среды, с откровенно проституирующими детьми, среди которых встречаются воспитанники детских домов обоих полов, чаще девочки. Встречаются случаи, в которых подростки сами активно ищут сексуальных контактов со старшими по возрасту по различным причинам, среди которых можно выделить:

- раннее психосексуальное развитие;
- уже осознанную гомосексуальную направленность своего полового влечения;
- любопытство с желанием разнообразить свою сексуальную жизнь;
- получение материальной выгоды;
- поиск старшего друга, покровителя, эмоционального контакта и душевного комфорта, которых часто не хватает детям даже из внешне благополучных семей;
- криминальные мотивы (что-либо украсть, шантаж и пр.).

Профессиональная деятельность педофилов

Педофил может быть представителем любой профессии, однако, традиционно считается, что педофилы склонны устраиваться на рабо-



*Опытная наставница.
Неизвестный художник.
XIX в.*



*Путь к высшему познанию.
China, Mingdynasty (1368–1644)*

ванных школ для детей-инвалидов, например, глухих, слабо видящих и пр.

Не только учителя, но и врачи совершают со своими пациентами незаконные сексуальные действия. Так, среди всех врачебных правонарушений, совершённых в США в 1996 году, сексуальные преступления врачей против их пациентов составили 4,4%. Врачи, обвинённые в сексуальных преступлениях против их пациентов, с высокой степенью достоверности специализировались в психиатрии, детской психиатрии, акушерстве и гинекологии, в семейной практике, нежели в других специальностях. Чаще всего они были немолоды.

Проблема педофильных действий не обошла даже церковь, при этом священнослужители достоверно чаще совершали педофильные действия по отношению к подросткам мужского пола.

Лица, осуждённые за развратные действия, обычно характеризуются как хронические половые правонарушители с высокой степенью вероятности рецидива (около 50%). Наибольший риск рецидива наблюдался у лиц, которые никогда не вступали в брак. Таким образом, доступные медицинские вмешательства не излечивают педофилию радикальным образом, являясь лишь симптоматическим паллиативом. Вероятно, многие педофилы могли бы извлечь пользу от превентивного лечения в период обострений социально неприемлемого полового влечения, что сказалось бы на уменьшении частоты сексуальных противоправных контактов с детьми. Но существует серьезная проблема профилактики деликтов со стороны педофилов из-за нередко неразумных требований закона и подзаконных актов, предъявляемых к врачам. Так, законы в некоторых странах обязывают врачей сообщать информацию об установленном диагнозе "педофилия" в полицию, что из-за

ту, связанную с обучением детей и подростков. Однако это мнение в научной литературе ничем серьезно не подтверждено. Более того, оно опасно в условиях современной западной истерии по поводу педофилии, так как педагоги мужского пола оказываются в повышенном риске ложных обвинений и явного недоверия. Тем не менее, по данным североамериканских исследователей, 12% мужчин и 4% женщин считают, что являлись объектами сексуального внимания учителей обоих полов. В повышенном риске стать жертвой сексуальных злоупотреблений со стороны педофила находятся воспитанники школ-интернатов, приютов, специализиро-

отсутствия анонимности ведет к нежеланию людей обращаться за профилактической помощью. В РФ также существует отлаженная сеть информирования представителей правоохранительных органов, а ст. 56 УПК РФ "Свидетель" позволяет допросить любого врача и получить от него сведения, в принципе, являющиеся предметом врачебной тайны (ст.ст. 60 и 61 "Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан").

Поскольку полноценное эмоциональное, эротическое и сексуальное влечение к детям в настоящее время в западных обществах и в России невозможно из-за общественных умонастроений и стигматизации даже соответствующих модификаций, например, использования для этого Интернета, неудовлетворенное влечение может быть источником психологических и общественных проблем. Эти проблемы можно профилактировать путем использования системы социальной поддержки и реабилитации, а также применением социально одобряемых взаимодействий с другими педофилами, например, по типу функционирования обществ "анонимных алкоголиков" и им подобных.

Следовательно, в задачу кризисных центров должна входить не только работа с жертвами половых посягательств, но и работа с потенциальными правонарушителями при условии строгой анонимности. Следует добавить, что слепая трансформация данных, полученных в своеобразных культуральных условиях США, на другие культуры была бы ошибочна. В любой иной культуре необходимо проведение собственных исследований относительно сексуальных взаимодействий детей с взрослыми с учетом специфики местных этнокультуральных влияний.

15.7. Преступления против педофилов, бойлайверов (гёрллайверов)

Известны случаи ложных обвинений не только педофилов, но и иных людей, случайно оказавшихся в поле зрения обвинителей. В своей практике мы не так уж и редко сталкивались со случаями ложных обвинений юношей и зрелых мужчин в различного рода сексуальных злоупотреблениях при разных обстоятельствах. Эти обвинения чаще исходили со стороны добросовестно заблуждающихся родителей несовершеннолетних или малолетних лиц. Ложные обвинения могут исходить не только от родителей ребенка, но и от самого ребенка по различным причинам. Среди них выделяются: повторение измышлений взрослых, неправильная оценка событий, сексуальные фантазии. Приведем следующий пример.



Шестилетняя девочка сходила к 40-летнему соседу в гости, где пила чай с конфетами, слушала сказку. Когда она явилась домой, ее мать, обнаружив на трусах девочки небольшое количество пятен крови, уверилась, что ребенок был изнасилован соседом, и стала расспрашивать девочку об обстоятельствах

сексуального контакта, невольно внушив ей свои измышления. Девочка на допросах ничего вразумительного сказать не могла, заученно повторяла часть материнских измышлений. Девственная плева у девочки оказалась цела, телесных повреждений обнаружено не было, зато в области половых органов девочки имелись проявления острой экземы с множеством эрозий и расчесов, которые, как известно, способны кровоточить.

Одним из средств совершения различных правонарушений против педофилов является шантаж, которым пользуются в своих целях не только уголовные элементы, но даже сами дети при поддержке и по наущению старших, а также недобросовестные сотрудники правоохранительных органов. Преступления со стороны сотрудников правоохранительных органов могут быть чрезвычайно опасными по последствиям, ввиду хорошей организованности и провокации педофила "подставными" вариантами; физического и психического насилия над детьми с целью получения "нужной" информации, насильственного вовлечения ребенка в провокационно-противоправную деятельность.

В некоторых странах хранение изображений обнаженных детей является преступлением. Кроме того, считается вполне приемлемой провокация ("разоблачение") "потенциальных" педофилов с помощью общения в Интернете, когда полицейский выдает себя за ребенка, просит выслать в его адрес, а также его друзьям изображения, приравнивающиеся к порнографии (за что в этих странах следует уголовная ответственность).

Трудно говорить о прогнозах относительно социальной одобряемости сексуальных взаимоотношений взрослых с детьми. Но современное отношение западного общества к сексуальности детей, их сексуальным правам и правам взрослых на занятие добровольным сексом с детьми имеет сходство с историческим отношением общества к женщинам и гомосексуалам. Они, как известно, относительно недавно и не везде добились социального пересмотра традиционных моральных установок по отношению к ним; получили законодательные гарантии соблюдения их прав, проводят работу над расширением этих прав. Похоже, что педофилы находятся в начале подобного пути. Начальный отрезок этого пути объективно знаменуется консолидацией бойлайверов, созданием своих легальных организаций, попытками политической борьбы за признание допустимости детского секса и сексуальных взаимоотношений детей с взрослыми, разъяснениями обществу своих позиций, чему в немалой степени способствует Интернет.

ПРОЯВЛЕНИЯ СЕКСУАЛЬНОСТИ УГОЛОВНИКОВ

16.1. Татуировки «опущенных»

Уголовное общество в местах лишения свободы живет в соответствии с жесткими законами иерархии и делится на определенное количество каст. Одним из способов сделать различия между кастами более явными является нанесение татуировок. Татуировка означает принадлежность ее владельца к рангу тюремной элиты или "шестёрок", "петухов" и т. д. Татуировки могут наносить себе "по наивности" и подростки, даже не понимая их значения, так как вне уголовной субкультуры их тематика рассматривается как совершенно безобидная. Однако в уголовной среде татуировки имеют строго определенное значение, определяющее место носителя татуировки в иерархической лестнице уголовного мира. Например, лагерным изгоем, так называемым "обиженным" или "опущенным", после акта сексуального насилия над ними татуировки наносят насильно, в любом случае против воли отверженного. В то время, когда многие современные уголовники стараются не иметь особых примет, от нанесения татуировок "опущенному" нельзя отказаться. В этом и заключается криминалистическая ценность выявления таких татуировок.

Сексуальное насилие в местах лишения свободы существовало всегда, но в нашей стране этот вид преступлений процветает благодаря отсутствию соответствующей поправки к УК РФ, которая предусматривала бы сексуальное насилие в местах лишения свободы какотягчающее вину обстоятельство. Процветает также благодаря равнодушию или негласному одобрению представителей правоохранительных органов, администраций колоний, отсутствию должной правоохранительной деятельности общественных организаций.

По данным В.И. Овчинникова, в исправительном учреждении строгого режима 65% от общего числа осуждённых лиц мужского пола вступали в гомосексуальные связи. Из них активных гомосексуальных партнеров было 78%, а пассивных - 28%. Для первых характерны маскулинные черты внешности и строения тела, повышенная стеничность, лидерские тенденции, жестокость, ревность. Для вторых - астенические или феминные формы тела, конформность. Межличностные отношения на гомосексуальной почве являлись жестокими, заострённо-ревностными, вплоть до жестоких убийств.

Негласный статус гомосексуальных группировок строго регламентирован как в мужских, так и в женских колониях. Осужденные, прибегающие к гомосексуальным контактам в качестве активных партнеров, обычно не считают себя гомосексуалами или бисексуалами. В их понятии, они выполняют мужскую роль, и это не роняет мужского достоинства, позволяет испытывать чувство высокого самоуважения и оставаться на высоком уровне лагерной иерархии. В отличие от них, пассивные партнеры (часто гетеросексуалы в обычной жизни) являются презренными и униженными, в местах лишения свободы они выполняют самые грязные и тяжелые работы, убирают помещения, обстирывают других. Часть из них подвергается сексуальному насилию уже в СИЗО, другая часть - в колониях.

Пассивных, т. е. "опущенных" мужчин можно подразделить на четыре иерархически неравные группы:

1. "Открытые" - "девки", т. е. гомосексуальные проститутки. Они обычно молоды, обладают красивой, привлекательной внешностью и нередко находятся в фаворе у "авторитетов", могут влиять на их решения, на жизнь отряда или колонии в целом. Так называемым "мужикам" это обидно, и мы наблюдали весьма жестокие убийства таких "фавориток".

2. "Петухи" - презренные, наказанные за нарушение негласных лагерных либо воровских законов. Например, так называемые "крысы" - ворующие у своих, поднимающие оброненные кем-то предметы и вещи и т. д. Осужденные за совершение половых преступлений всегда, за исключением редких случаев, "опускаются" и становятся "петухами". Кроме того, в эту категорию входят бывшие сотрудники милиции, осужденные и оказавшиеся в общих местах лишения свободы, а также "стукачи" в случае их разоблачения, если после разоблачения они остаются в живых.



МЕНТОВСКАЯ ИЗ ПРЕССХАТЫ

*Татуировка
«опущенного»
информатора*

3. "Законтаченные" - наказанные за "беспредел" авторитеты или "шестёрки", как правило, прежде пребывавшие на верхних ступенях иерархической лестницы. Наказание может исходить от самих "петухов", от отчаявшихся осужденных, над которыми издевается "беспредельщик", и которые, объединившись, сообща применяют сексуальное насилие над "беспредельщиком". Есть и другие способы "опускания", например, можно ночью помочиться на спящего, провести по его губам половым членом и т. п. "Беспредельщиков" "контакат" и по негласному указанию лагерной администрации, которая вступает в преступный сговор - своего рода торг с другими осужденными, выбранными для этой роли. "Законтаченный" теряет свой некогда высокий статус, с ним перестают считаться, он изгоняется со своих бытовых и рабочих мест к "петухам". Отныне его дело - сексуально обслуживать дру-

гих.

4. "Скрытые" - тайно сожительствоующие под маской крепкой мужской дружбы. Отношения партнеров основаны на взаимном доверии, порядочности и осторожности, так как разоблачение этой связи приведет к немедленному переводу разоблаченных в разряд "опущенных".

Мужские татуировки.

Татуировки у осужденных мужчин указывают на гомосексуальную активность носителя татуировки или на принадлежность к пассивным ("опущенным").

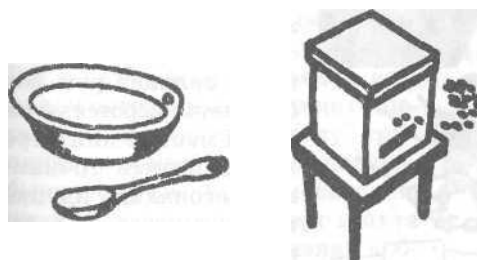
Татуировки, указывающие на активность, иногда наносят заранее, до лишения свободы в надежде сохранить этот статус в уголовной среде, однако, этот трюк не всегда уберегает владельца татуировки от "опускания". Так, советский "знак качества", нанесенный на половой член или в его основании (у женщин - на лобок), обозначает активного гомосексуала, а нанесенный на ягодицы, - пассивного.



*Татуировка «кочегаров духовки»
(ст. 121 УК РСФСР «Мужеложество»)*



*Татуировка
«Дьявол, раздевающий женщину»*



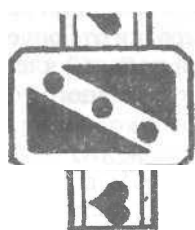
*Татуировки продырявленной (коцнутой)
посуды и улья с пчелами*



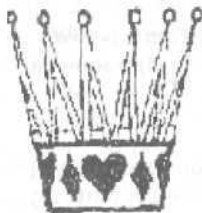
*Татуировка
«Маэстро минета»*

Татуировками обычно помечают "опущенного", при этом татуировку чаще наносят сразу после опускания "натурала", причем в принудительном порядке. Встречаются своего рода и зачатки "демократии". На-

пример, человек, предпочитающий орально-генитальный контакт анальному, может попросить сделать татуировку "Маэстро минета", а не какую-нибудь другую, менее удобную ему. Татуировка "опущенного" может изображать крокодилку на нижнем веке глаза; розеточки, звезды, пчелинный улей или чёрта-кочегара (так называемый "Кочегар духовки") на ягодицах; дьявола, раздевающего женщину (на бедре) или чёрта за иным занятием, "кокцнутую", т. е. специально продырявленную посуду.



*Татуировки перстней
«опущенных»*



Осужденным за сексуальное насилие или развратные действия чаще на ягодицы или иные участки тела (на спину, грудь) наносятся изображения чертей, головы свиньи, нередко с указанием соответствующей статьи Уголовного кодекса и ее части (ранее УК РСФСР, ныне УК РФ). Так, в РСФСР насильника маркировали ст. 117 УК РСФСР, например, ч. 3 ст. 117 УК обозначала, что человек осужден за изнасилование несовершеннолетней и т. д. Кроме того, насильникам нередко на кистях рук татуируется нецензурная надпись, на основной фаланге одного из пальцев рук изображается перстень с пиковой мастью или с тремя крупными точками на диагонально идущей по центру перстня белой полосе, по краям же этого перстня прорисовываются карточные пики. После выхода на свободу такой перстень подвергается изменениям - обладатель перстня стремится сделать его сплошным.

Татуировка точки на губе (возле угла рта) означает "вафлёр, открой рот!"; подобная точка может быть у наружного угла глаза. Скрипка со смычком означает: "Маэстро минета". Эта же татуировка встречается и у женщин, чаще всего - у проституток. Несколько музыкальных инструментов означают "игру в ансамбле", т. е. приемлемость группового секса. Духовые инструменты указывают на группового минетчика - "автопилку".

На спине или конечность лицу, вступающему в преимущественные анально-генитальные контакты в качестве пассивного партнера, наносят татуировку, изображающую обнаженную женщину в накидке, обвитую змеей. Аналогичный смысл имеет изображение на спине рукопожатия с цветком между ладонями.



*Татуировка
наильника*

"Универсалу" на спине или бедро насильственно наносится корона с изображением четырех карточных мастей ("Король всех мастей").

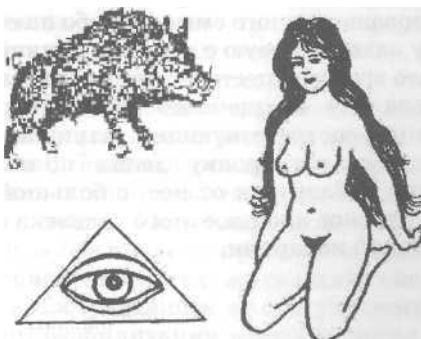
За воровство у своих "опускают" и татуируют рисунок крысы.



*Татуировка
«крысы»*

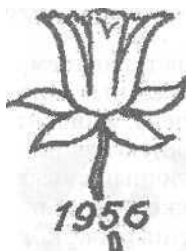
Женские татуировки.

В женских колониях существует примерно та же ситуация, что и в мужских. Мужеподобные активные лесбиянки ("коблы") насилуют приглянувшихся им молодых девушек и женщин ("ковырялок"), которые исполняют подчиненную роль. "Кобёл" принадлежит к лагерным авторитетам, а "ковырялка" - к лагерным низам. Есть мнение, что до 1970-х годов под "ковырялками" понимались активные лесбиянки. Возможно, что эта инверсия значения могла иметь место, но это мнение противоречит воспоминаниям узников ГУЛАГа; так, В. Гроссман в самиздатовском произведении "Всё течёт" писал: "А рядом возникали потерянные, жалкие существа - "ковырялки". "Коблу" символизирует изображение кабана, обычно этот рисунок наносится на спину. Спасательный круг и яхта внутри него - также признак коблы. Активные лесбиянки также любят наносить себе татуировку с изображением обнаженной женщины, иногда глаза в треугольнике (наносится на ягодицу) или глаза без треугольника, наносимого на руку.



Татуировки «коблы»

Используемые в качестве пассивных партнеров женщины метятся татуировками цветка лилии на плече или бедре, розы с шипами на бедре. Встречаются изображения закованных в кандалы рук, которые тя-



Татуировки «ковырялок»

нутя к цветку мака. Татуировка, нанесенная на бедро, означает пассивную лесбиянку, как и изображение на животе женщины с гитарой. Обвитое змеей сердце на передней части бедра означает несчастную любовь. Также наносится пассивным лесбиянкам. Роза, опутанная колючей проволокой, означает, что ее владелице, "ковырялке", 18 лет исполнилось в местах лишения свободы.

После освобождения из мест лишения свободы обладатель насильственной татуировки чаще всего пытается от нее избавиться. Для этого пользуются разными методами, например, удаляют часть кожи, после чего формируется рубец с плохо различимыми элементами татуировки, по которым уже нельзя понять первоначальный смысл; или рисунок дополняется новыми деталями с целью маскировки его первоначального смысла, либо на старую татуировку наносит новую с целью ее маскировки. В настоящее время существует множество салонов пирсинга и тату, что облегчает задачу "опущенного". Наличие рубцов на типичных местах локализации соответствующих татуировок, заявление обладателя этих рубцов, что татуировку сделал "по молодости, по глупости", а сейчас решил избавиться от нее, с большой долей вероятности указывают на уголовное прошлое этого человека и его самое низкое положение в уголовной иерархии.



ПРОФИЛАКТИКА СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛИЯ

*"Я славлю мираторжество,
Довольство и недостаток!
Создать приятней одного,
Чем истребить десяток".*

Роберт Бернс

Проблема сексуального насилия волнует нас в связи с тем, что оно существует вопреки нашим желаниям, порой доходя до крайних проявлений, таких как серийные сексуальные убийства, серийное сексуальное насилие над детьми. Насилие вечно, оно всегда существовало как в природе, так и в человеческом обществе и всегда будет существовать. При этом социальная агрессия является детерминантом сексуальной деструктивности, и этому также есть немало примеров в истории, особенно в истории народных восстаний и войн. Задача цивилизованного общества заключается лишь в снижении уровня общей социальной и, следовательно, сексуальной агрессии, в направлении агрессивности отдельных личностей по конструктивному, социально приемлемому руслу.

Это невозможно без достаточного познания личностных качеств насильников и их жертв. В свою очередь, изучение личностных особенностей не только сексуальных насильников, но и потерпевших от такого рода насилия крайне важно для разработки и внедрения в жизнь профилактических программ, программ реабилитации агрессоров и их жертв. Безопасность общества во многом определяется реабилитацией лиц, склонных к насилию. Поэтому в изучении феномена сексуального насилия необходим социально-медицинский подход. Этот подход при разработке и реализации комплексных мер по профилактике сексуального насилия должен быть направлен на профилактику любых форм сексуальной эксплуатации людей обоих полов различного возраста, в том числе на предотвращение сексуальной эксплуатации детей.

Целью профилактической программы должно быть создание и практическое применение мер по предотвращению формирования девиантного сексуального поведения молодёжи, сексуального насилия, ненасильственного вовлечения малолетних в сексуальную деятельность взрослых, вовлечения молодёжи в занятие проституцией, любых проявлений сексуальной дискриминации, в том числе по признакам половой принадлежности и сексуальной ориентации; а также создание системы оказания комплексной помощи пострадавшим от сексуального насилия и сексуальной эксплуатации, реабилитации жертв насилия, виновников и лиц, склонных к сексуальному насилию или противоправным педофильным действиям, но не совершивших их.

Реализация программы будет способствовать оздоровлению общества, снижению сексуальной преступности, других форм отклонённого и извращённого сексуального поведения, а также связанных с сексуальной девиантностью алкоголизма и наркомании, предотвращению распространения половых инфекций, реальному равноправию представителей обоих полов. Таким образом, речь может идти о перспективе развития сексологической превентологии как научно-профилактического направления виктимологии.

Программа сексологической превентологии может включать в себя спектр научно-образовательных, социальных, медицинских и правовых мер, в которых целесообразно выделить три основных направления:

- 1) предупреждение любых форм сексуальной эксплуатации и отклонённого сексуального поведения;
- 2) оказание квалифицированной комплексной медицинской, юридической, психологической и социальной помощи жертвам сексуальной эксплуатации и лицам, склонным к насилию;
- 3) реабилитация потерпевших от сексуального насилия, насильников, а также лиц, склонных к сексуальному насилию и противоправным педофильным действиям.

Задачи профилактического направления деятельности:

- 1) проведение широкомасштабных научных медико-сексологических и тендерных исследований, в том числе в области проблем сексуального насилия и сексуального принуждения, девиантного сексуального поведения, психологических и поведенческих расстройств, связанных с сексуальным развитием и ориентацией;
- 2) создание медико-правовых Центров профилактики сексуального насилия и комплексной помощи жертвам сексуальной эксплуатации с привлечением на постоянной и консультативной основе юристов, специалистов в области различных медицинских направлений (судебный медик, гинеколог, психиатр, венеролог и др.), а также психологии, социальной помощи, педагогов;
- 3) организация учебно-методических сексологических центров для обучения специфическим вопросам сексологии врачей, педагогов, психологов, социальных работников, юристов, священнослужителей;
- 4) разработка образовательных сексологических программ для обучения вышеуказанных категорий специалистов с учётом специфики их деятельности;
- 5) разработка современных образовательных сексологических программ для учебно-педагогического процесса в общеобразовательных школах, училищах и высших учебных заведениях с учётом возраста, пола, общего образовательного и культурного уровня, профессиональных интересов обучаемых. Сексуальное образование необходимо для изменения социальных и культурных моделей поведения мужчин и женщин, искоренения предрассудков, обычаев и любой другой практи-

ки, основанных на модели двойного стандарта, идеях превосходства одного из полов или на стереотипных представлениях о роли мужчин и женщин;

6) проведение с детьми в системе полового образования виктимологических тренингов с обращением особого внимания на социально обездоленных детей и слабоумных;

7) издание учебно-методической и научно-популярной литературы по вопросам и проблемам, связанным с сексуальностью для специалистов различных профилей и широких слоёв населения;

8) разработка системы добровольной анонимной медико-психологической коррекции и реабилитации людей с отклонённым сексуальным и агрессивным поведением, склонных к сексуальному насилию, иному противоправному или пограничному сексуальному поведению (что требует введения поправок в Закон "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании");

9) финансирование и поощрение предоставления консультативных услуг и услуг по реабилитации лицам, склонным к насилию, содействие научным исследованиям по реабилитации виновников насилия с целью предотвращения рецидивов насилия;

10) проведение направленных профилактических мероприятий в дисфункциональных семьях, а также в семьях с женщинами или детьми-инвалидами по предотвращению или раннему выявлению случаев сексуальной эксплуатации;

11) обеспечение женщин и детей информацией о существующих видах помощи в случаях сексуальной эксплуатации или сексуального насилия и предоставление им бесплатного доступа к механизмам медико-правовой, психологической и социальной помощи;

12) проведение разъяснительной работы среди широких слоёв населения о необходимости научных сексологических исследований, систематического сексуального образования школьников и положительных моментах, связанных с его развитием;

13) разработка программ искоренения практики сексуальных домогательств и других форм сексуальной эксплуатации женщин на рабочих местах и в учебных заведениях;

14) распространение знаний по вопросам природы сексуального насилия, действиям, направленным на профилактику и раннее выявление случаев полового насилия или других форм сексуальной эксплуатации, по сохранению доказательств насилия, а также механизмам социальной и юридической защиты жертв сексуального насилия и других форм сексуальной эксплуатации;

15) создание условий для проведения постоянно действующих программ первичного базового и периодического обзорного обучения представителей правоохранительных органов и врачей, что в первую очередь должно касаться участковых милиционеров и участковых врачей;

16) создание в системе местных УВД специализированных, специально обученных по вопросам судебной сексологии групп для профи-

лактики сексуальных преступлений, проведения специфических оперативно-розыскных и следственных мероприятий в случаях сексуального насилия и сексуальных убийств, а также в случаях детской и подростковой беременности, при заражении детей половыми инфекциями, для постановки на оперативный учёт лиц с выраженным деструктивным сексуальным поведением, совершивших сексуальные правонарушения.

Направление оказания помощи предусматривает:

1) разработку алгоритма и создание системы межведомственного оперативного взаимодействия специалистов различных профилей при поступлении сообщения о случае сексуального насилия и для повседневной работы с проблемными семьями с целью оказания бесплатной квалифицированной медицинской, юридической, психологической и социальной помощи жертвам различных форм сексуальной эксплуатации;

2) выделение в больницах крупных городов специализированных палат для жертв сексуального насилия, обслуживаемых специально подготовленным медицинским персоналом;

3) обеспечение на базе Центров помощи жертвам сексуальной эксплуатации бесплатной медико-правовой защиты пострадавших, грамотного медицинского и экспертного обеспечения необходимых юридических процедур и поддержки обвинения в суде;

4) разработку механизмов возмещения виновными в сексуальной эксплуатации материальных затрат, понесённых Центром по оплате труда специалистов.

Реабилитационное направление включает в себя:

1) создание временных убежищ для сексуально зависимых женщин и детей;

2) создание и развитие инфраструктуры реабилитационной помощи жертвам сексуальной эксплуатации и медико-психологической коррекции их виктимного и отклонённого сексуального поведения;

3) введение в практику системы реабилитации людей с отклонённым сексуальным и агрессивным поведением, совершивших сексуальное насилие или иные преступления насильственного характера;

4) организацию одновременного социального курирования прошедших реабилитацию с вовлечением их в общественную деятельность, связанную с социально-позитивным общением.

С точки зрения общественной безопасности, повышения эффективности обеспечения реальной гарантии прав граждан и целенаправленной подготовки специалистов необходимо выделение нового междисциплинарного научного-практического направления знаний – **сексологической превентологии**. Сексологическая превентология должна ориентироваться на профилактику нежелательных для общества или

конкретного человека проявлений сексуальности, в том числе сексуальной преступности, сексуальной эксплуатации, аутоагрессивного поведения, связанного с сексуальной девиантностью. Объектом изучения сексологической превентологии должны стать биосоциальные факторы и условия, оказывающие первоочередное влияние на развитие индивидуальной сексуальности, играющие ведущую роль в формировании её деструктивных сторон, а также пути эффективной, непротивоправной, радикальной профилактики или коррекции нежелательного сексуального поведения.

Сексологическую превентологию можно определить как отрасль общей сексологии, изучающую на междисциплинарной основе причины того или иного сексуального поведения, медико-социальные и правовые последствия сексуальных сторон жизни, систему подходов к профилактике нежелательных для общества или конкретного человека проявлений сексуальности. Данная отрасль знаний взаимосвязана с существованием тендерных проблем и необходимостью их изучения.

Общие принципы сексологической превентологии мы сформулировали следующим образом:

1. *Принцип научности.* Исходя из того, что вся история развития самосознания как отдельного человека, так и общества в целом тесно и неразрывно связана с историей развития сексуальности, необходим объективный статистический анализ биосоциальных закономерностей, влияющих на развитие сексуальности в исторической и культуральной динамике. Программы предупреждения формирования сексуальной девиантности и болезненных состояний, связанных с сексуальностью, программы полового образования и коррекционной помощи должны иметь научное обоснование.

2. *Принцип информированности* предполагает статистически обоснованное объективное освещение истинного положения дел в сексуальной сфере жизнедеятельности, что будет способствовать разрушению сексуальных мифов, широко распространённых в обществе и оказывающих в большинстве случаев негативное воздействие на здоровье и правовую защищённость граждан, а также верному правовому осмыслению явлений, связанных с сексуальностью.

3. *Принцип гуманизма.* Признание ценности человека как неповторимой личности, его права на свободное развитие и проявления своих способностей, в том числе своей сексуальности, утверждение блага отдельного человека как критерия оценки общественных отношений и общественного благополучия должно быть одним из руководящих принципов. Сексуальность является одной из важнейших и обязательных сторон полноценной жизни человека. Никакое общество, никакие общественные или религиозные организации и объединения - никто, реализуя своё право свободы мысли и слова, не вправе навязывать человеку или другим обществам свои сексуальные стереотипы, свой образ жизни; никто не вправе дискриминировать человека по признаку его сексуальной ориентации или непротивозаконных проявлений сексу-

альности. Никто не вправе ограничивать доступ человека к информации, касающейся сексуальных сторон жизни, препятствовать научно обоснованному просвещению по вопросам пола и сексуальности. Агрессивная и репрессивная (запугивающая) пропаганда идей является противоправной и социально опасной.

4. *Принцип социальной активности* предусматривает активное участие учёных, студентов, специалистов практических сфер деятельности (в первую очередь, педагогов, врачей, юристов, психологов, социальных работников) в распространении (популяризации) среди населения научных знаний, результатов научных исследований путём сотрудничества со СМИ, различными общественными объединениями. Значимым моментом является необходимость участия учёных в процессах законотворчества для оптимизации социальной политики касательно вопросов сексуальности, профилактики реально существующих тенденций нарушения принципа гуманизма.

5. *Принцип дифференцированности* вытекает из необходимости для эффективного решения научно-практических задач, связанных с исследовательскими и образовательными программами, учёта конкретной ситуации, конкретных обстоятельств общественно-экономического, политического, этнокультурального характера. Важны аспекты конкретных условий развития личности, влияния на индивидуума социального окружения, качества питания, других сторон жизни. Подлежат дифференцированию образовательный уровень, образ мышления, шкала ценностей и психофизиологические свойства личности конкретного человека, принадлежность его к религиозному или неформальному объединению, той или иной молодёжной субкультуре.

6. *Принцип междисциплинарности* логично формулируется уже из того факта, что сексологическая превентология является частью общей сексологии - изначально междисциплинарной науки. Таким образом, сексологическая превентология будет включать в себя не только различные гуманитарные знания, но также медико-биологические, правовые. Здесь она состыкуется с судебно-медицинской сексологией, судебной сексологией психолого-психиатрического профиля и для своего развития нуждается в них.

ГЛОССАРИЙ

Абстиненция половая - половое воздержание с проявлением общего психофизиологического и местного дискомфорта.

Алголагния — активная **алголагния** называется садизмом, пассивная - мазохизмом.

Амбивалентность — двойственность переживания, например, один и тот же сексуальный объект вызывает противоположные чувства.

Амбисексуальность — бисексуальность или гермафродитизм.

Анальный - относящийся к заднему проходу.

Анально-генитальный контакт - сексуальный контакт, при котором естественный мужской половой член вводится в задний проход (прямую кишку) партнера мужского или женского пола.

Анус - задний проход.

Андрогены - мужские половые гормоны, стимулирующие развитие и функции мужских половых органов и проявление половых признаков.

Андрогиния - двуполость, обладание одновременно женскими и мужскими чертами; психологическая и социальная андрогиния - высокие показатели одновременно по показателям мужественности и женственности.

Аноргазмия - отсутствие оргазма при половых сношениях, при этом оргазм может вовсе отсутствовать или появляться лишь при мастурбации, сновидениях, иных формах половой активности.

Аноректальная мастурбация - мастурбация, посредством введения различных предметов в анальное отверстие и прямую кишку.

Апотемнофилия - разновидность фетишизма, при котором роль фетиша играют уродства тела, чаще культя в результате перенесенной ампутации конечности.

Асексуальность — отсутствие полового влечения.

Аутизм - крайняя форма нарушения контактов, ухода от реальности в мир собственных переживаний.

Аутомоносексуализм - объектом полового влечения является собственное тело (чаще зеркальное его отражение), но имеющее сходство с телом другого субъекта, например, противоположного пола, что достигается при помощи одежды, косметики, манерности, разнообразия поз.

Бисексуальность - 1) особый тип психосексуальной ориентации на представителей обоих полов; 2) обладание соматическими, психическими или поведенческими свойствами обоих полов (гермафродитизм, соматическая андрогиния).

Бойлайверство (гёрллайверство) – сексуальный интерес к мальчикам (девочкам).

Вагина - влагалище.

Вагинизм - судорожное и болезненное сокращение мышц влагалища и тазового дна, препятствующее введению полового члена или иных предметов во влагалище.

Виктимность — возможность (способность) человека стать жертвой преступления.

Викторианство - общественные асексуальные нравы в Англии времен правления королевы Виктории (1837-1901); в переносном смысле - символ ханжества и лицемерия.

Виргогамия - девственный брак, т. е. с сохранением анатомической девственности или с отсутствием половых контактов вовсе.

Вирильность, вирилизация — появление мужских черт (тип телосложения, оволосения, тембр голоса и др.) у женщин под влиянием андрогенов.

Вуайеризм (скопофилия, визионизм) - влечение к подглядыванию интимных действий или за обнаженными объектами сексуальных предпочтений.

Тендер – социокультурный термин, обозначающий социальные аспекты взаимоотношений между полами.

Тендерная дисфория - состояние, при котором индивид не может принять свой половой статус и испытывает острую неудовлетворенность им.

Гениталии - половые органы.

Генотип - генетическая конституция организма, совокупность всех наследственных задатков, присущих данной особи.

Гермафродитизм - врожденная патология полового развития, при которой в строении наружных половых органов наблюдаются черты двуполости.

Геронтофилия - сексуальное влечение к лицам старшего возраста, к старикам.

Гетера (*гр. hetaira - подруга, любовница*) - в Древней Греции - незамужняя образованная женщина, ведущая свободный, независимый образ жизни. Словом "гетера" в Древней Греции также назывались и проститутки.

Гетеро... - часть сложных слов в значении другой, иной.

Гетеросексуальность - направленность полового влечения на объект противоположного пола.

Гетерохромофилия - разновидность фетишизма, при котором объектом влечения является партнер всегда только с другим цветом кожи.

Гимнасий - государственное учебно-воспитательное учреждение в древнегреческих Афинах и на эллинском Востоке.

Гимнософисты - индийские аскеты, отказавшиеся от ношения одежды по религиозным мотивам.

Гинекомастия –увеличение молочных желез у мужчин вследствие эндокринных нарушений (истинная гинекомастия); избыточного отложения жира в области молочных желез у мужчин (ложная гинекомас-

тия). Она иногда возникает в период полового созревания, **затем** проходит (пубертатная гинекомастия)

Гинекофилия - разновидность женского гомосексуализма с влечением к зрелым женщинам.

Гиперсексуальность - повышенное половое влечение.

Гипогонадизм - пониженная выработка (секреция) половых гормонов, что ведет к внешним признакам **сомато-сексуального** недоразвития.

Гипосексуальность - снижение полового влечения.

Гипоталамус - отдел промежуточного мозга, высший подкорковый центр вегетативной нервной системы, регулирующий деятельность желез внутренней секреции, осуществляющий связь эндокринной и нервной систем.

Гипофиз - железа внутренней секреции, тесно связанная с гипоталамусом, его гормоны регулируют многие функции других эндокринных желез, включая половые (гонады).

Гирсутизм - избыточное оволосение (рост усов, бороды) у женщин; проявление вирилизации.

Гомесвестизм - разновидность трансвестизма в сочетании с фетишизмом одежды своего пола, но другого конкретного человека, например, эстрадного кумира, выдающейся личности или объекта гомосексуального влечения.

Гомо... - часть сложных слов, обозначающих сходство, единство, принадлежность к одному и тому же (например, гомосексуальность, гомофобия).

Гомосексуализм - сексуальное влечение к лицам своего пола.

Гомосексуалы - мужчины или женщины, которых на протяжении длительного времени (более 6 месяцев) привлекают в сексуальном плане только лица одного с ними пола.

Гомофобия - психологический комплекс иррационального страха перед гомосексуальностью, боязни возможности обнаружения гомосексуальности в себе и ненависти к гомосексуализму.

Гонады - половые железы и органы размножения (яички, яичники), вырабатывающие гормоны и половые клетки (яйцеклетки и сперматозоиды). Гормональный пол определяется гонадным полом, проявляется способностью половых желез секретировать специфические половые гормоны.

Гонадный, истинный пол - идентифицируется по основному показателю половой принадлежности - гистологическому строению половой железы.

Гражданский пол (паспортный, акушерский) - официально регистрируемый пол; определяется при рождении и выводится непосредственно из морфологического пола. Как правило, определяет пол воспитания.

Граофилия - половое влечение к немолодым женщинам.

Даосизм - одно из основных направлений древнекитайской философии, одна из религий Китая. В основе вероучения - поиски счастья,

долголетия и бессмертия, достигаемых 10 добродетелями (сыновний долг, терпение, самопожертвование и т.д.) и сексуальными техниками Дао ("искусством спальных покоев").

Девиация (прилаг. - девиантный) - отклонение от нормы.

Девиации половые – не относящиеся к болезненным состояниям отклонения от общепринятых (в рамках данной этнической культуры) форм полового поведения.

Дендрофилия - сверхценная любовь к деревьям и другим растениям.

Детерминация пола - предопределенность, направленность биологических и **средовых** факторов, определяющих конечный результат половой дифференциации, т. е. развитие первичных и вторичных половых признаков по мужскому или женскому типу, половое самосознание (основными компонентами последнего являются психосексуальная ориентация, выбор сексуального партнера и исполняемая индивидуумом половая роль).

Дефеминизация – процесс преодоления мальчиками женственных черт характера и поведения.

Дефлорация - нарушение целостности девственной плевы.

Диапазон приемлемости - совокупность приемлемых форм сексуального поведения.

Дигамбары ("одетые светом", "воздухом") - наиболее ортодоксальное религиозное течение в индийском религиозном движении джайнов, проповедующее, кроме непричинения вреда всем живым существам, полный отказ от одежды.

Диморфизм - две качественно различные формы одного и того же явления; половой диморфизм - различия, обусловленные принадлежностью к мужскому или женскому полу.

Диппольдизм - разновидность флагелляции, в которой сексуальное возбуждение и психосексуальная разрядка достигается физическим истязанием (поркой и т. п.) учителем своего ученика (воспитанника).

Дисгармония сексуальная - общее название различных половых нарушений, возникающих в результате неудачного выбора партнера, разновидность партнерской сексуальной дисфункции.

Диспареуния – термин, которым различные авторы определяют очень широкий круг сексуальных нарушений у женщин: от отсутствия полового влечения (асексуальность) и неспособности к оргазму (аноргазмия) до болезненных ощущений в половых органах (гениталгии).

Дисфория тендерная - острое чувство неудовлетворенности своей половой принадлежностью и желание сменить пол (**гендер**).

Доминанта - основной признак чего-либо. Доминирование - господство, преобладание.

Зоофилия сексуальная - скотоложество, сексуальные контакты с животными.

Иеродула - низшая храмовая жрица в городах-государствах Древнего Междуречья.

Импринтинг - психофизиологический механизм, в соответствии с которым впечатление или образ, воспринятые в определенный критический период развития, прочно запечатлеваются в мозге, превращаясь в поведенческую программу.

Инверсия - изменение обычного порядка вещей, перестановка, извращение.

Инволюция - развитие по нисходящей линии, свертывание биологической функции; сексуальная инволюция - постепенное возрастное снижение половой активности, половых функций.

Инициация - обряд посвящения, вводящий человека в группу (разряд) людей с определенными социальными функциями и системой взглядов. Сопровождается **культурально** обусловленными ритуальными действиями. Некоторые авторы сексуальной инициализацией называют первый в жизни коитус, но это не совсем верный взгляд.

Интерсексуальность - сочетание мужских и женских признаков внешности у человека, из-за чего он не может быть четко определен как мужчина или как женщина по внешним признакам.

Интроверсия (*от лат. intro ~ внутрь*) - характеристика темперамента личности, обращенность внутрь себя, необщительность, замкнутость.

Интромиссия (интродекция) - введение полового члена во влагалище.

Инцест - кровосмешение, половая связь между кровными родственниками.

Инь и Ян — обозначение женского и мужского начал в древнекитайской философии.

Кандаулезизм - получение полового удовольствия от показа посторонним своего обнаженного полового партнера или сексуальных действий с ним.

Кареотип - набор хромосом.

Кастрация (оскопление) — воздействие, вызывающее полное прекращение функций гонад. Различают гормональную, химическую, лучевую, травматическую и хирургическую кастрацию.

Когнитивный - познавательный.

Коитус - половой акт.

Коитус прерванный - половой акт с семяизвержением во внешнюю среду.

Коитус пролонгированный - сознательно удлиненный половой акт.

Конституция половая - совокупность биологических свойств организма, сложившихся под влиянием наследственных факторов и условий развития, определяющая уровень половой потребности, предел половой активности, сопротивляемость вредным влияниям, воздействующим на половую сферу. Различают сильную, среднюю и слабую половую конституцию. Ее определяют по совокупности признаков.

Контрацептивы - противозачаточные средства.

Конформизм - соглашательство, пассивное принятие существующего порядка вещей, господствующих мнений и т. д.

Копрофагия - поедание кала.

Копрофилия (копролагния) - сексуальное возбуждение и удовлетворение при виде испражнений, акта дефекации, обонянии запаха кала, размазывании кала по телу.

Копуляция - соединение двух особей при половом акте.

Кундалини - божественная, космическая энергия в тантризме и рациональной йоге, связанная с сексуальными переживаниями и эротическим наслаждением (изображается в виде змея).

Куннилингус - воздействие на наружные женские половые органы ртом.

Латентный - скрытый.

Лесбийская любовь, лесбиянство - женский гомосексуализм.

Либи́до - половое влечение.

Мазохизм - половое влечение и удовлетворение при физических или моральных страданиях, причиняемых половым партнером.

Манипулирование - скрытое управление человеком против его воли, приносящее инициатору односторонние преимущества.

Мануальный (латин. Манус —рука) - при помощи руки.

Маскулинность - мужественность, т. е. совокупность соматических, психических и поведенческих признаков, отличающих мужчину от женщины.

Мастурбация - процесс получения сексуального удовольствия и психосексуальной разрядки путём намеренного, чаще мануального само- или взаимного стимулирования эрогенных зон и (или) сексуального самостимулирования психики.

Менархе - первая менструация.

Менопауза - прекращение менструаций у женщины, знаменующее окончание детородного периода ее жизни.

Метатропизм - все случаи, когда женщина проявляет садистскую активность (любую из ее разновидностей), а мужчина - мазохистскую пассивность с игровыми элементами и перевоплощениями.

Морфологический, соматический пол - пол, определяемый строением наружных и внутренних половых органов.

Мужеложство - сексуальный контакт между мужчинами, при котором мужской половой член вводится в задний проход (прямую кишку) партнера мужского пола.

Мультиоргазмичность - серия следующих друг за другом оргазмов в процессе одного сексуального контакта. Характерна для женщин, но встречается и у мужчин, выступающих в роли пассивных партнеров в процессе анально-генитального контакта.

Нарциссизм (аутофилия, аутоэротизм, аутоэрастия) - половое влечение, направленное на собственное тело.

Натуризм - образ жизни в гармонии с природой, внешним проявлением которого является обнаженность людей в обществе с целью со-

здания благоприятных условий для уважения человеком самого себя, других людей и окружающей среды (слияние человека с природой духом и телом с целью оздоровления).

Некрофилия — половое влечение к трупам и совершению с ними каких-либо сексуальных действий.

Нимфомания - аномально повышенное половое влечение у женщин.

Обычай - общепризнанная норма поведения в рамках конкретной культуры, одобряемая и воспроизводимая действиями большинства членов общества.

Обрезание - хирургическое иссечение крайней плоти полового члена, т.е. кожи, закрывающей головку члена.

Ойгархе — первое семяизвержение.

Онанизм - мастурбация.

Оральный - относящийся к полости рта.

Оргазм - высшая степень сладострастного ощущения с комплексом физиологических реакций организма, возникающая в момент тех или иных сексуальных действий. У мужчин обычно сопровождается семяизвержением (но необязательно). У женщин при оргазме происходят ритмичные, произвольные сокращения мышц дна таза, матки, с отхождением слизистой пробки шейки матки.

Пажизм - комбинация мазохизма с геронтофилией или граофилией, когда младший партнер склонен или должен играть роль пажа - верного и беспрекословного слуги.

Палестра - частная гимнастическая школа в Древней Греции для обучения мальчиков **12-16** лет.

Парафилия - болезненное извращение половых чувств, психическая патология с характерным симптомокомплексом.

Педофилия ~ расстройство сексуального предпочтения, выражающееся в сексуальной тяге (не менее 6 месяцев) к детям, чаще подросткового или юношеского возраста.

Пенис (*латин.*) - половой член.

Пенильно-вагинальный контакт - собственно, половой акт, т. е. введение полового члена во влагалище.

Перверсия - извращение, патологическое отклонение от нормы.

Перинатальный период - период с 28-й недели **внутриутробной** жизни до 7-ми суток жизни новорожденного.

Пермиссивность - сексуальная терпимость. Противоположное значение имеет термин констриктивность.

Пермиссивные сексуальные культуры - терпимые к разнообразию сексуальных проявлений, в том числе и к проявлениям детской сексуальности.

Петтинг ~ имитация полового акта без соприкосновения гениталий (через одежду). Различают поверхностный и глубокий петтинг (с мануальным воздействием на гениталии).

Пигмалионизм (монуменгофилия, иконолагния, пиктофилия) - получение полового удовлетворения от созерцания, осязания избранных предметов искусства, от обладания ими.

Пиромания - психически болезненное состояние, проявляющееся в попытках повторных поджогов.

Пол воспитания - пол, в котором воспитывают ребенка в семье. Обычно определяется гражданским полом и соответствует ему. Однако встречаются случаи воспитания в соответствии с противоположным полом. Участвует в формировании полового самосознания, выборе половой роли.

Полигамия - многобрачие (многоженство или многомужество); чаще употребляется в значении многоженства.

Поллюция - непроизвольное семяизвержение, не связанное с половым контактом или мастурбацией; большей частью происходит во сне, но у подростков может быть и днём.

Половая идентификация - осознание своей половой принадлежности и своих половых влечений, с чем соотносятся прочие свойства самосознания индивида.

Половая социализация - процесс формирования мужской или женской половой идентичности в соответствии с принятыми в данном обществе культуральными требованиями.

Половой символизм - система образов и норм, в которых та или иная культура осмысливает половые различия и сексуальное поведение.

Полоролевое предпочтение - предпочтение мужской или женской роли или каких-то ее аспектов.

Порнографомания - сверценное увлечение порнографией; близко примыкает к пигмалионизму и связана с фетишизацией порнографии.

Препубертатный (допубертатный) возраст - возраст ребенка до начала полового созревания.

Препуциальный мешок - пространство за головкой полового члена, прикрытое крайней плотью.

Прокреация - воспроизведение потомства.

Прокреативный половой акт - имеющий своей целью деторождение.

Промискуитет - частая и беспорядочная смена половых партнеров.

Проституция (*от лат. prostituere — выставлать публично*) - сексуальное обслуживание за предварительно обусловленное материальное вознаграждение.

Профессиональная сегрегация по признаку пола - устойчивая тенденция трудоустройства мужчин и женщин по строго определенным профессиям, отраслям и должностям.

Процептивность — поведение самки, стимулирующее сексуальную активность самца.

Психосексуальная ориентация - характерная для индивидуума направленность полового влечения, определяющая выбор сексуального партнера и особенности собственной сексуальной роли.

Пубертат - период полового созревания.

Реакции сексуальные - психофизиологические и поведенческие реакции, связанные с сексуальным влечением и удовлетворением.

Редукция - сведение сложного к простому, высшего к низшему.

Рекреация - отдых, развлечение.

Рекреативный половой акт - имеющий целью удовольствие, а не зачатие.

Репрессивная половая мораль - система жестких антисексуальных установок, противоположна сексуальной терпимости (пермиссивности).

Респондент - лицо, отвечающее на вопросы анкеты.

Ретардация сексуальная - задержка сексуального развития (психосексуального или соматосексуального).

Ретифизм — разновидность фетишизма, сочетающегося с садомазохизмом, при котором роль фетиша играют изделия из кожи (в том числе из кожи человека), при этом могут быть преобладания фетишистских интересов в каких-либо предметах или в коже определенного вида животных.

Садизм - извращение сексуальных чувств, при которых условием полового удовлетворения является причинение страданий или унижений сексуальному партнеру.

Садистский пигмалионизм - стремление уничтожить (символически убить) или испортить произведение искусства, обладание которым невозможно.

Садомазохизм - извращение сексуальных чувств, заключающееся в достижении полового удовлетворения посредством духовного или физического страдания, причиняемого партнером или самому себе в процессе партнерских взаимоотношений.

Сакральный - священный, относящийся к религиозному культу и ритуалу, обрядовый.

Салиромания - разновидность садизма и фетишизма. Сексуальное возбуждение и удовлетворение достигается опачкиванием людей чем угодно и обычно излюбленным способом, например, дорожной грязью, чернилами, краской, мочой, калом и т. п.

Сатириазис - повышенное половое влечение (гиперсексуальность) у мужчины.

Сексизм - дискриминация по признаку отклонения от сексуальных стереотипов большинства.

Сексология - наука о человеческой сексуальности, проявлениях пола и половой жизни, а также связанных с ними явлениях.

Сексопатология - раздел клинической медицины, изучающий половые расстройства.

Сексуальное здоровье - комплекс соматических, эмоциональных, духовных, интеллектуальных и психо-социальных аспектов сексуального поведения человека, позитивно обогащающих личность, повышающих его коммуникабельность и способность к любви, в основе которого лежит право на информацию в области сексуальности и полового просвещения, а также право на наслаждение.

Сексуальное насилие - применение физического насилия, угроз физической расправы, использование беспомощного состояния жертвы с целью получения сексуального удовлетворения преступником.

Сексуальность - совокупность психофизиологических и эмоциональных реакций, переживаний и поступков человека, связанных с проявлением и удовлетворением полового влечения.

Сексуальные девиации - отклонения от принятых общественным мнением форм сексуального поведения. Могут быть вариантами медицинской нормы.

Сексуальные игры - игровые действия, связанные с обследованием или стимуляцией гениталий и других эрогенных зон. Встречаются как у детей, так и у взрослых.

Сексуальные мифы - рожденные человеческим опытом и литературными образами истории, в которых воплощаются определенные эротические тенденции в человеческих отношениях и психологии полов.

Сексуальные убийства - убийства, имеющие в своей изначальной основе те или иные сексуальные импульсы, связанные с достижением или попыткой достижения преступником психосексуальной разрядки.

Сексуальный вампиризм - своеобразная форма фетишизации крови.

Сексуальный комплекс - группа осознаваемых и неосознаваемых личностью переживаний, которые, окрашиваясь отрицательными эмоциями, существенно влияют на сексуальное поведение, образ жизни, влечения, мышление.

Сервизм — резко выраженный пажизм, при котором сервист может изображать собой провинившегося раба у суровой госпожи, кошечку, собачку, лошадь для верховой езды и т. д.

Серия (от латинского - *series* — *ряд*) - последовательный ряд, группа неких сходных, обладающих общим признаком, объединенных одним названием событий.

Сибсы - братья и сестры.

Сиблинг-инцест - инцест по схемам "брат-сестра", "брат-брат", "сестра-сестра".

Содомия - анально-генитальный контакт, есть и другие трактовки.

Соматический - телесный, морфологический.

Соматотип - тип телосложения.

Стигматизация - социально-психологическая дискриминация какой-то категории людей, кого-нибудь.

Сублимация - подавление сексуальных проявлений в результате систематического оттеснения сексуальных интересов мотивациями и активностью спортивного, творческого или производственного характера.

Суперинцизия - ритуальное надрезание передней части крайней плоти, без ее удаления.

Тантризм - сексуально-религиозное направление в буддизме и индуизме.

Традиция - прочно установившиеся, унаследованные от предшествующих поколений и поддерживаемые силой общественного мнения формы поведения людей и их взаимоотношений, в которых развивается человеческая культура.

Трансвестизм - сексуальное поведение, обуславливающее половое возбуждение и достижение психосексуального удовлетворения при переодевании в одежду противоположного пола.

Транссексуализм - состояние с убежденностью в "неправильности" своего биологического пола, желание принадлежать к противоположному полу, вплоть до перемены гражданского и морфологического пола.

Трибадия - взаимное трение половыми органами партнёров женского пола.

Урофилия (уролагния или урофагия) - возбуждение и удовлетворение доставляет вид, обоняние или питьё мочи.

Условная сексуальная норма - среднестатистическая величина наиболее приемлемых и употребляемых форм полового поведения представителями конкретного общества, существующего в определённых этнокультуральных и исторических рамках.

Фаллоκραтия - власть (культ) фаллоса.

Фаллос (*древнегреч.*) - половой член.

Фелляция — воздействие на половой член анатомическими образованиями полости рта.

Фемининность - совокупность женских соматических, психических и поведенческих свойств.

Фенотип - совокупность всех признаков и свойств организма, сформировавшихся в процессе его индивидуального развития. Фенотип определяется взаимодействием генотипа, т. е. наследственной основы организма, с условиями среды, в которых протекает его развитие.

Фетальный - плодный, относящийся к соответствующему периоду внутриутробного развития.

Фетишизм (идолизм, сексуальный символизм, сексуальный парциализм) - возведение предмета в культ идола (фетиша), символизирующего сексуального партнера, что оказывает возбуждающее влияние на фетишиста.

Фетишистский трансвестизм - разновидность фетишизма, при котором психосексуальная разрядка достигается переодеванием в одежду противоположного пола, ношением ее, наложением соответствующего макияжа.

Флагелляция (лат. *flagello, flagellatum* – бичевать) – половое отклонение, характеризующееся возникновением полового возбуждения при порке, бичевании с целью получения сексуального наслаждения.

Фригидность – половая холодность у женщины. Проявляется слабостью полового влечения или половой возбудимости; может сопровождаться отвращением к половому акту.

Фрикции копулятивные – возвратно-поступательные движения полового члена во влагалище или в прямой кишке.

Фрустрация – разочарованное состояние человека, проявляющееся психо-эмоциональными реакциями, возникающее из-за расхождения ожиданий с реальностью.

Цисвестизм – разновидность трансвестизма, при которой имеется стремление к надеванию одежды своего пола, но типичной для иного возраста или иной социальной группы.

Экстибиционизм – получение психосексуального удовлетворения в результате демонстрации посторонним своих гениталий вне ситуации и без желания половой близости.

Эксcrementофилия – разновидность фетишизма в сочетании с мазохизмом, при которой человеческие выделения (моча, кал, слюна, сопля, менструальные выделения) играют роль фетиша.

Экстраверсия – характеристика темперамента личности, обращенность внимания вовне, высокая общительность, открытость.

Экстрагенитальный – находящийся вне сферы половых органов.

Экспесс сексуальный – повторные половые контакты или мастурбаторные акты в течение суток при условии, что каждый из них является завершенным, т. е. заканчивается оргазмом или семяизвержением.

Эксцесс сексуальный максимальный – наибольшее количество завершенных семяизвержением сексуальных действий на протяжении суток, которые мужчина имел в своей жизни.

Эрекция – возбужденное состояние полового члена или клитора.

Эрогенные зоны – участки тела, раздражение которых вызывает половое возбуждение.

Эротомания – повышенное половое влечение (гиперсексуальность).

Эстрогены – женские половые гормоны яичников, коркового вещества надпочечников и плаценты, участвующие в развитии женских половых признаков и органов.

Этиология – учение о причинах заболевания.

Эфебофилия – сексуальное влечение к юношам.

Эякуляция – семяизвержение.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Авиценна (Абу Али ибн Сина)*. Канон врачебной науки / Пер. с араб. - Ташкент: Изд. "ФАН", 1980. - Книга III (2), 20. - С. 351-394.
2. *Аккерман Д.* Любовь в истории; *Ларю Дж.* Секс в Библии / Пер. с англ. - М.: КРОН-ПРЕСС, 1995. - 464 с.
3. Аномальное сексуальное поведение / Под ред. А.А. Ткаченко и Г.Е. Введенского. - СПб: Изд-во "Юридический центр Пресс", 2003. - 657 с.
4. *Антонян Ю.М.* Психология убийства. - М.: Юристъ, 1997. - 304 с.
5. *Антонян Ю.М., Могачев М.Л., Шостакович Б.В.* Серийные изнасилования. Аналитический обзор. - М., 2000. - 32 с.
6. *Аполлотор.* Мифологическая библиотека. - М.: НИЦ "Ладомир", "Наука", 1993.-214 с.
7. *Аристотель.* Никомахова этика // Аристотель. Сочинения: В 4-х т. - М.: Мысль, 1984. - Т. 4. - С. 53-294.
8. *Аристофан.* Комедии / Пер. с древнегреч. - Т. 2. - М.: Искусство, 1983.-С. 16.
9. *Аргунова Ю.Н., Юцкова Е.М.* Насильственная преступность // Криминология / Под. ред. А.И. Долговой. - М.: Издательская группа ИНФРА*М-НОРМА, 1997. - С. 439-463.
10. *Афанасьева В.К.* Комментарий // Я открою тебе сокровенное слово: Литература Вавилонии и Ассирии / Пер. с аккадского. - М.: Худож. лит., 1981. - С. 283-339.
11. *Афанасьева В.К., Дьяконов И.М.* Иштар // Мифы народов мира. - М.: Сов энц., 1987. - Т. 1. - С. 595.
12. *Баранов А.Л., Санников А.Л., Банникова Р.В.* Медико-социальные аспекты репродуктивного здоровья женщин. - Архангельск: Изд-во АГМА, 1997.-177 с.
13. *Бутовская М.Л.* Тайны пола. Мужчина и женщина в зеркале эволюции. - Фрязино: "Век 2", 2004. - 368 с.
14. *Бухановский А.О., Андреев А.С.* Структурно-динамическая иерархия пола человека. - Ростов-на-Дону: Изд-во ЛРНЦ "Феникс", 1993. - 152 с.
15. *Бухановский А.О.* Серийные убийства: региональная модель и российские экспектации. // Серийные убийства и социальная агрессия / Материалы 2-ой Международной научной конференции. - Ростов-на-Дону: Изд-во ЛРНЦ "Феникс", 1998. - С. 55-60.
16. *Бухановский А.О., Бухановская О.А.* Психические расстройства у серийных сексуальных преступников. Аналитический обзор. - Ростов-на-Дону: Изд-во ЛРНЦ "Феникс", 2003. - 72 с.
17. *Вардиман Е.* Женщина в древнем мире / Пер. с англ. - М.: Наука, Главная редакция восточной литературы, 1990. - 335 с.
18. *Васильченко Г.С.* Половая жизнь человека // Сексопатология. - М.: Медицина, 1990. - С. 41-45.

19. *Васильченко Г.С.* Различные клинические типы мастурбации и их семиологическое значение; Объективное обследование сексологического больного; Семиотика расстройств нейрогуморальной составляющей у мужчин // Сексopatология / Под ред. Г.С. Васильченко. - М.: Медицина, 1990. - С. 119-126; 145-158; 226-240.

20. *Герберштейн С.* Записки о Московии / Пер. с нем. - М.: Изд-во МГУ, 1988. - 430 с.

21. *Геродот.* История в девяти книгах / Пер. с древнегреч. - М.: НИИ "Ладомир", 1993. - 560 с.

22. *Гомер.* Илиада / Пер. с древнегреч. Н.И. Гнедича. - Л.: "Наука", 1990. - 575 с.

23. *Грейвс Р.* Мифы Древней Греции / Пер. с англ. / Под ред. А.А. Тахо-Годи. - М.: Прогресс, 1992. - 624 с.

24. *Гусейнов Г.Ч. Приап* // Мифы народов мира. - М.: Сов энц., 1988.-Т. 2. -С. 335-336.

25. *Дарвин Ч.* Изменение животных и растений в домашнем состоянии. -М.- Л., 1941.

26. Два брата (папирус Орбинэ) // Поэзия и проза Древнего Востока. - М.: Худ. лит., 1973. - С. 53-62.

27. *Дворецкий И.Х.* Латинско-русский словарь. - 6-е изд., стереотипное. - М.: Русский язык, 2000. - 846 с.

28. *Дерягин Г.Б., Сидоров П.И., Соловьёв А.Г.* Социально-психологический портрет протестирующих студентов на Европейском Севере // Независимый психиатрический журнал. - 1999. - № 3. - С. 79-82.

29. *Дерягин Г.Б., Сидоров П.И., Соловьёв А.Г.* Социально-психологические аспекты фригидности в молодом возрасте // Обзорение психиатрии и медицинской психологии имени В.М. Бехтерева. - 2000. - № 1. - С. 67-69.

30. *Дерягин Г.Б.* Социально-психологическая характеристика жертв сексуального насилия // Экология человека. - 2001. - № 4. - С. 28-31.

31. *Дерягин Г.Б., Сидоров П.И., Соловьёв А.Г.* Мастурбация: реальный секс с виртуальным партнёром // Российский психиатрический журнал. - 2002. - № 2. - С. 76-80.

32. *Дерягин Г.Б.* Судебно-медицинские аспекты полового насилия на Европейском Севере России: Автореф. дис. ...докт. мед. наук. - Архангельск, 2002. - 43 с.

33. *Дерягин Г.Б., Сидоров П.И., Соловьёв А.Г.* Мастурбация как проявление реалистично-виртуального секса // Сексология и сексopatология. - 2003. - № 1. - С. 38-42.

34. *Дерягин Г.Б., Сидоров П.И., Соловьёв А.Г.* Транскультуральные аспекты сексуального насилия // Российский психиатрический журнал. - 2003. - № 2. - С. 74-80.

35. *Дерягин Г.Б., Сидоров П.И., Соловьёв А.Г.* Феномен поздней девственности // Социальные и клинические проблемы сексологии и сексopatологии. - М., 2003. - С. 53-57.

36. *Дерягин Г.Б., Сидоров П.И., Соловьёв А.Г.* Информированность детей по вопросам пола и сексуальная активность молодежи на Европейском Севере России // Сексология и сексопатология. - 2003. - № 5. - С. 33-39.

37. *Дерягин Г.Б., Сидоров П.И., Соловьёв А.Г.* Психосоциальные предпосылки сексуально-виктимного и криминогенного поведения молодежи // Сексология и сексопатология. - 2003. - № 6. - С. 30-37.

38. *Дерягин Г.Б., Сидоров П.И., Соловьёв А.Г.* Сексуальное насилие на Европейском Севере России // Сексология и сексопатология. - 2003. - № 7. - С. 28-32.

39. *Дерягин Г.Б., Сидоров П.И., Соловьёв А.Г.* Инцест как вариант сексуального насилия // Сексология и сексопатология. - 2005. - № 1. - С. 38-42.

40. *Дмитриева О.А.* Совершенствование судебно-медицинской экспертизы половых состояний мужчин: Автореф. дис. ...докт. мед. наук. - Москва, 2004. - 56 с.

41. *Дынкина З.И.* Методические указания к судебно-медицинской экспертизе трупов в случаях лишения их жизни на сексуальной почве. - Л., 1970. - 23 с.

42. *Дьяконов И.М.* Люди города Ура. - М.: Наука, 1990. - 429 с.

43. *Жаров Л.В.* Бисексуальная революция. - Ростов-на-Дону: "Феникс", 2003. - 288 с.

44. *Житков В.С.* О целесообразности введения возрастного ценза вместо критерия половой зрелости // Первый всесоюзный съезд судебных медиков. - Киев, 1976. - С. 636.

45. *Здравомыслов В.И., Анисимова З.Е., Либих С.С.* Функциональная женская сексопатология. - Пермь, ТОО "Репринт", 1994. - 272 с.

46. *Ильин И.И., Туранова Е.Н.* Трихомонадные поражения мочеполовых органов // Венерические болезни / Под ред. проф. О.К. Шапошникова. - М.: Медицина, 1980. - С. 422-439.

47. *Ильина С.В., Калугин И.В.* Особенности личности и убеждения относительно проституции и насилия у мужчин, пользующихся платными секс-услугами // Проблемы девиантного поведения молодежи в современном обществе / Научная конференция с международным участием 16-17 октября 2001 г. - СПб, 2001. - С. 49.

48. *Имелинский К.* Сексология и сексопатология / Пер. с польск. - М.: Медицина, 1986. - 424 с.

49. *Исаев Д.Н., Каган В.Е.* Половое воспитание и психогигиена пола у детей. - Л.: Медицина, 1979. - 184 с.

50. *Кант И.* Антропология с прагматической точки зрения // Кант И. Собр. соч. в 6 т. / Пер. с нем. - М.: Мысль, 1966. - Т. 6. - С. 349-588.

51. *Катулл.* Книга стихотворений. - М.: Наука, 1986. - С. 47-52.

52. *Келли Г.* Основы современной сексологии / Пер. с англ. - СПб: Изд. "Питер", 2000. - С. 626.

53. *Кирпатовский И.Д., Голубева И.Л.* Патология и коррекция пола. - М.: Изд-во РУДН, 1992. - 229 с.

54. *Кифер О.* Сексуальная жизнь в Древнем Риме / Пер. с англ. - М.: ЗАО Центрполиграф, 2003. - 431 с.
55. *Клейн Л.С.* Другая любовь: природа человека и гомосексуальность. - СПб: Фолио-Пресс, 2000. - 864 с.
56. Комментарий к УК РСФСР. - М.: Вердикт, 1994. - 510 с.
57. *Кон И.С.* Введение в сексологию. - М.: Медицина, 1988. - 320 с.
58. *Кон И.С.* Лунный свет на заре. Лики и маски однополой любви. - М.: Олимп; ООО "Фирма "Издательство АСТ", 1998. - 496 с.
59. *Кон И.С.* Введение в сексологию. Учебное пособие. - М.: Олимп, ИНФРА-М, 1999. - С. 230-237.
60. *Кон И.С.* Ребенок и общество. - М.: ACADEMIA, 2003. - 335 с.
61. *Кон И.С.* Мужское тело в истории культуры. - М.: Слово, 2003. - 360 с.
62. *Кон И.С.* Сексология. - М.: Издательский центр "Академия", 2004. - 384 с.
63. *Крафт-Эбинг Р.* Половая психопатия, с обращением особого внимания на извращение полового чувства / Пер. с нем. — М.: Республика, 1996. - 591 с.
64. *Кришталь В.В., Григорян С.Р.* Сексология. - М.: ПЕРСЭ, 2002. - 879 с.
65. *Кромбах Т.* Жаргон гомосексуалистов // Русистика. - Берлин, 1994. - № 1-2. - С. 124-132.
66. *Ксенофонт.* Киропедия. - М.: Наука, 1976. - 334 с.
67. *Ламетри Ж.* Сочинения. - М.: Мысль, 1983. - 509 с.
68. *Лев-Старович З.* Секс в культурах мира / Пер. с польск. - М.: Мысль, 1991. - 255 с.
69. *Лев-Старович З.* Нетипичный секс / Пер. с польск. — М.: Советский спорт, 1995. - 368 с.
70. *Лисакович М.В.* О времени появления способности к совокуплению у девочек // Первый Всесоюзный съезд судебных медиков. - Киев, 1976. - С. 639-640.
71. *Лихт Г.* Сексуальная жизнь в Древней Греции / Пер. с англ. - М.: ЗАО Центрполиграф, 2003. - 430 с.
72. *Лосев А.Ф., Тахо-Годи АА.* Примечания // Платон. Собрание сочинений. - М.: Мысль, 1993. - Т. 2. - С. 413-509.
73. *Лукиан.* Разговоры богов // Избранное / Пер. с древнегреч. - М.: Худож. лит., 1987. - С. 48-81.
74. *Лукина Н.А., Рейхель В.В., Гвоздецкая М.П.* Сексуальное поведение подростков в г. Кемерово // Сексуальное здоровье человека на рубеже веков: проблемы, профилактика, диагностика и лечение / Материалы международной конференции. - М. - 1999. - С. 23-24.
75. *Любичев С.Г.* Расследование преступлений против личности // Криминалистика. - М.: Юрист, 1995. - С. 429-452.
76. Людей в Чечне по-прежнему пытаются и насилуют (из пресс-релиза Международной Амнистии 08/06/2000) // Независимый психиатрический журнал. - 2000. - № 3. - С. 55.

77. *Маркиз де Сад. Жюстина*, или несчастная судьба добродетели. – М.: Изд. СП "Интербук", 1991. – 336 с.
78. *Маркс К.* Капитал // Маркс К., Энгельс Ф. Поли. собр. соч. – Т. 23. – С. 472-483.
79. *Маслов В.М., Ботнева ИЛ., Васильченко Г.С.* Нарушения психо-сексуальных ориентаций по возрасту объекта // Сексология. – М.: Медицина, 1990. – С. 427-429.
80. *Мастерс У., Джонсон В., Колодни Р.* Основы сексологии / Пер. с англ. – М.: Мир, 1998. – 692 с.
81. *Молин Ю.А.* Судебно-медицинская экспертиза повешения // СПб: НПО "Мир и семья-95", 1996. – 336 с.
82. *Мондимер Ф. М.* Гомосексуальность: Естественная история / Пер. с англ. – Екатеринбург: У-Фактория, 2002. – 333 с.
83. *Ницше Ф.* Человеческое, слишком человеческое // Ницше Ф. Сочинения в 2 т. / Пер. с нем. – М.: Мысль, 1990. – Т. 1. – С. 231-490.
84. *Образцов ВЛ.* Выявление и изобличение преступника. – М.: Юристъ, 1997. – 336 с.
85. *Овидий.* Наука Любви // Элегии и малые поэмы / Пер. с латин. – М.: Худ. лит., 1973. – С. 185.
86. "О всё видавшем" со слов Син-лике-уннинни, заклинателя. Эпос о Гильгамеше // Я открою тебе сокровенное слово: Литература Вавилонии и Ассирии / Пер. с аккадского. – М.: Худож. лит., 1981. – С. 122-194.
87. *Овидий П.Н.* Фасты // Элегии и малые поэмы / Пер. с латин. – М.: Худож. лит., 1973. – С. 235-374.
88. *Овчинников В.И.* Особенности гомосексуализма в местах лишения свободы // Психиатрия на рубеже тысячелетий. – Ростов-на-Дону: Изд-во "Феникс". – С. 449-451.
89. *Плавт.* Комедии. / Пер. с латин. – М.: Искусство, 1987. Т. 1. – С. 458.
90. *Платон.* Пир // Собрание сочинений в 4 т. – М.: Изд-во "Мысль", 1993. – Т. 2. – С. 81-134.
91. *Платон.* Законы // Собрание сочинений в 4 т. – М.: Изд-во "Мысль", 1994. – Т. 4. – С. 71-437.
92. *Позднякова СП.* Клинические и социальные характеристики лиц, обвиняемых в совершении половых преступлений // Суд.-мед. эксперт., 1989. – № 2. – С. 37-39.
93. Поэма о сотворении мира ("Когда вверх..." – "Энума элиш") // Я открою тебе сокровенное слово: Литература Вавилонии и Ассирии / Пер. с аккадского. – М.: Худож. лит., 1981. – С. 32-50.
94. *Райх В.* Сексуальная революция / Пер. с нем. – СПб-М.: "Университетская книга", АСТ, 1997. – 352 с.
95. *Розанов В.* Люди лунного света. Избранные сочинения. – М.: Правда, 1990. – Т. 2. – С. 73.
96. *Рубинштейн Р.И.* Египетская мифология // Мифы народов мира. Энциклопедия. – М.: Советская Энциклопедия, 1987. – Т. 1. – С. 420-427.

97. *Руссо Ж.-Ж.* Исповедь; Прогулки одинокого мечтателя. Избр. соч. / Пер. с франц. - М.: Гослитиздат, 1961. - Т. 3. - С. 82-84.
98. *Рыбаков Б.А.* Язычество Древней Руси. - М.: Наука, 1987. - 783 с.
99. *Самойличенко А.Н.* Основы судебно-медицинской гомеологии. - Караганда, 1994. - 105 с.
100. *Светоний Гай Транквилл.* Жизнь двенадцати цезарей. - М.: Наука, 1993. - 368 с.
101. *Святош А.М.* Женская сексопатология. - СПб: Питер Паблишинг, 1998. - 288 с.
102. *Сибиряков С.Л.* Насилие в школе // Серийные убийства и социальная агрессия. - Ростов-на-Дону: Изд. ЛРНЦ "Феникс", 1998. - С. 209-211.
103. *Сидоров П.И., Дерягин Г.Б.* Гомосексуализм: монография. - Архангельск: Издат. центр СГМУ, 2007. - 272 с.
104. *Сидоров П.И., Дерягин Г.Б.* Сексуальное поведение и насилие. - М.: МЕДпресс-информ, 2007. - 272 с.
105. Словарь античности / Пер. с нем. - М.: Прогресс, 1989. - С. 416-417.
106. *Старович З.* Судебная сексология / Пер. с польск. - М.: Юрид. лит., 1991. - 336с.
107. *Степанов В.* <http://naturist.by.ru/history.html>
108. *Страбон.* География в 17 книгах. - М.: НИЦ "Ладомир", 1994. - 943 с.
109. *Суковатая В.А.* Бизнес-леди: мифы и реальность // Социс, 2002. - № 11.
110. *Тайлор Э.Б.* Первобытная культура / Пер. с англ. - М.: Политиздат, 1989. - 573 с.
111. *Тахо-Годи А.А.* Гера // Мифы народов мира. - М.: Сов энц., 1987. - Т. 1. - С. 275-277.
112. *Тахо-Годи А.А.* Гестия // Мифы народов мира. - М.: Сов энц., 1987. - Т. 1. - С. 299.
113. *Тахо-Годи А.А.* Кибела // Мифы народов мира. Энциклопедия. - М.: Советская Энциклопедия, 1987. - Т. 1. - С. 647.
114. *Ткаченко А.А.* Сексуальные извращения - парафилии. — М.: Триада-Х, 1999. - 461 с.
115. *Ткаченко А.А., Введенский Г.Е., Дворянчиков Н.В.* Судебная сексологическая экспертиза. - Том 2. - М.: ГНЦ СиСП им. Сербского, 1999. - 312 с.
116. *Токарев С.А.* Двуполые существа // Мифы народов мира. Энциклопедия. - М.: Советская Энциклопедия, 1987. - Т. 1. - С. 358-359.
117. *Тэннэхилл Р.* Секс в истории / Пер. с англ. - М.: КРОН-ПРЕСС, 1995. - 400 с.
118. *Тюрина И.О.* Тендерные аспекты занятости и управления // Социс, 2002. - № 11.
119. *Уотсон.* // Философский энциклопедический словарь. - М.: Сов. Энциклопедия, 1983. - С. 704.

120. Фрагменты ранних греческих философов: От эпических теокосмогоний до возникновения атомистики. - М.: Наука, 1989. - 576 с.
121. *Фрэзер ДД.* Золотая ветвь: Исследование магии и религии / Пер. с англ. - М.: ООО "Фирма "Издательство АСТ", 1998. - 784 с.
122. *Фрейд З.* Анализ фобии пятилетнего мальчика // Психология бессознательного. - М.: Просвещение, 1989. - С. 117.
123. *Фрейд З.* Введение в психоанализ. Лекции. - М.: Наука, 1995. - 456 с.
124. *Фрейд З.* Три статьи по теории сексуальности // Основной инстинкт. - М.: Олимп; ООО "Изд. АСТ-ЛТД", 1997. - С. 15-122.
125. *Фромм Э.* Анатомия человеческой деструктивности. - М.: ООО "Изд-во АСТ-ЛТД", 1997. - 672 с.
126. *Фуко М.* Забота о себе. (История сексуальности 3). - Киев - Москва: "Дух и Литера", "Грунт", "Рефл-бук", 1998. - 283 с.
127. *Фукс Э.* Иллюстрированная история нравов в 3-х томах / Пер. с нем. - М.: Республика, 1993.
128. *Цезарь Ю.* Гальская война // Записки Юлия Цезаря и его продолжателей / Пер. с латинского. — М.: НИЦ "Ладомир" - "Наука", 1993.-С. 7-217.
129. *Штейнбарг А.Г.* Мужской характер женского менеджмента // Социс, 2002. - № 11.
130. *Элиан.* Пестрые рассказы. - М.: Наука, 1964. - 186 с.
131. *Энгельс Ф.* Положение рабочего класса в Англии // Маркс К., Энгельс Ф. Поли. собр. соч. - Т. 2. - С. 17-438.
132. *Энгельс Ф.* Происхождение семьи, частной собственности и государства. В связи с исследованиями Льюиса Г. Моргана. - М.: Политиздат, 1982. - 238 с.

*Доктор медицинских наук, профессор кафедры
криминалистики Московского университета МВД России
Геннадий Борисович Дерягин*

КРИМИНАЛЬНАЯ СЕКСОЛОГИЯ

Курс лекций

Оператор компьютерной верстки *И. М. Фейгина*

Дизайнер обложки *Е. В. Любич*

Корректор *Е. А. Привалова*

Издательство «Щит-М». 117437, г. Москва, ул. Волгина, д. 14
Тел./факс 336-10-66, 336-65-79

ISBN 978-5-93004-274-0

Подписано в печать 27.01.2008 г. Формат 60х84^{1/16}.
Гарнитура Школьная. Печать офсетная. Бумага офсетная.
Усл.-печ. л. 32.08. Тираж 5000. Заказ № 1668.

Отпечатано в ГУП «Клинцовская городская типография».
243140, Брянская область, г. Клинцы, пер. Богунского полка, 4а.
Тел. (48336): 4-04-18, 4-35-89, 4-24-56.

УВАЖАЕМЫЙ ЧИТАТЕЛЬ!

**В 2008 г. издательством «ШИТ-М» выпущена новая
юридическая литература:**

История правоохранительных органов Отечества. Учебное пособие.
Рыбников В. В., Алексушин Г. В., 296 с.

История России. Учебное пособие под ред. Слободина В. П., 260 с.

Очерки по истории судебных приставов России. Учебник. 168 с.

Русский язык для юридических вузов. 2-е издание. Учебное пособие.
Хабарин М. О., 108 с.

Судебная медицина. Курс лекций. Гурочкин Ю. Д., 436 с.

Криминальная сексология. Курс лекций. Дерягин Г. Б., 552 с.

Практикум по информатике. Учебное пособие. Богатов Ф. Г., 264 с.

Осмотр места обнаружения признаков убийств. Учебное пособие.
Шамонова Т. Н., 180 с.

*Заказы на оптовую закупку литературы
принимаются по адресу:
117437, г. Москва ул. Академика Волгина, 14,
тел/факс 336-10-66.
shit-m @ mail.ru*