https://doi.org/10.53587/25792865-2022.7-52

ԱՅՏԿԱՏ ՎԻՃԱԿԻ ԴԱՏԱՀՈԳԵԲԱԼԱԿԱՆ ՓՈՐՁԱԲԱՆՈՒԹՅԱՆ ԱՌԱՆՁՆԱՀԱՏԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ

Համբարձումյան Մ.Վ.

Փորձաբանությունների ազգային բյուրո,
Երևան, Հայաստան

Արդի հոգեբանության և մասնավորապես՝ իրավաբանական հոգեբանության կարևոր և աչքի ընկնող խնդիրներից է համարվում դատահոգեբանական փորձաքննության շրջանակներում հետաքննության ենթակա աֆեկտի (հոգեկան խիստ հուզմունքի վիճակի) փորձաքննության հիմնախնդիրը:

Վերյուծական հոդվածի նպատակն աֆեկտի վերաբերյալ առկա մասնագիտական մոտեցումների վերյուծությունն է՝ առաջնային պատկերացումներից մինչև արդի գիտական մոտեցումները: Դոդվածում ներկայացվում է աֆեկտի՝ որպես հուզական վիճակների խմբի մեջ մտնող յուրահատուկ հոգեֆիզիոլոգիական վիճակի չորք տեսաբանների և մասնագետների մոտեցումները, աֆեկտի տիպերը, դրանց ընթացքը, իրականացված հակադրվածական գործողությունների համատեքստում սկզբնական մոտեցումներն աֆեկտի՝ որպես պատիժը մեղմացնող հանգամանքի վերաբերյալ, ներկայիս դատահոգեբանական փորձագիտական հետազոտությունների շրջանակներում աֆեկտի վիճակի վերաբերյալ կատարվող փորձաքննությունների առանձնահատկությունները և աֆեկտի մեկնաբանմանը՝ հոգեբանության, ինչպես և իրավագիտության դիտանկյունից:

Բանալի բառեր. *աֆեկտ, ֆիզիոլոգիական աֆեկտ, կոնդյուկտիվ աֆեկտ, պոտտբանական աֆեկտ, հետբարնի աֆեկտ, աֆեկտ ավարողական հարբածության ֆոնի վրա, դատահոգեբանական փորձաքննություն:*

Թեմայի այժմեականությունը դատահոգեբանական փորձաքննության տեսակներում հիմնավորվում է նրանով, որ մեր իրականությունում հնարավոր աֆեկտի վիճակում սպանությունների, ծանր մարմնական վնասվածքներ հասցնելու, ինքնասպանությունների, ինքնավնասումների դեպքերով հարուցված քրեական նշանակալի քանակ է կազմում, ինչի մասին նաև խոսում է վիճակագրությունը և Փորձաքննությունների ազգային բյուրոյում հատկապես ամսական գործերի շրջանակներում նշանակված փորձաքննությունները:

Աֆեկտ տերմինն առաջացել է լատիներեն «affectus» հուզմունք բառից: Այն, ի թիվս այնպիսի հուզական վիճակների, ինչպիսիք են ֆրուստրացիան, սթրեսը, հոգեկան անհանգստությունը, հոգեկան լարվածությունը, տագնապայնությունը, վախը, զզվանքը, արհամարհանքը, կատաղությունը, հրճվանքը, երանության զգացումը և այլն, հանդիսանում է հույզերի առանձին տեսակ և բնութագրվում որպես հուզական պոռթկում, անսանձ, գերիուշական հոգեվիճակ, հուզական բռնկում, հոգեկան ծայրահեղ լարվածություն, անձի գիտակցության կողմից ամբողջապես չվերահսկվող, չկառավարվող հոգեկանի սահմանային վիճակ:Անսպասելի ծագած իրավիճակին աֆեկտիվ, գերիուշական հակազդման խնդրին

Թղթակցական հասցեն՝ Համբարձումյան Մանուկ Վաչիկի, հոգեբանական փորձաքննությունների բաժնի փորձագետ, ՀՀ ԳԱԱ «Փորձաքննությունների ազգային բյուրո» ՊՈԱԿ, ք. Երևան, Իսակովի 24, e-mail: manuk6503@gmail.com

առաջին անդրադարձները կկատարի են դեռևս անտիկ աշխարհի և միջնադարյան մտածողների ու գործիչների մոտ, որոնք ներկայացվելու է ստորև:

Աֆեկտը որպես հանցագործության կատարման դեպքում մեղքը մեղմացնող և կամ արդարացնող հանգամանք հանդիպում է դեռևս Հուստինիանոս կայսեր ժամանակների հռոմեական իրավունքում: Նման փոփոխություն պահպանվել է Կալոլոս Մեծի կայսրության և նրա հաջորդների քրեական օրենսդրությունում [1]:

Աֆեկտով վիճակների իրավական նշանակությունը նկարագրվել է քրեական իրավունքի առաջին եվրոպական աշխատանքներից մեկում՝ «Practica nova criminalis» (հրատարակված 1635 թ.-ին): Աֆեկտ հասկացությունը սկսած Ռ. Քրաֆտ-Էբինգի աշխատությունից (1898թ.), դատական հոգեբուժության և դատական հոգեբանության համատեքստում դիտարկվել է դիֆերենցիալ-ախտորոշիչ պլանում. տարբերակվում էին ֆիզիոլոգիական (նորմալ և ախտաբանական) (անոմալ) աֆեկտներ հասկացությունները [1]:

Այստեղ վերլուծության էին ենթարկվում որոշ քրեահրավական կատեգորիաների՝ հանցավոր մտադրության առկայության, մեղսունակության-անմեղսունակության, պատասխանատվության և պատիժը մեղմացնող հանգամանքների հետ ֆիզիոլոգիական աֆեկտի հարաբերակցության հարցերը (Վ.Ֆ. Չիժ (1890թ.), Ա.Ֆա. Բոցվին (1893թ.), Ռ. Քրաֆտ-Էբինգ (1898թ.), Յա.Մ. Կալաշնիկ (1941թ.)) [1]:

Իրականացված դիտարկումները ցույց են տալիս, որ նշված հեղինակների և նրանց հաջորդների կողմից կատարվել են բավական կարևոր քայլեր. դրտս են բերվել ինչպես աֆեկտին բնորոշ հուզական ինարավոր ռեակցիաների շագման և ընթացքի զարգացմանը բնորոշ եռափուլությունը (Յա.Ա. Բոտվին (1893թ.)), այնպես էլ աֆեկտի հոգեբանական ֆենոմենոլոգիական նշանները: Զուգահեռ զարգացող ուղղությունը կարելի է սահմանել որպես ընտանեո-հոգեբանական: Խորհրդային հոգեբանության մեջ այն ներկայացված է Ա.Ն. Լեոնտևի (1971թ.), Ն.Ի. Նայնեկիի (1976թ.), Ա.Ռ. Լուրիայի (1984թ.), Վ.Վ. Վիլյունասի (1986թ.) աշխատանքներում:

Դատահոգեբանական հետազոտություններից այս ուղղության տարբերակող հատկանիշը հանդիսացավ աֆեկտների հետ կապված հիմնախնդրի մշակումը՝ իոպեդի սահմանման (այն իմաստով) ընտանուո-հոգեբանական հարցերի, զգացմունքների, իոպեդի (նեղ իմաստով), տրամադրությունների, կրքերի և հուզական ոլորտի այլ կողմերի հետ աֆեկտի հարաբերակցության հաամատեքստում: Այս խնդրի ուսումնասիրման դեպքում առավել լայն պլանի տեսությունների օգտագործումը, առաջին հերթին՝ գործունեության տեսությունը, կանխորոշել է աֆեկտների ֆունկցիաների, գործունեության կարգավորման մեջ դրանց դերի (Ա.Ն. Լեոնտև, 1971, 2000թթ.), աֆեկտների հոգեբանական կառուցվածքի, կազմության (Վ.Կ.Վիլյասս, 1986թ.) ուսումնասիրման նկատմամբ հետաքրքրություն [1]:

Դեռևս 20-րդ դարի կեսերին ընտանուո-հոգեբանական հետազոտությունների համար որոշակիորեն բնորոշ էր նաև այն, որ դրանցում առանձնակի չէին տարբերակվում աֆեկտների տիպերը, և օրինակ՝ «կումուլյատիվ աֆեկտ», «ֆիզիոլոգիական աֆեկտ» հասկացությունների փոխարեն կիրառվել էր պարզապես աֆեկտը, իսկ վերջինս, ինչպես հայտնի է, առավել լայն իմաստով ընկալված է որպես գերհուզական հոգեվիճակ: Ս.Լ.Ռուբինշտեյնն իր աշխատանքում աֆեկտը վերլուծելուն ենթարկելով (1946թ.), ներկայացնում է ցասման, զայրույթի

դասական աֆեկտը, և «աֆեկտը», որը մասնակիորեն հարաբերակցում է «հոգեկան ուժեղ լարվածություն» հասկացության հետ (երեսական օրենսդրության մեկնաբանության) [1]:

Այդ հեղինակներից՝ Ա. Նալչաջյանի բնութագրմամբ աֆեկտներից հուզերի այն հատուկ տեսակներն են, որոնց բնորոշ են հետևյալ հիմնական գծերը. դրանք ուժեղ հույզեր են, սկսվում են հանկարծակի, ընդգրկում են մարդուն և բուռն ընթացք ունեն [2, էջ 450]:

Աֆեկտի յուրահատկությունն այլ հուզական վիճակների համեմատ կայանում է նրանում, որ այն առաջանում է անկառավարելի և հանճնառաբար արագ էլ մարում է: Հարց է նշել, որ առավել երկար ձգվող հուզական վիճակները բավական ժամանակ են ընձեռում դրանցում ընթացքում դրանք վերլուծության ենթարկելու համար, սակայն որի հնարավորությունն աֆեկտի դեպքում չկա [3, էջ 341]: Սովորաբար աֆեկտը տևում է մի քանի վարկյան: Այն ընութագրվում է բարձր լարվածությամբ և մարդու ֆիզիոլոգիական և հոգեկան ռեսուրսների հնտենսիվ իրացմամբ [4, էջ 80]:

Աֆեկտն իրենից ներկայացնում է որպես արագ և հնտենսիվ արտահայտվածք հուզական ապրում, որի համար բնութագրական է համարվում ուժգին, մոլեգին արտաքին դրսևորումը, կարճատևությունը, աֆեկտի վիճակում մարդու՝ իր վարքի հանդեպ անկատարանկատվությունը, ապրման բարդությունը, այսինքն այն, որ աֆեկտն իր մեջ է ներառում անձին ամբողջությամբ՝ նրա կամքը, միտքն ու զգացմունքները, իսկ հատկապես իրավաբանական որոշի աշխատակիցներին՝ հորդորվում հաշվի առնել այն հանգամանքը, որ սկզբունքորեն ցանկացած հուզական վիճակ կախված իրավիճակից կարող է ուժգնանալ և ընդհուպ աֆեկտի հասնել [5, էջ 165-166]: Տարբեր հեղինակների աշխատանքներում կարելի է հանդիպել այն մտքին, որի համաձայն աֆեկտի կամային վերահսկողությանից դուրս լինելը պայմանավորված է այս հոգեվիճակի դրսևորման կարճատև ժամանակային բնույթով: Հետագայում տարբեր հեղինակների կողմից առանձնացվեցին աֆեկտի տիպերը և ներկայացվեցին յուրաքանչյուրի եռափուլ դինամիկային բնորոշ առանձնահատկությունները:

Ալկոհոլային հարբածության ֆոնին առաջացող աֆեկտը կարող է առաջ գալ ալկոհոլի ոչ մեծ չափաբաժնի օգտագործման հետևանքով: Նման իրավիճակի համար բնութագրական է տվյալ անձի՝ սեփական վարքի հանդեպ վերահսկողության թուլացումը, ոչ հածելի հիշողությունների արթնացումը, վեճերը, փրփավրաբերները՝ ոչ հազվադեպ առնչվող գերիուզական վիճակում հայտնված անձի համար նշանակալի հանդիսացող անձանց հասցեին: Այս պարագայում դեռ պետք է հաստատվի աֆեկտի առկայությունը, իսկ դրա հաստատումից հետո նաև այն հանգամանքը, որ աֆեկտի «հարուցիչը» հանդիսացել է ոչ թե ալկոհոլը, այլ անսպասելի ծագած իրավիճակը:

Աֆեկտի այս տեսակի պետհորդումը շատ վիճահարույց է դատահոգեբանական փորձաքննության տեսանկյունից, իսկ պետհորդման առումով՝ շատ անհատական: Օ.Ղ. Միտկովսկայան նա համարում է ֆիզիոլոգիական աֆեկտ [6]: Ի.Ա. Կուզրյավցևն ու ալ հեղինակներ նա անվանում են «անկանոն» կամ «անոմալ» աֆեկտ [7]:

Դատահոգեբանական փորձաքննության առումով կարևոր է այն, որ ալկոհոլի ազդեցության ներքո զգալիորեն փոխվում է վարքի հուզականային կարգավորումը, իսկ անձի տիպից կախված՝ ոչ առելիքատ կերպով կարող է բարձրանալ ինքնագնահատականը, ինքնաքննադատության մակարդակն իջնել, իրավիճակը և իրեն ուղղված խոսքն ընդունել որպես նաղրական կամ հեգնող:

Ավնիոի առկայության ֆոնին ագրեսիվ-բռնարարքային գործողությունների աֆեկտ կարող են որակվել այն պարագայում, երբ տվյալ անձն օգտագործի լիևի չնչին չափով այլոճոյ, իսկ հակառակ-դեպքում իրադրությունի իր ուժգնությամբ օբյեկտիվորեն հնարավորություն չընձեռի ղեկավարել սեփական գործողությունները: Միջին կամ ծանր հարբածության ֆոնին արդեն հանում է կապվածները հնարավոր աֆեկտի առկայության և անձի վարքի մոտ որևէ ագրեսիայի վերաբերյալ: Հատկապես աֆեկտի այս տիպի պատճողելու համար է հարկ ճշտել ինչպես աֆեկտի ընթացքի, այնպես էլ նախա և հետաֆեկտային վարքի դրսևորումների այդ անձի մոտ: Աֆեկտի այս տեսակի դրևևորումները կարող են պայմանավորել այնպիսի հոգբեանական առանձնահատկությունները, ինչպիսիք են ցածր հուզական կայունությունը, ֆրուստրացիայի ցածր շեմը, սենզիտիվությունը, անհրաժշշտության դեպքում սոցիալապես թույլատրելի ձևով ազդեսիա կիրառելը և այլն [3, էջ 327]:

Ըստ Ֆ. Ս. Սաֆուանովի, այնիոյի որոշակի առկայությունն աֆեկտի դիևամիկայի վրա ազդում է հատկապես գերհուզական հակազդման զարգացման առաջին փուլում: Ագրեսիաբռությունն ազդում է տրըբեկտիվ ընկալման վրա, հանդես գալիս որպես աֆեկտի՝ առավել հեշտ ի հայտ գալու պայման [8, էջ 79]:

Ախտաբանական (ապթոլոգիկ) աֆեկտն իր բնույթով բացասիչ է, և հետագայոճ ամնեզիան, որ բնորոշ է աֆեկտի ֆիզիոլոգիական տիպին, այս դեպքում ունի իր յուրահատկությունը: Տիշողության կորուստը կարող է անդանելի լինել կապված աֆեկտ հարուցած իրադրության և դրա մանրամասների առնչությամբ կամ՝ լինել իիստ աղճատված: Աֆեկտի այս տեսակի առանձնահատկությունն ու հիմնական տարբերությունը աֆեկտի վրա տեսակներից կայանում է ոեևց երրորդ՝ ավարտական փուլի մեջ: Սա հանարված է ոչ թե սահմանային փուլ, ինչպես դասական աֆեկտների դեպքում, այլ դրանից զգալիորեն շեղված: Ախտաբանական աֆեկտի հատատումն համար սովորաբար նշանակվում է դատահոգեբանական կամ հոգբեանահոգեբուժական փորձաքննություն: Հատկապես ախտաբանական աֆեկտի ժամանակ ընտ ավարտով բոնության իրականացոճ անձը կարող է այն ամբողջ ընդգծված, որ ամբողջ օրը քի սպանվածի կողքին:

Ըստ Ի.Յա. Շավիլանսկիի և Վ.Մ. Բեյնիերի ախտաբանական աֆեկտը բնորոշվում է նաև նրանով, որ առաջանում է կամ առանց որևէ հոգբեանական պատճառի, կամ աֆեկտ առաջ բերող հանգամանքն իր ուժով և կարևորությամբ չի համապատասխանում հակազդման ուժին և աստիճանին [9, էջ 52]:

Լ.Ա. Օստապենկոյի մոտեցման համաձայն ախտաբանական աֆեկտը բերում է գիտակցական խորը շփոթի, ինքնաբուխ, աննպատակ, վտանգավոր գործողությունների, հարձակումների: Ի տարբերություն ֆիզիոլոգիական աֆեկտի, որի դեպքում գիտակցությունն ամբողջությամբ չի անհետանում, այլ նեղանում է, այս դեպքում այն լիովին ապակատիվանում է և մթագնում [10, էջ 9]: Մեր ուսումնասիրությունները ցույց են տալիս, որ այս տեսակեյոը կիսում են շատ հեղինակներ:

Ըստ Լ.Մ. Բալաբանովյան ախտաբանական աֆեկտը ֆիզիոլոգիականի պես առաջ է գալիս հոգեվնասվածքի (հոգետրավմայի) առդյունքում, բայց դրանից տարբերվում է նրանով, որ ուղեկցվում է ոչ առեկված, ցնորային, հալուցինացիոն դրևևորումներով, և վերջինիս դեպքում է, որ իրադրության զոհին հասցվում են ամենաանար վնասվածքները: Ախտաբանական աֆեկտի տևողությունը հաշվվում է րոպեներով և ավարտվում

ուժասպառությամբ, վեգետատիվ համակարգի խանգարումներով: Բոնարարն ամենից հաճախ համարվում է անմեղունակ իր կատարած հրավախտավոնի համար [11, էջ 206]:

Կ.Վարդանյանը պաթոլոգիկ աֆեկտը բնորոշում է որպես կարճատև սուր հոգեկան խանգարում, այն առաջանում է ոչ իարժեք կարդային համակարգ ունեցողների մոտ: Թույլ ախտածին գործոնը (որին առողջ մարդը որևէ ոեակցիա չէր տա) բուռն ոեակցիայի հանկարծակի առաջ գալու պատճառ է դառնում [12, էջ 327]:

Յու. Վևտոկյան ու Վ.Վ. Գուլյանը նշում են, որ իրավախտավոն պահին աֆեկտիվ ոեակցիան կարող է առաջ գալ ինչպես հոգեպես առողջ մարդու, այնպես էլ հոգեկան տարբեր խանգարումներ ունեցող մարդկանց մոտ և երկու դեպքում էլ հասնել մեծ հնտնեսվիրության՝ դրանով հանդերձ պատկանելով ֆիզիոլոգիական աֆեկտին բնորոշ առանձնահատկությունները կամ էլ՝ կրել ախտաբանականի որևէ նրանով [13, էջ 227]:

Օ.Դ. Սիտկիովսկայան առաջարկում է առանձնացնել աֆեկտի ֆիզիոլոգիական և ախտաբանական խմբի մեջ մտնող տեսակներից ևս մեկը՝ ***ֆիզիոլոգիական աֆեկտ ախտաբանական հողի վրա*** առաջ եկած միջանկյալ խումբ, որը, որպես կանոն, ծագում է ալկոհոլիզմ ունեցող անձանց, ապիխոպաթների (հոգեհիվանդների), բնավորության հիստերոիդ շեշտվածության տեր, հոգեկան որոշ շեղումներով, բայց մեղսունակ անձանց մոտ: Այսպիսի տարբերակման անհրաժեշտությունը հիմնավորվում է նրանով, որ այս անձինք նորմայի սահմաններում գտնվելով հանդերձ, ոչ միշտ կարող են գիտակցել իրենց արարքների նշանակությունն ու ղեկավարել դրանք [14, էջ 28]: Եթե ֆիզիոլոգիական աֆեկտի համար բնորոշ է կատարած արարքների համար զղջումը, ապա ախտաբանական աֆեկտի դեպքում սա գրեթե չի դիտվում: Դատվածչական է, որ որպես կանոն ախտաբանական աֆեկտի առկայության վերաբերյալ հարցերն ուղղվում են հոգեբույժ մասնագետներին:

Կոմոլյատիվ աֆեկտի համար բնորոշ է տևական ժամանակի ընթացքում հուզերի, ապրումների շարունակական կուտակացման, որը կարող է ձգվել շաբաթներ, ամիսներ, տարիներ: Այս որջ ժամանակահատվածում տեղի ունեցած դեպքերի արդյունքում հուզական յարչածությունը աֆեկտիվ պայթյունի ժամանակ հասնում է իր բարձրությանը, որին նախորդում էն հոգեբորավմտոիչ իրադրության առաջացումը և զարգացումը [8, էջ 78]:

Կոմոլյատիվ աֆեկտի առաջին փուլը հաճախ ընթանում է, այսպես կոչված, «ձնագնդի մեխանիզմով», այսինքն՝ հոգեվնասվածքային իրավիճակը, ժամանակի ընթացքում կուտակվելով, նպաստում է հուզական յարվածության աճին: Կոմոլյատիվ աֆեկտի երկրորդ և երրորդ փուլերը սկզբունքորեն չեն տարբերվում ֆիզիոլոգիական աֆեկտից [15, էջ 32]:

Առաջին հայացքից ոչ մեծ նշանակության չնչին միջադեպը, անհաջող, հեգնական կատակը, հերթական ծաղրը կամ հայհոյանքը կարող է կատարել վերջին կաթիլի դերը և անձին մղել գիտակցական վերահսկողության ամբողջովին չենթարկվող բայերի: Կոմոլյատիվ աֆեկտի ավարտի փուլում ևս նկատվում է հուզական էներգիայի սպառում:

Կյանքին վտանգ սպառնացող, հոգեկան անբարեհաճարարության, միտքինակ, միայար առօրյայի հետևանքով կուտակվող բացասական հուզական զրգռիչների իրենց ուրույն տեղն են ունենում կոմոլյատիվ աֆեկտի դրսևորման մեջ և հաճախ ուղղակիորեն պայմանավորում են դրա դրսևորումը: Ըստ Ի.Ա. Կուդրյավցևի և այլոց, կոմոլյատիվ աֆեկտը հանահալի առաջանում է բարձր փոխհատուցող բնույթի ինքնավերահսկողությամբ օժտված,

դուտաազգիր, ճցանվող, արգելակվող տիպի մարդկանց մոտ, որոնք հակված չեն անմիջապես պատասխան տալու առաջացած ազդակներին [16, էջ 11]:

Ինչպես նշվում է շատ հեղինակների մոտ (է. Գրին, Տ. Սաֆուանովի, Ի.Ա. Կուտրյավցև և այլք) աֆեկտիվ պայթյունը կարող է վրա հասնել ամենաանկյան առիթներով, որոնք կարող են լինել ինչպես իրական, այնպես էլ՝ երևակայական: Աֆեկտի այս տեսակի դրսևորումից առաջ անձի մոտ կարող են լինել հոգեկան ծանր ապրումներ, նևրոտիկ բնույթի դեպրեսիա, իսկ ինտրովերսիայի առկայությունը՝ լրացուցիչ նպաստող հանգամանք կարող է հանդիսանալ կոմպլեքսիվ աֆեկտի առաջացման և դրսևորման համար. միջանձային կարող են նախորդել հուսահատական վիճակները, տրամադրության չհիմնավորված անկումները, հուսաթյուրությունը:

Ըստ Շիշկովի *ֆիզիոլոգիական աֆեկտ* տերմինի առաջադրումը սկզբում պայմանավորված էր իրավաբանական տեսանկյունից պաթոլոգիկ և ոչ պաթոլոգիկ աֆեկտների միջև տարբերություն ընդգծելու հանգամանքի հետ [17, էջ 25]: Ըստ շատ հեղինակների, ֆիզիոլոգիական աֆեկտի համար ի տարբերություն պաթոքարակնային, բնորոշ է միայն *գիտակցության նեղացումը* և ոչ կատարյալ մթագնումը: Սա հանգրվում է աֆեկտի դասական ձև և աֆեկտի այլ տեսակների հետ համեմատած ունի իր տարբերությունները. առաջին փուլը, լինելով անկռահարային, բնութագրվում է դրսևորման մեծ արագությամբ: Դեռևսարած ամենեզայի առումով անձը կարող է հիշել միայն աֆեկտիվ ապրումային հաջորդող իրադրության մանրամասները: Սա ուղեկցվում է հոգեկան գործունեության կտրուկ փոփոխություններով, օրգանիզմի շարժողական, էներդիկ, վեգետատիվ կարդայնին համակարգերի գործունեության փոփոխություններով [3, էջ 324]:

Աֆեկտի կարվածության կուտակման առաջին փուլը բնորոշվում է իրավիճակի անեսանելի լինելու սուբյեկտիվ զգացողությամբ, աֆեկտիվ պայթյունի առումով սուբյեկտիվ անսպասելիության գործոնով [8, էջ 78]: Ժամանակի սղությամբ պայմանավորված օբյեկտիվորեն հնարավոր չի լինում առպարազգին մեխանիզմների գործադրումն իրադրությանը համապատասխան: Ըստ Վ.Լ. Վասիլևի պատեղ ուրույն տեղ ունի տվյալ անձի՝ իրեն ուղղված միրավորանքների պատասխանելու կտրուկությունը, գերզգայունությունը, իրադրությանը հարմարվելու ոչ բավարար ճկունությունը [18, էջ 509]:

Աֆեկտիվ պայթյունի երկրորդ փուլը բնորոշվում է շատ հիմնական հատկանիշներով՝ գիտակցության մասնակի նեղացմամբ, գործունեության միջնորդավորվածության կորստով, շարժողական կարծրատիպայնության [3, էջ 325]: Նչքերի չոլաձ լինելը, խոսքի խանգարումները, դեմքի կարմրությունը կամ սիրթեների լավագործ են բնութագրում աֆեկտի այս տիպի երկրորդ փուլում զտնվող անձի արտաքին տեսքը:

Աֆեկտի հյուծման՝ երկրորդ փուլի համար բնորոշ կարող են լինել անհոգի դրսևորումները, ինչպիսիք են՝ ուժասպառությունը, հոգեկան և ֆիզիկական ապեներան, անկապատակ թափառանքը, սրտխառնոցը, գլխապտույտը, չալլանվորվածի, իր էությանը առնառնեցուցորդ դրսևորումները:

Այսպիսով, որպես ամփոփում հատկանշական է, որ աֆեկտիվ հակազդման համար հիմք կարող է հանդիսանալ անձնային և իրադրային գործոնների համադրումը:

Ֆիզիոլոգիական դրսևորումներին անդրադառնալով հարկ է նշել, որ դրանք կարող են տարբեր լինել. մեկի դեպքում՝ կարող է ակտիվանալ արյան հոսքը դեպի մարմնի պերեֆերիկ

հատվածներ, որպես հետևանք՝ կարող է բարձրանալ արյան զարկերակային ճնշումը, կարմրել դեմքը, առաջ գալ նախիրևնթարկելույսին միևնույն դեպքում՝ արյան զարկերակային ճնշումը կարող է կարոտվել իջնել, դեմքը սիրգոնել:

Հետքային աֆեկտի անհատորոշման առումով, մասնավորապես՝ հոգեբանական փորձաքննության ժամանակ, հարկ է հաշվի առնել իրավիճակի, հավանական վտանգի, հոգեվնաս իրադրության սուբյեկտիվ ընկալման պարիս: Այստեղ հատկանշականն այն է, որ աֆեկտ առաջացնող հետքը, որը պայմանավորում է նաև միջանեքս, կարող է եղած լինել տևականի ժամանակահատված առաջ, ասոցիատիվ կապ առաջացնող իրադրությունը՝ տարիներ անց: Վերջինս արթնացնում է հոգեկանում խորը նստած հետքը, առաջացնում բուռն հակազդում: Դաջորդ իրավիճակից կարծես խախտին իրադրության մոտեվորումը լինի և անձևևչն պատրաստիր չէ, որ ևոնչվի այն անձին, ով եղել է աֆեկտիվ հետքի առաջացման «մեղավորը»:

Ա.Ն. Լեոնևևը նշում է, որ աֆեկտի կարգավորող ֆունկցիան կապևում է աֆեկտիվ, հոգեևան տրավմա ձևավորած հետքերի առաջացման մեջ, որոևք հետագայում պայմանավորում և սահմանափակում են նմանատիպ իրադրության առաջ գալու հետ մեկտեղ տվյալ անձի վարքի ընտրությանևության ու իրադրության մեջ կողմնորոշելու կարողությունը [19, էջ 9]: Աֆեկտի այս տեսակի առաջացման համար, ըստ էության, բնորոշ է հոգեբանական պաոյնեցիայի մեխանիզմը, և իրեևց բնույթով տվյալ անձի համար խոցելի ոե «ցավտո», բացասական հիշողությունների, հետքերի կրկնությունը: Աֆեկտի այս տիպի դեպքում անձն ուենևում է "դեժավյուի" զգացում՝ նեգատիվ իրավիճակի մասին հուշերի վերարթևացման տեքստ:

Կոչենովի և այլոց կարծիքով նախկինում ապրած հույզերի թողած հետքերի աշխուժացումև իր ուժգնությամբ արտահայտման ձևով կարող են գերազանցել նախկինում ապրած հույզերը, դրանց տրված հակազդումները [3, էջ 329]: Հետքային աֆեկտի մարման փուլում հնարավոր պատասխանատվության եեթարկվելը կատարած հակահրավական բայերի համար դեևևս չի գիտակցվում և դրանից խույս տալու նախաեեներևոյական բայեր սովորաբար չեև արվում:

Այսպիսով, վերլուծության ենթարկվեցին տարբեր ժամանակների նշանավոր հեղինակների աշխատություևներից վերցված աֆեկտի վերաբերյալ կարևոր մոտեցումները: Ստորև ներկայացվում է կատարված վերլուծության ամփոփումը.

- Ոչ անոմալ աֆեկտի բնութագրիչներից մեկն այև է, որ այդ վիճակին և դրան հաջորդող գործողությունևերին, որպես կանոն, բնորոշ է զղջումը: Սա բացատրվում է նրանով, որ աֆեկտի ազդեցության տակ կատարված գործողությունները շեն լինում նախապես մտածված և չեև համարվում կանխամտածված գործողություևներ:
- Եեթադրվում է, որ անձի համար կենսական որոշ պահանջմունքների (հանգիստ, քուև և այլն) բավարարման անընդհատ հետաձգումը ևև ևիչ-որ առումով պայմանավորում է աֆեկտիվ հակազդումների առաջ գալը՝ ի պատասխան բացասական գրգռիչների:
- Աֆեկտի առկայությանև ըստ էության մարդու գիտակցության մեջ և օրգանիզմում առաջ է բերում այնպիսի հոգեֆիզիոլոգիական փոփոխություևներ, որոևց արդյունքում գիտակցության նեղացումև կամ դրա կատարյալ մթագնումև ու սեփական վարքի և դրանից ածանցվող գործողությունների հանդեպ ինքնավերահսկողության վերանում է:

Այդուհանդերձ, դատահոգեբանական փորձաքննության շրջանակում յուրաքանչյուր առանձին դեպքում տուժողի կողմից գործադրված բռնության, ծաղրուծանակի, ծանր միրավրոնքաբի կամ այլ հակահրավական կամ հակաբարոյական գործողությունների (անգործության) կամ այդբերաբար դրսևորված հակահրավական կամ հակաբարոյական վարքագծին ի պատասխան առաջացած աֆեկտի վիճակում գտնվող անձի իրականացրած հակահրավական գործողության վերաբերյալ առաջադրված հարցին տրվող պատասխանում գերհուզական պատճառականության խնդիրը յուրքայքաբ և բազմակողմանիորեն դիտարկելու, յուրաքանչյուր առանձին դեպքում հոգեբանական պատճառականության ուսումնասիրության, աֆեկտի վիճակի զարգացման ընթացքում և դրան նպաստող աֆեկտոգեն ազդակների համահարաբերակցությանց հանգամանալիորեն և նորովի մոտեցնալու անհրաժեշտություն կա:

Գրականության ցանկ

1. https://law.wikireading.ru/71260
2. Ա.Ա. Նալչաջյան, «Հոգեբանության հիմունքներ»: «Հոգեբան»հր., Ե. 1997, 648 էջ:
3. Ս.Ջ. Ղազարևանյան, Է.Ա. Գրիգ, «Իրավաբանական հոգեբանություն»: «Զանգակ-97», Եր., 2004., 432 էջ:
4. Ռ. Արուզումջյան, Ա. Գասպարյան Ա., Վ. Մելքոնյան, «Իրավաբանական հոգեբանություն», ուսումնական ձեռնարկ., Ե., «Վասոփկ», 2003թ., 136 էջ:
5. Чуфаровский Ю.В. "Юридическая психология". Изд. "ПРОСПЕКТ", М. 2016, 472 с.
6. Ситковская О.Д, "Аффект: криминально-психологическое исследование" М., "Юрлитинформ", 2001, 240 с.
7. Кудрявцев И. А, Сафуанов Ф. С., Голев А. С.. "Нарушение поведения лиц в состояни алькогольного опьянения: психологические механизмы и правовые аспекты профилактики", Психологический журнал. 1982, # 5, стр. 75-87.
8. Сафуанов Ф. "Судебно-психологическая экспертиза в уголовном процессе". М. 1998, 118с.
9. Завилянский И., Блейхер В. "Психиатрический диагноз". Киев: Вища школа, 1979, 200с.
10. Остапенко Л.А. "Уголовно-правовая характеристика умышленных убийств при смягчающих обстоятельствах. Автореф. дис. на соискание ученой степени кандидата юридических наук": 12.00.08 "Уголовное право и криминология, уголовно-исполнительное право", Л.А. Остапенко, Киев, 2003, 17с.
11. Балабанова Л. М. "Судебная патопсихология. Вопросы определения нормы и отклонения". Изд. "Сталкер" М., 1998, 432 с.
12. Վարդանյան Կ.Ե., «Սնձի հոգեբանական առանձնահատկությունների դերը սուիցիդալ վարքի պատճառականության շրջապում» (Ինքնասպանի հոգեբանական նկարագիրը): «Դավիթ թագավոր» հր., Ե., 2008, 360 էջ:
13. Антонян Ю.М., Гульдан В. В. "КРИМИНАЛЬНАЯ ПАТОПСИХОЛОГИЯ" Изд. "Наука", М., 1991, 248 с.
14. Ситковская О.Д., "Судебно-психологическая экспертиза", Методологическое пособие, М. 1983.
15. Գրիվ Է.: «ԱՖԵԿՏ», «Զանգակ-97», Եր.: 2017, 112 էջ:
16. Кудрявцев И.А, Лавринович А.Н., Сафуанов Ф.С., Ерохина М.Б. "Некоторые клинические особбенности и психологические механизмы регуляции поведения у психопатических личностей в состоянях эмоциональной напряженности. Кратковременные психотические состояния. М., 1983".

17. Шишков С. "Установление «внезапно возникшего сильного душевного волнения (аффекта)"//Законность, №11, 2002, 25с.
18. Васильев В.Л. "Юридическая психология". Изд. "ПИТЕР", М., 2010, 608 с.
19. Леонтьев А.Н. "Потребности, мотивы, эмоции". М., 1971.

ОСОБЕННОСТИ СОСТОЯНИЯ АФФЕКТА В СУДЕБНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ

Амбарцумян М.В.

Одним из актуальных вопросов современной психологии, в частности юридической психологии, является вопрос исследования аффекта (состояния сильного психического возбуждения) в рамках судебно-психологической экспертизы.

Целью аналитической статьи является анализ существующих профессиональных подходов к аффекту, от первичных представлений до актуальных научных подходов. В статье представлены подходы теоретиков-специалистов к своеобразному психофизиологическому состоянию аффекта, как к группе эмоционального состояния, видам аффекта, их протеканию, исходным подходам в контексте противоправных действий смягчающих обстоятельств наказания, а также особенности исследования состояния аффекта в рамках современных судебно-психологических экспертиз и трактовка аффекта с позиций психологии и юриспруденции.

Ключевые слова: *аффект, физиологический аффект, кумулятивный аффект, патологический аффект, следовой аффект, аффект на фоне алкогольного опьянения, судебно-психологическая экспертиза.*

PECULIARITIES OF THE STATE OF AFFECT IN FORENSIC PSYCHOLOGICAL EXPERTISE

Hambardzumyan M.

One of the topical issues of modern psychology, in particular legal psychology, is the question of the study of affect (a state of strong mental arousal) to be investigated in the framework of forensic psychological expertise. The purpose of the analytical article is to analyze the existing professional approaches to affect, from primary ideas to current scientific approaches.

The article presents the approaches of specialist theorists to a peculiar psychophysiological state of affect as a group of emotional states, types of affect, their course, initial approaches in the context of illegal actions as a mitigating circumstance as a punishment, as well as features of the study of the state of affect in the framework of modern forensic psychological examinations and interpretation of affect from the positions of psychology and jurisprudence.

Keywords: *affect, physiological affect, cumulative effect, pathological affect, trace affect, effect on the background of alcohol intoxication, forensic psychological experti*

Ներկայացվել է խմբագրության 10.02.2022
Ընդունվել է տպագրության 19.06.2022