



**Принудительное лечение педофилии
(F65.4) в исправительной колонии:
клиническая практика и
диагностические дилеммы в рамках
МКБ-10/ МКБ11**



Новицкий Игорь Яковлевич

**преступления
против
сексуальной
неприкосновенн
ости личности**



**Почему
выбор
этой
темы?**

УНИКАЛЬНАЯ ПРАКТИКА

- Богатый клинический материал
- Лонгитюдное исследование
- Пенитенциарная психиатрия
- Недостаточно исследований
- Авторский диагностический опросник

ДИЛЕММЫ и ВЫЗОВЫ

1. Психиатрия / общество / право
2. МКБ 10 / 11
3. Осужденный / пациент
4. Возраст согласия / возраст юридический
5. Лечение / общественная безопасность
6. Вызов в диагностике

ПАРАФИЛИЯ – расстройство сексуального предпочтения, сексуальное влечение направлено на **атипичные** объекты, ситуации или действия (вуайеризм, эксгибиционизм, фроттеризм, мазохизм, садизм, фетишизм, трансвестизм, некрофилия, зоофилия, гипоксифилия и др.)

ПЕДОФИЛИЯ - устойчивое сексуальное влечение к детям **допубертатного и раннего пубертатного возраста**

Пубертат как диагностический рубеж

**ПУБЕРТАТ
-
ПОЛОВОЕ
СОЗРЕВАНИЕ**

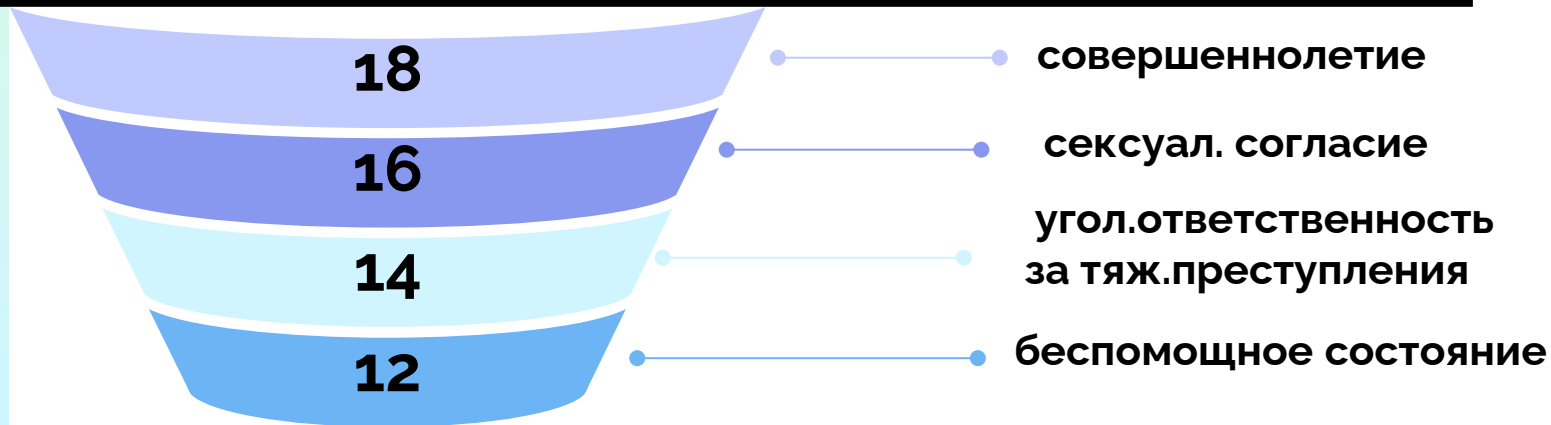
**Девочки
с 8-9 лет до 16-17 лет**

**Мальчики
с 10—11 до 19—20 лет**

Возраст согласия на сексуальную активность – 16 лет

Категория	Объект влечения	Стадия пубертата	Примерные возрастные рамки	Статус в классификациях
Педофилия	Дети до начала или на ранней стадии полового созревания	Допубертат и ранний пубертат	~ до 11–13 лет	Включена в МКБ-10, МКБ-11, DSM-5 как диагностическая категория
Гебефилия	Подростки в середине пубертата	Средний пубертат	~ 13–15 лет	Не выделена в МКБ-10/11 и DSM-5 как отдельная категория; обсуждается в литературе
Эфебофилия	Подростки старшего пубертата и юноши	Поздний пубертат / завершение	~ 15–18 лет	Не признана психическим расстройством; рассматривается как вариация нормы при достижении возраста согласия

Возраст как юридический критерий



УК РФ Статья 20. Возраст, с которого наступает уголовная ответственность

3. Если несовершеннолетний достиг возраста, предусмотренного частями первой или второй настоящей статьи, но вследствие **отставания в психическом развитии, не связанном с психическим расстройством**, во время совершения общественно опасного деяния не мог в полной мере осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими, он не подлежит уголовной ответственности.

*Номера статей УК РФ			Партнёр 2				
			Не достиг ВСС			Достиг ВСС	
			0-12	12-14	14-16	16-18	18+
Партнёр 1	Не достиг ВСС	0-12			П2: 131*, 132* или обе		
		12-14					П2: 134*, 135* или обе
		14-16	П1: 131*, 132* или обе				
	Достиг ВСС	16-18					
		18+		П1: 134*, 135* или обе			

УК РФ Глава 18.

**ПРЕСТУПЛЕНИЯ
ПРОТИВ
ПОЛОВОЙ
НЕПРИКОСНОВЕННОСТИ И
ПОЛОВОЙ СВОБОДЫ
ЛИЧНОСТИ**

Ст. 131 - 135

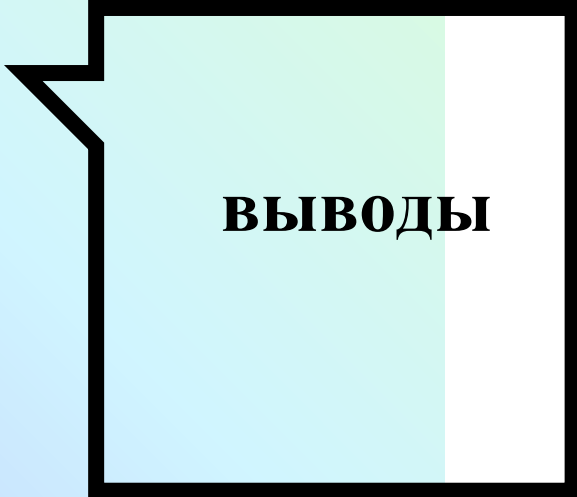
“Распоряжение Правительства РФ от 31.01.2024 N 200-р “О приостановлении плана мероприятий по внедрению Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, одиннадцатого пересмотра (МКБ-11)”

Минздрав

“Решение о приостановлении МКБ-11 принято в связи с большим количеством обращений граждан, общественных организаций, а также сенаторов и депутатов Госдумы в части возможного противоречия МКБ-11 традиционным моральным и духовно-нравственным ценностям”

- МКБ стремились пересматривать раз в десять лет, однако это оказалось неподъемной задачей.
- Сейчас в России действует МКБ-10, которая была принята в 1990 году.
- 11-й пересмотр классификации начали еще в 2007 году. В течение десяти лет в нее вносили правки, и 1 января 2022 года МКБ-11 официально вступила в силу. На полный переход к ней отводилось три года.
- МКБ не обновляли более 30 лет. Ее 11-я версия включила в четыре раза больше кодов: 55 тысяч против 14,4 тысячи в МКБ-10.

Критерий	МКБ-10	МКБ-11
Раздел	F65 «Расстройства сексуального предпочтения»	6D3 «Парафильные расстройства»
Кодировка	F65.4 — Педофилия	6D32 — Педофильное расстройство
Определение	Устойчивое сексуальное предпочтение детей препубертатного и раннего пубертатного возраста	Устойчивый сексуальный интерес к детям препубертатного возраста, сопровождающийся дистрессом или проявляющийся в действиях с вовлечением детей
Ключевой акцент	Сам факт влечения уже является психическим расстройством	Влечение не считается расстройством, если не вызывает дистресс и не приводит к действиям, причиняющим вред
Последствия для диагностики	Диагноз ставится даже при отсутствии поведения или жалоб пациента	Диагноз ставится только при клинической значимости (дистресс, нарушение функционирования, риск вреда детям)
Общественная реакция	Воспринято как традиционная криминализирующая позиция	Вызвало критику и общественный отказ в России: воспринято как «нормализация педофилии»
Научная логика	Медицинализация любого педофильного интереса	Фокус на страдании и общественной опасности, а не на моральной оценке



ВЫВОДЫ

1. МКБ-11 перенесла акцент с **самого факта сексуального влечения** (МКБ-10) на **его клинические и социальные последствия**.
2. МКБ-11 соответствует принципу **не-(де)криминализации психиатрии**: психиатрия занимается лечением страдания и профилактикой вреда, а не регулированием морали.

Личностно-педофильные комбинации



Спасибо за внимание !