



Федеральное государственное бюджетное учреждение  
дополнительного профессионального образования  
«Санкт-Петербургский институт усовершенствования  
врачей-экспертов»

Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации  
(ФГБУ ДПО СПБИУВЭК)

Доцент кафедры социальной психиатрии и психологии  
Бровин Александр Николаевич

## «РЕНТНОЕ И УСТАНОВОЧНОЕ ПОВЕДЕНИЕ В ПРАКТИКЕ БМСЭ»

Санкт-Петербург  
2017

СПБИУВЭК Кафедра социальной психиатрии и психологии  
Лектор: Бровин Александр Николаевич Тема: Установочное поведение



**БОЛЕЗНЬ**  
(клиническая картина заболевания)

**«Субстратные» механизмы**

**«Личностные» механизмы**

**Сомато-неврология**

**Патопсихология**  
(астенический синдром, ПОС)

**Психопатология**

**Патопсихология**  
(невроты, невротоподобные расстройства, психопатии, психопатоподобные расстройства, патологические развития личности)

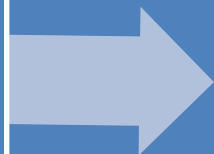
**Психология**  
(установочное поведение)



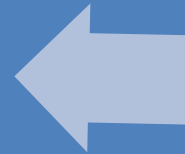
Действующее  
законодательство



ГОСУДАРСТВО



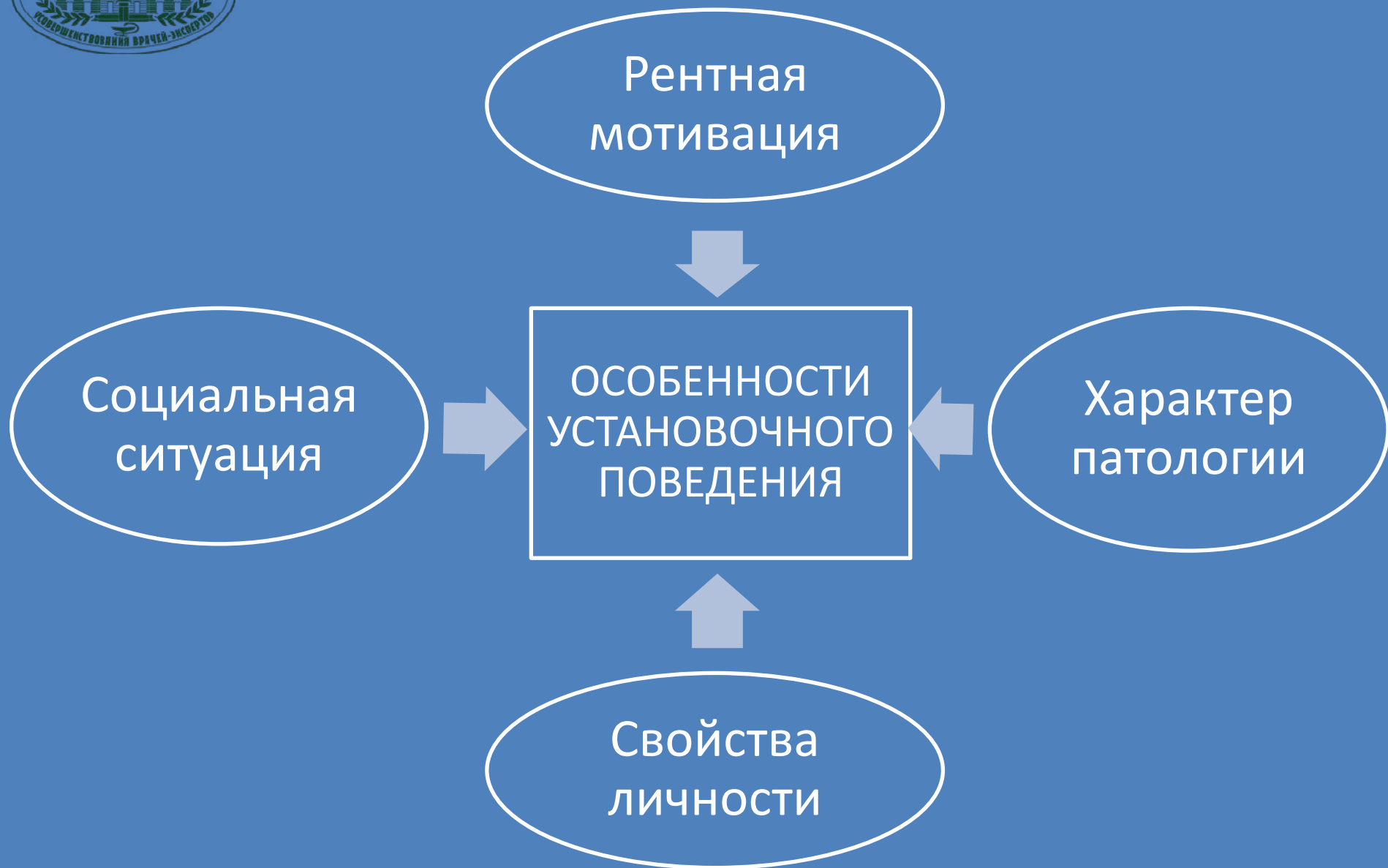
МСЭ



Личные  
установки



ЧЕЛОВЕК





**Рентная мотивация** – осознанное и целенаправленное стремление свидетельствуемого получить в результате экспертного решения юридически не корректные, т.е. не обоснованные законом социальные, материальные или моральные преимущества.



**Установочное поведение** – осознанное и целенаправленное предъявление свидетельствуемым заведомо ложной информации о состоянии своего здоровья с целью получения юридически не корректных социальных, материальных или моральных преимуществ.



# Виды установочного поведения

1. Симуляция
2. Метасимуляция
3. Суперсимуляция
4. Агравация
5. Поиск симптомов
6. Диссимуляция
7. Дисгравация



Симуляция — предъявление  
свидетельствуемым симптомов не  
существующего и никогда не  
существовавшего у него  
заболевания.





Метасимуляция — предъявление свидетельствуемым симптомов действительно имевшего место у него в прошлом заболевания или его обострения, которого в настоящее время нет.

Выделяется два варианта метасимулятивного поведения:

- по типу экзацербации патологического процесса;
- по типу пролонгирования симптоматики.



Суперсимуляция – предъявление действительно больным человеком симптомов другого заболевания, которого в действительности у него нет и никогда не было.



Агравация — преувеличение  
свидетельствуемым степени  
выраженности СИМПТОМОВ  
имеющегося у него заболевания.



Поиск симптомов – предъявление свидетельствуемым симптомам различных заболеваний, не объединенных единым этио-патогенезом и не укладывающихся в клинически очерченный синдром, для утяжеления общей картины состояния своего здоровья.



Диссимуляция и дисгравация – попытка полностью скрыть или, там, где это невозможно, максимально преуменьшить признаки имеющегося заболевания.



# Тактика БМСЭ при выявлении установочного поведения

1. Признаки установочного поведения обсуждаются всеми членами комиссии и заключение о его наличии должно быть их коллегиальным мнением
2. Данные о выявленном установочном поведении должны быть зафиксированы в экспертной документации (статус врача-специалиста, заключение психолога-эксперта)
3. Упоминание об установочном поведении с указанием его варианта включается в развернутый клинико-экспертный диагноз после его окончательной формулировки (например, «установочное поведение по типу агравации»)
4. При обосновании экспертного решения комиссия также должна оценить его роль и значимость. Обычно используются формулировки «с учетом имеющегося установочного поведения...» или «несмотря на имеющееся установочное поведение...» – далее обосновывается то или иное экспертное решение.



# ИНЫЕ ФОРМЫ РЕНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ

- просьба
- эмоциональное давление
- шантажное поведение
- сутяжно-кверулянтное поведение
- физическое воздействие
- различные виды коррупционного поведения

Благодарю за внимание

