

МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ |
INTERDISCIPLINARY STUDIES

Научная статья | Original paper

**Функциональный катамнез получателей
стационарных социальных услуг, которым
был повышен гражданско-правовой статус**

Н.К. Харитонов¹, О.А. Русаковская^{1,2} ✉, В.И. Васянина¹

¹ Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского Минздрава России, Москва, Российская Федерация

² Московский государственный психолого-педагогический университет, Москва, Российская Федерация

✉ rusakovskaya.o@serbsky.ru

Резюме

Контекст и актуальность. Из недееспособных лиц, которые в последующем признавались дееспособными или ограниченно дееспособными, более 75% на момент повышения гражданско-правового статуса проживали в стационарных организациях социального обслуживания. Катамнестического исследования данной когорты ранее не проводилось. **Цель.** Оценить успешность функционального катамнеза получателей стационарных социальных услуг, повысивших гражданско-правовой статус. **Методы и материалы.** Когорту составили 96 человек (62 мужчины, 34 женщины) из 6 стационарных организаций социального обслуживания Московской и Владимирской областей (54 ограниченно дееспособных, 42 дееспособных). Продолжительность катамнеза: $M = 4,6$; $SD = 3,47$. Методы: лонгитудно-динамическое обследование ($N = 40$), анализ объективных сведений, оценка общего улучшения с применением CGI-S, CGI-I. Для обработки результатов применялись частотный и кластерный анализ по К-средним. **Результаты.** После повышения гражданско-правового статуса 76% испытуемых продолжали получать социальные услуги в стационарной форме, 2% — в нестационарной форме, в отношении 22% социальное обслуживание было прекращено после выписки. В зависимости от тяжести психического расстройства и динамики общего улучшения состояния выделено 6 кластеров испытуемых. Функциональный катамнез 77% испытуемых был благополучным, 16% — сомнительным. **Выводы.** На успешность функционального катамнеза влияют клинические характеристики, личностные особенности и получение необходимого человеку объема социальной поддержки. При повышении гражданско-правового статуса у части

Харитонов Н.К., Русаковская О.А.,
Васянина В.И. (2026)
Функциональный катамнез получателей
стационарных социальных услуг, которым
был повышен гражданско-правовой статус
Психология и право, 16(3), 273—292.

Kharitonova N.K., Rusakovskaya O.A.,
Vasyanina V.I. (2026)
Functional catamnesis (longitudinal functional outcomes)
in recipients of inpatient social services who were recognized
as legally capable or having restricted legal capacity
Psychology and Law, 16(3), 273—292.

граждан сохраняется нуждаемость в стационарной форме социального обслуживания.

Ключевые слова: тяжелые психические расстройства, недееспособность, восстановление дееспособности, функциональный катамнез, социальное обслуживание, стационарные организации социального обслуживания для лиц с психическими расстройствами

Финансирование. Исследование выполнено в рамках государственного задания по теме: «Интегративные модели судебно-психиатрической и комплексной психолого-психиатрической экспертиз в гражданском процессе, проводимых в интересах наиболее уязвимых групп населения», интернет-номер темы в ЕГИСУ НИОКТР — 124020800063-2.

Благодарности. Авторы благодарят за помощь в сборе данных для исследования директоров СОСО: А.А. Ключева, А.А. Казакову, А.А. Иванова, И.В. Морозову, Е.О. Байкалову, Т.Б. Кобелкову.

Дополнительные данные. Наборы данных доступны по адресу: <https://ruspsydata.mgppu.ru/handle/123456789/383>

Для цитирования: Харитонов, Н.К., Русаковская, О.А., Васянина, В.И. (2026). Функциональный катамнез получателей стационарных социальных услуг, которым был повышен гражданско-правовой статус. *Психология и право*, 16(3), 273—292. <https://doi.org/10.17759/psylaw.2026160315>

Functional catamnesis (longitudinal functional outcomes) in recipients of inpatient social services who were recognized as legally capable or having restricted legal capacity

N.K. Kharitonova¹, O.A. Rusakovskaya^{1, 2} ✉, V.I. Vasyanina¹

¹ V.P. Serbsky National Medical Research Centre for Psychiatry and Narcology of the Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow, Russian Federation

² Moscow State University of Psychology and Education, Moscow, Russian Federation

✉ rusakovskaya.o@serbsky.ru

Abstract

Context and relevance. Among legally incapacitated individuals who were subsequently recognized as legally capable or having restricted¹ legal capacity, over 75% lived in inpatient social service facilities when their civil-legal status was upgraded. No prior functional outcome assessment in this cohort has been conducted.

Objective. To evaluate functional catamnesis in recipients of inpatient social services after upgrade of civil-legal status. **Methods and materials.** The cohort comprised 96

¹ Для перевода термина «ограничение дееспособности в связи с психическим расстройством» (пункт 2 статьи 30 Гражданского кодекса Российской Федерации от 30.11.1994 № 51-ФЗ (ред. от 10.06.2026) использовался термин W.E. Butler (2023).

Харитонов Н.К., Русаковская О.А.,
Васянина В.И. (2026)
Функциональный катамнез получателей
стационарных социальных услуг, которым
был повышен гражданско-правовой статус
Психология и право, 16(3), 273—292.

Kharitonova N.K., Rusakovskaya O.A.,
Vasyanina V.I. (2026)
Functional catamnesis (longitudinal functional outcomes)
in recipients of inpatient social services who were recognized
as legally capable or having restricted legal capacity
Psychology and Law, 16(3), 273—292.

individuals (62 males, 34 females) from 6 inpatient social service facilities in the Moscow and Vladimir regions (54 with restricted legal capacity, 42 legally capable). Catamnesis duration: $M = 4.6$; $SD = 3.47$. Methods included longitudinal dynamic assessment ($N = 40$), analysis of objective data, and evaluation of overall improvement using the CGI-S and CGI-I scales. Frequency analysis and K-means cluster analysis were applied to process the results. **Results.** After the upgrade of their civil-legal status, 76 % of the participants continued to receive social services in an inpatient form, 2 % received services in a non-inpatient form, for 22 % social services were discontinued after discharge. Depending on the severity of the mental disorder and the dynamics of overall improvement in clinical status and social functioning, 6 clusters of participants were identified. The functional catamnesis was favorable in 77 % of the participants and uncertain in 16 %. **Conclusions.** Functional catamnesis success depends on clinical features, personality characteristics, and whether the individual receives a sufficient volume of social support. Following the upgrade of civil-legal status, some individuals retain the need for inpatient social services.

Keywords: severe mental disorders, legal incapacity, restoration of legal capacity, longitudinal functional outcomes, social services, inpatient social service facilities

Funding. The study was funded by Ministry of Health of the Russian Federation within the framework of the state task, project number in Unified State Accounting Information System for research, development and technological civil works No. 124020800063-2.

Acknowledgements. The authors are grateful the directors of the social service organizations for their assistance in data collection for the study: A.A. Klyuchev, A.A. Kazakova, A.A. Ivanov, I.V. Morozova, E.O. Baikalova, and T.B. Kobelkova.

Supplemental data. Datasets available from <https://ruspsydata.mgppu.ru/handle/123456789/383>

For citation: Kharitonova, N.K., Rusakovskaya, O.A., Vasyanina, V.I. (2026). Functional catamnesis (longitudinal functional outcomes) in recipients of inpatient social services who were recognized as legally capable or having restricted legal capacity. *Psychology and Law*, 16(3), 273—292. (In Russ.). <https://doi.org/10.17759/psylaw.2026160315>

Введение

В Российской Федерации в период 2018—2022 гг. судебно-психиатрические заключения, соответствующие дееспособности и ограничению дееспособности были даны в отношении 6263 человек, что составило 4,5% от всех заключений в связи с решением вопросов дееспособности (Русаковская, 2025); при этом более 75% подэкспертных, проходивших стационарную судебно-психиатрическую экспертизу в связи с решением вопроса о повышении гражданско-правового статуса, составляли лица, проживающие в стационарных организациях социального обслуживания для лиц с психическими расстройствами (ранее — психоневрологические интернаты, далее — СОСО) (Харитонов, Русаковская, Васянина, 2026).

Повышение гражданско-правового статуса получателей стационарных социальных услуг, наряду с переводом на нестационарные формы социального обслуживания, возвращением в

Харитонов Н.К., Русаковская О.А.,
Васянина В.И. (2026)
Функциональный катамнез получателей
стационарных социальных услуг, которым
был повышен гражданско-правовой статус
Психология и право, 16(3), 273—292.

Kharitonova N.K., Rusakovskaya O.A.,
Vasyanina V.I. (2026)
Functional catamnesis (longitudinal functional outcomes)
in recipients of inpatient social services who were recognized
as legally capable or having restricted legal capacity
Psychology and Law, 16(3), 273—292.

семью или выпиской из организации после восстановления способности к самостоятельному проживанию, могут рассматриваться как показатели эффективности социальной реабилитации (Русаковская, 2025; Сиснёва, Метрикина, 2026; Dalton-Locke и др., 2021; Martinelli и др., 2023; Parker и др., 2020; Tolonen и др., 2023). Согласно действующему законодательству РФ, вопросы повышения гражданско-правового статуса лиц, признанных ранее недееспособными, с признанием их дееспособными или ограниченно дееспособными, решаются только в судебном порядке, на основании заключения судебно-психиатрической экспертизы. При этом вывод экспертов о способности гражданина понимать значение своих действий и руководить ими (в том числе лишь с помощью других лиц), после оценки и принятия его судом, является обязательным доказательством по делу и, как правило, ложится в основу судебного решения. В то же время, несмотря на законодательно определенные требования к объективности, доказательности и единому методологическому подходу к судебно-психиатрическим экспертным исследованиям, между государственными судебно-экспертными учреждениями РФ имеются значительные расхождения в оценке способности понимать значение своих действий и руководить ими (Русаковская, 2025). Данные расхождения связаны, в том числе, с различными подходами к решению одной из основных этических дилемм психиатрии, заключающейся в нахождении баланса между патернализмом и личной автономией граждан, страдающих тяжелыми психическими расстройствами (Hommel, Wang, Bergman, 1990; Johns, 2013; Wright, 2010; Zietlow, 2022). В контексте разрешения этого противоречия особую ценность могут иметь результаты катамнестических исследований, которые традиционно проводились в отечественной судебной психиатрии в целях ««катамнестического испытания» для больных, которые в прошлом наблюдались психиатром» (Наталевич, 1987, с.4), оценки успешности клинического и социального катамнеза после прохождения судебно-психиатрической экспертизы (Иванова, 2008; Холодковская, 1969), ретроспективной верификации судебно-психиатрических выводов (Боброва, 1978; Василевский, 1979; Морозов, 1987; Холодковская, 1974). Однако в отношении лиц, гражданско-правовой статус которых был повышен, катамнестических исследований ранее не проводилось, что обуславливает актуальность настоящего ретроспективно-проспективного когортного исследования.

Цель исследования: оценить успешность функционального катамнеза получателей стационарных социальных услуг, которым был повышен гражданско-правовой статус с признанием их ограниченно дееспособными и дееспособными.

Материалы и методы

Настоящее ретроспективно-проспективное когортное исследование проведено в 2026 г. в шести стационарных организациях социального обслуживания (далее СОСО) Московской и Владимирской областей. Когорту составили 96 человек (62 мужчины, 34 женщины). Все они длительное время страдали психическим расстройством, признавались ранее недееспособными и проживали в СОСО. К моменту исследования их гражданско-правовой статус был повышен до ограничения дееспособности (N = 54) или дееспособности (N = 42). Из испытуемых, которые были признаны дееспособными, 7 человек признавались предварительно ограниченно дееспособными. Исследование имело сплошной характер: в

Харитонов Н.К., Русаковская О.А.,
Васянина В.И. (2026)
Функциональный катамнез получателей
стационарных социальных услуг, которым
был повышен гражданско-правовой статус
Психология и право, 16(3), 273—292.

Kharitonova N.K., Rusakovskaya O.A.,
Vasyanina V.I. (2026)
Functional catamnesis (longitudinal functional outcomes)
in recipients of inpatient social services who were recognized
as legally capable or having restricted legal capacity
Psychology and Law, 16(3), 273—292.

выборку включались все лица, получавшие социальные услуги в организации, которым был повышен гражданско-правовой статус (от 2 до 50 человек в каждом из учреждений).

На момент проведения настоящего исследования 7 человек умерли. Из них на момент смерти 5 проживали в СОСО, двое были выписаны в семью родственников.

Исключая умерших, на момент итоговой оценки возраст испытуемых составлял от 24 до 78 лет ($M = 50,06$; $SD = 12,3$; $Med = 50,5$; Low. Quart — Upp. Quart = 41—59,5). Количество полных лет, прошедших после первого повышения гражданско-правового статуса до итоговой оценки или смерти составляло от 0 до 11 лет ($M = 4,6$; $SD = 3,47$; Low. Quart — Upp. Quart = 2—8).

В четырех организациях исследование было лонгитюдным динамическим, проводилось с 2019 года (Rusakovskaya и др., 2023). Процедура обследования включала обязательное получение добровольных информированных согласий каждого участника на участие в исследовании, обработку персональных данных, ознакомление со сведениями, составляющими медицинскую тайну. Методы включали наблюдение, изучение медицинской документации, получение объективных сведений от специалистов, ежегодное клинико-психопатологическое обследование получателей социальных услуг с применением Стандартизированного протокола экспертного исследования (Харитонов, Русаковская, Васянина, 2021, 2023). В двух организациях Московской области клинико-психопатологическое исследование не проводилось, функциональный катамнез испытуемых оценивался однократно, по результатам изучения медицинской документации и направленной беседы с комиссией сотрудников организации (директор, врач-психиатр и заместитель директора по социальной работе).

Для количественной оценки улучшения функционального статуса применялась модифицированная Шкала общего клинического впечатления (CGI-S, CGI-I). В 2026 г. во всех организациях, в ходе личного опроса, комиссии сотрудников СОСО в отношении каждого человека предлагалось, с учетом своего опыта работы в СОСО, оценить по шкале CGI-S тяжесть психического расстройства проживающего в настоящее время; по шкале CGI-I оценить общее улучшение или ухудшение состояния после повышения гражданско-правового статуса. В случаях нестабильного состояния проживающего фиксировались оценки в разные периоды времени. Разногласия членов комиссии в оценке тяжести психического расстройства или общего улучшения (ухудшения) состояния устранялись в ходе обсуждения. Если этого не происходило (2 случая), ставилась оценка, соответствующая более тяжелому состоянию.

Как благополучный, неблагополучный или сомнительный, катамнез оценивался авторами на основании всех полученных данных.

Обработка результатов проводилась с использованием программы Statistica 13.0. В качестве статистических применялись методы частотного анализа, кластерного анализа по К-средним.

Результаты

Клиническая и социальная характеристика когорты

Из получателей стационарных социальных услуг, гражданско-правовой статус которых был повышен, 44 человека (46%) страдали шизофренией, 35 (36%) — умеренной и легкой умственной отсталостью, 17 (18%) — органическими психическими расстройствами.

Харитонов Н.К., Русаковская О.А.,
Васянина В.И. (2026)
Функциональный катамнез получателей
стационарных социальных услуг, которым
был повышен гражданско-правовой статус
Психология и право, 16(3), 273—292.

Kharitonova N.K., Rusakovskaya O.A.,
Vasyanina V.I. (2026)
Functional catamnesis (longitudinal functional outcomes)
in recipients of inpatient social services who were recognized
as legally capable or having restricted legal capacity
Psychology and Law, 16(3), 273—292.

После повышения гражданско-правового статуса 73 человека продолжали получать социальные услуги в стационарной форме. Два человека получали социальные услуги в форме сопровождаемого проживания, жили в служебных квартирах; 21 человек были выписаны из СОСО, после чего социальные услуги им не оказывались.

Из лиц, продолживших получать социальные услуги в стационарной форме, 5 человек умерли; 65 проживали в той же СОСО; 3 человека, на основании личного заявления, были переведены в иную, частную, организацию социального обслуживания. Из лиц, проживавших в той же СОСО, семеро человек готовились к выписке (1 человек — в семью родственников, 5 человек — на самостоятельное проживание, 1 человек — на сопровождение некоммерческой организацией (НКО)).

Из 21 человека, которые перестали быть получателями стационарных социальных услуг, умерли 2 человека. При этом один из них после признания его дееспособным заключил контракт с Министерством обороны, через полгода погиб на СВО. Четыре человека выписались в семью родителей, взрослых детей или иных родственников; шесть человек вступили в брак, стали жить в своей семье; три человека жили полностью самостоятельно, без какой-либо поддержки со стороны социальных служб или родственников. Четыре человека жили самостоятельно, но опекались НКО «Круг»; один — другом; один жил в монастыре.

Социальный катамнез испытуемых иллюстрирует рис. 1.

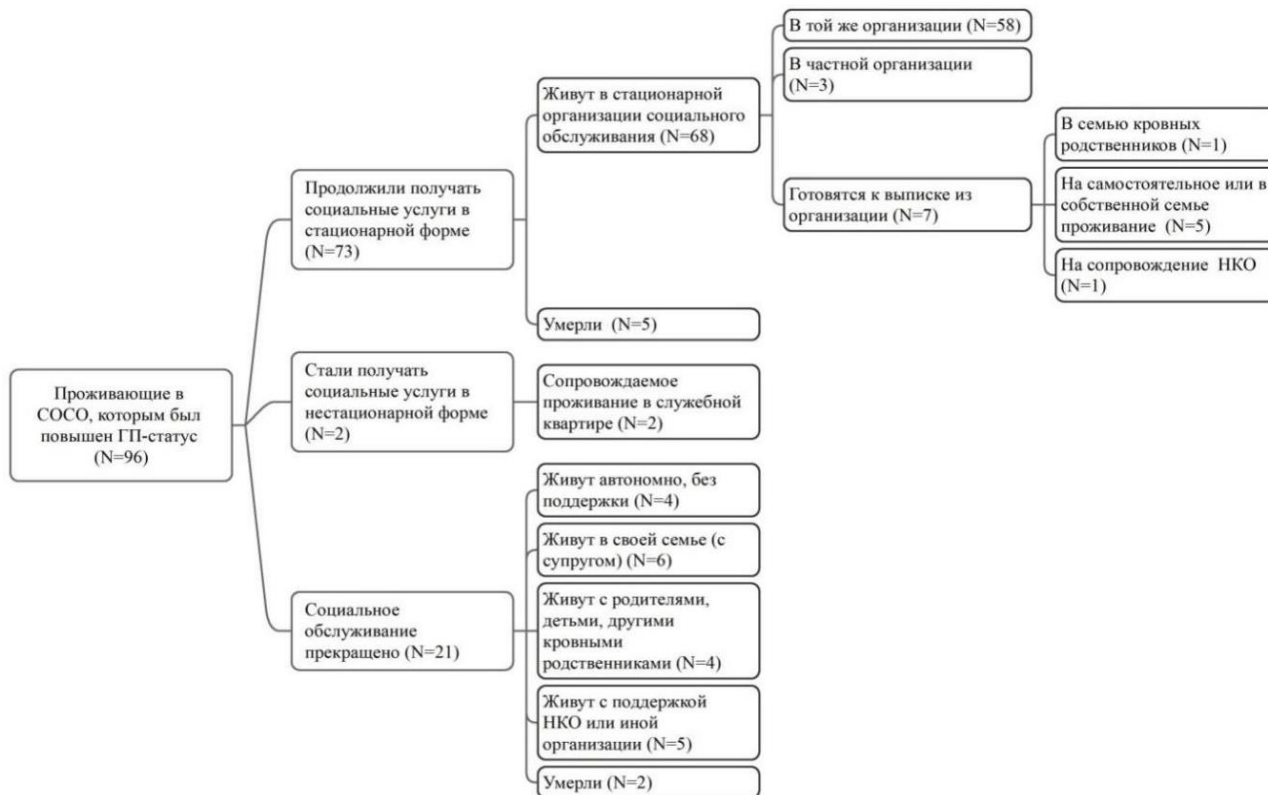


Рис. 1. Социальный катамнез получателей стационарных социальных услуг, повысивших гражданско-правовой статус

Харитонов Н.К., Русаковская О.А.,
Васянина В.И. (2026)
Функциональный катамнез получателей
стационарных социальных услуг, которым
был повышен гражданско-правовой статус
Психология и право, 16(3), 273—292.

Kharitonova N.K., Rusakovskaya O.A.,
Vasyanina V.I. (2026)
Functional catamnesis (longitudinal functional outcomes)
in recipients of inpatient social services who were recognized
as legally capable or having restricted legal capacity
Psychology and Law, 16(3), 273—292.

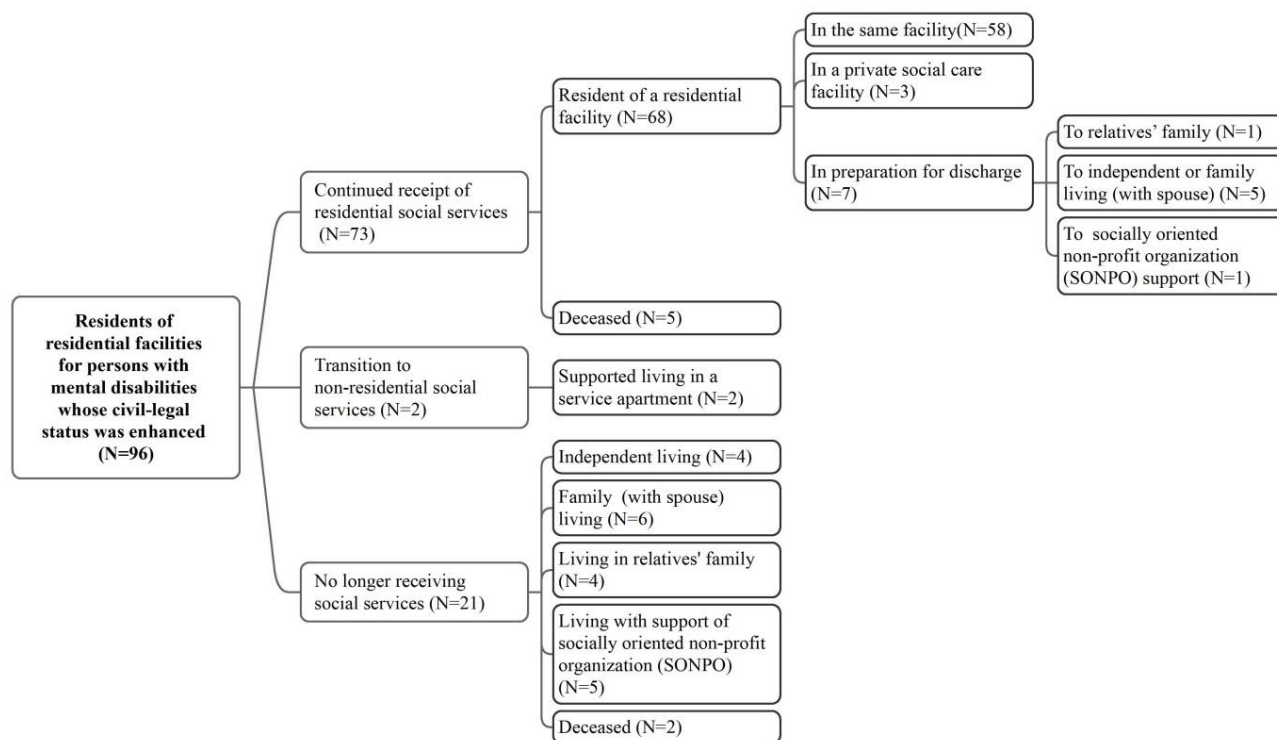


Fig. 1. Longitudinal social outcomes in recipients of residential social care with improved civil-legal capacity

Комиссией специалистов СОСО психическое расстройство проживающих, гражданско-правовой статус которых был повышен, оценивалось как умеренно выраженное у 40%, выраженное — у 17,7%, тяжелое — у 4,2%. У 25% психическое расстройство оценивалось как легкое, у 11,5% — как «погранично между нормой и расстройством». В отношении испытуемых, которые обследовались динамически (N = 40), оценка членов комиссии совпала с оценкой авторов в 39 случаях. В целом, среди испытуемых, продолжающих получать социальные услуги в стационарной форме, было больше тех, психическое расстройство которых оценивалось как более тяжелое. Тем не менее, и среди лиц, которые стали получать социальные услуги в нестационарной форме, и среди лиц, прекративших получать социальные услуги, были такие, психическое расстройство которых оценивалось как выраженное и умеренно выраженное. Результаты оценки тяжести психического расстройства у граждан, признанных дееспособными и ограниченно дееспособными, продолжающих и не продолжающих проживать в СОСО, иллюстрирует рис. 2.

Харитонов Н.К., Русаковская О.А.,
Васянина В.И. (2026)
Функциональный катамнез получателей
стационарных социальных услуг, которым
был повышен гражданско-правовой статус
Психология и право, 16(3), 273—292.

Kharitonova N.K., Rusakovskaya O.A.,
Vasyanina V.I. (2026)
Functional catamnesis (longitudinal functional outcomes)
in recipients of inpatient social services who were recognized
as legally capable or having restricted legal capacity
Psychology and Law, 16(3), 273—292.

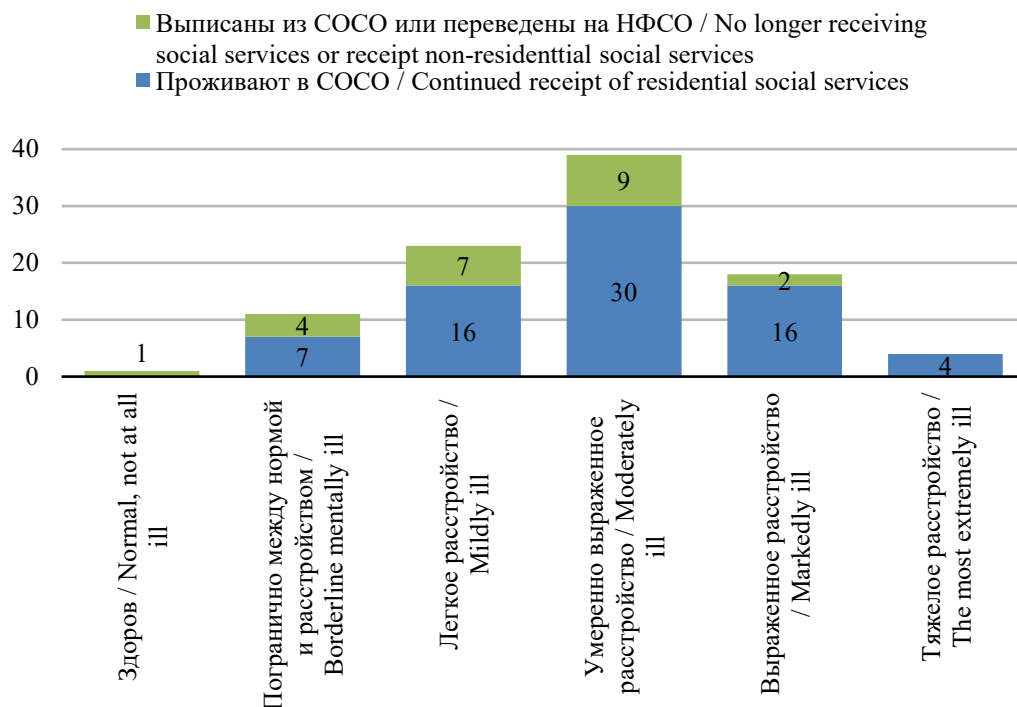


Рис. 2. Оценка тяжести психического расстройства у лиц, проживавших в СОСО, гражданско-правовой статус которых был повышен

Fig. 2. Assessment of psychiatric disorder severity in individuals previously residing in residential social care facilities, whose civil-legal status has been upgraded

Интегративная оценка успешности катамнеза

В группе лиц, продолжавших получать социальные услуги в стационарной форме, у 56 человек (76,7%) катамнез оценивался как благополучный, у 13 (17,8%) — как сомнительный, у четырех (5,5%) — как неблагоприятный.

У обоих респондентов, получающих социальные услуги в нестационарной форме, катамнез оценивался как благополучный (100%).

Из граждан, не находящихся на социальном обслуживании, у 16 человек (76,2%) катамнез оценивался как благополучный, у одного человека — как сомнительный, у трех человек (14,3%) — как неблагоприятный. Неблагополучный катамнез у лиц, не находящихся на социальном обслуживании, во всех случаях сопровождался возобновлением употребления ПАВ.

Характеристики функционального катамнеза в кластерах испытуемых

Кластерный анализ по К-средним позволил выделить среди 88 испытуемых когорты (91,7%), с исключением из анализа тех испытуемых, актуальные данные по которым отсутствовали ($N = 8$), 6 кластеров, представленных на рис. 3, различающихся тяжестью расстройства и динамикой изменений состояния в период от повышения гражданско-правового статуса до настоящего момента. Описательная статистика по каждому из кластеров

Харитонов Н.К., Русаковская О.А.,
Васянина В.И. (2026)
Функциональный катамнез получателей
стационарных социальных услуг, которым
был повышен гражданско-правовой статус
Психология и право, 16(3), 273—292.

Kharitonova N.K., Rusakovskaya O.A.,
Vasyanina V.I. (2026)
Functional catamnesis (longitudinal functional outcomes)
in recipients of inpatient social services who were recognized
as legally capable or having restricted legal capacity
Psychology and Law, 16(3), 273—292.

и результаты частотного анализа параметров оценки функционального катамнеза
представлены в табл. 1 Приложения.

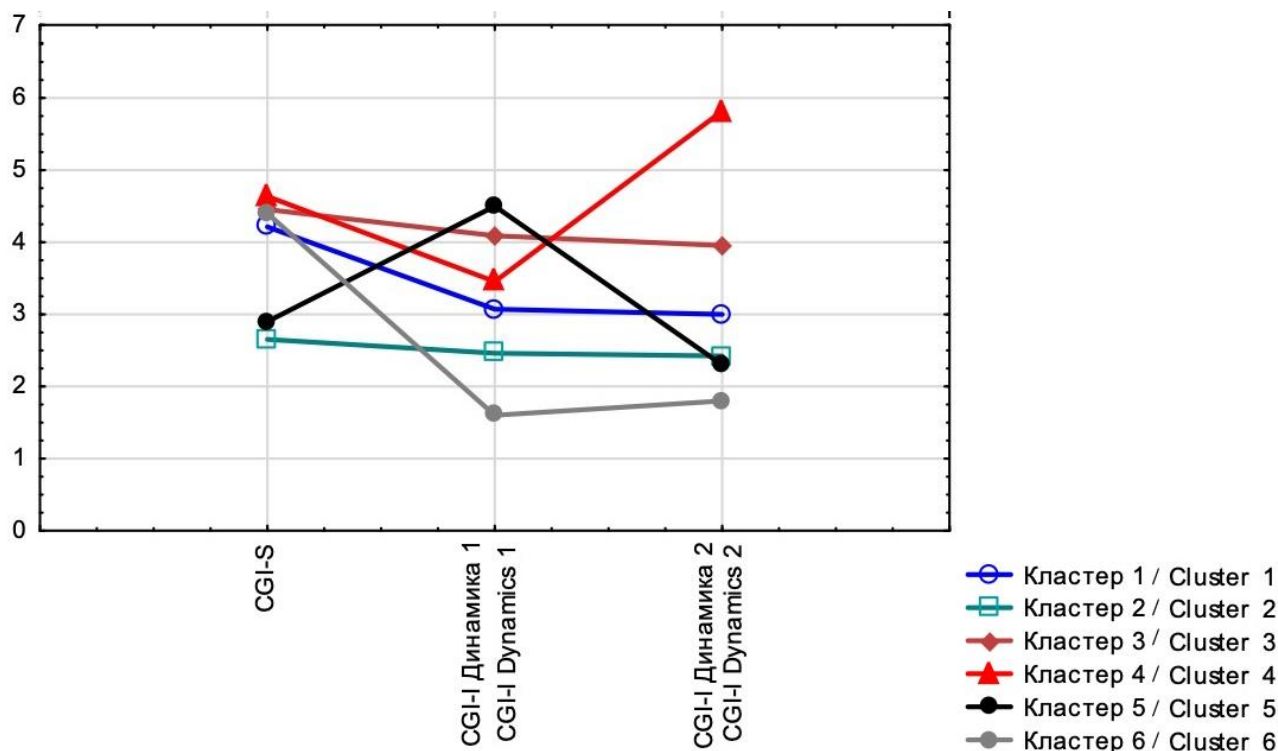


Рис. 3. Кластеры, отражающие динамику состояния у лиц,
гражданско-правовой статус которых был повышен
Fig. 3. Clustered dynamics of clinical status after civil-legal status upgrade

В первый кластер ($N = 14$, 15,9%) вошли проживающие преимущественно с шизофренией, психическое состояние которых как до, так и после повышения гражданско-правового статуса оценивалось как нестабильное, достаточно тяжелое (CGI-S: $M = 4,2$; $SD = 0,4$). Клиническая картина заболевания у проживающих с шизофренией определялась выраженными негативными симптомами, нарушениями мышления, патохарактерологическими личностными особенностями в виде раздражительности, конфликтности, навязчивости. У лиц с умственной отсталостью наблюдались умеренно выраженное интеллектуальное снижение, несформированность элементарных школьных и ограниченность бытовых и социальных навыков, эмоционально-волевые нарушения. Каких-либо изменений в клинических проявлениях психического расстройства у испытуемых первого кластера не отмечалось. Три человека с шизофренией в оцениваемый период перенесли обострения психического расстройства, требовавшие лечения в условиях психиатрического стационара. В то же время, специалистами СОСО изменение их состояния оценивалось как «минимальное улучшение»: 57% испытуемых стали позитивнее и увереннее в себе; 43% проявляли большую активность в повседневной жизни и социальных отношениях; у 35,7% возросло количество контактов с

Харитонов Н.К., Русаковская О.А.,
Васянина В.И. (2026)
Функциональный катамнез получателей
стационарных социальных услуг, которым
был повышен гражданско-правовой статус
Психология и право, 16(3), 273—292.

Kharitonova N.K., Rusakovskaya O.A.,
Vasyanina V.I. (2026)
Functional catamnesis (longitudinal functional outcomes)
in recipients of inpatient social services who were recognized
as legally capable or having restricted legal capacity
Psychology and Law, 16(3), 273—292.

родственниками; 35,7% трудоустроились в СОСО. Все представители первого кластера после повышения гражданско-правового статуса продолжали проживать в СОСО.

Во второй кластер ($N = 26$; 29,5%) вошли испытуемые, преимущественно с легкой умственной отсталостью (CGI-S: $M = 2,7$; $SD = 0,3$), функциональный катамнез которых оказался самым благополучным. После повышения гражданско-правового статуса у всех значительно возрос уровень автономии. 8 человек (30,8%) вступили в брак, семеро (26,9%) выписались из СОСО и стали жить автономно или в собственной семье, еще несколько человек были готовы выписаться из организации, если будет такая возможность. 20 человек (76,9%), в том числе все испытуемые, живущие самостоятельно, были трудоустроены, в том числе и на общем рынке труда; одна стала мамой и справлялась с родительскими обязанностями (на момент обследования ребенку было больше года). 4 человека (15,4%) получили общее или профессиональное образование. 15 человек (57,7%) сообщали о большей уверенности в себе, удовлетворенности и самостоятельности. У всех испытуемых этого кластера отмечалось значительное расширение знаний и навыков, повышение активности и продуктивности в повседневной жизни, повышение самооценки. В этот кластер вошли несколько испытуемых, проходивших судебно-психиатрическую экспертизу в ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России, экспертные случаи которых были подробно описаны нами ранее (Галявин и др., 2024; Мельникова и др., 2024; Русаковская и др., 2023).

В третий кластер ($N = 22$; 25%) вошли проживающие с тяжелым и умеренно выраженным расстройством ($M = 4,5$; $SD = 0,6$), состояние которых после повышения гражданско-правового статуса никак не изменилось. Испытуемые описывались сотрудниками как замкнутые, пассивные, избегающие какой-либо деятельности, не ориентированные на труд, незаметные. В то же время их функциональный катамнез в целом оценивался как благополучный: проживающие могли самостоятельно делать покупки; к 13,6% чаще стали приезжать родственники; некоторые стали бывать в домашних отпусках; 3 человека (13,6%) стали позитивнее и увереннее в себе.

У 6 из 11 человек (54,5%), вошедших в четвертый кластер, катамнез оценивался как неблагоприятный. У 7 человек (63,6%) были рецидивы психотических симптомов; у 4 (36,4%) возросло число инцидентов, связанных с употреблением ПАВ; у 5 (45,5%) — инцидентов, связанных с нарушениями поведения; 3 человека, выписавшиеся из СОСО, возобновили систематическое употребление алкоголя.

В пятый кластер ($N = 10$; 11,4%) вошли проживающие с относительно нетяжелым психическим расстройством (CGI-S: $M = 2,9$; $SD = 0,9$), состояние которых непосредственно после повышения гражданско-правового статуса ухудшилось. Отмечались нарушения режима, рост инцидентов употребления ПАВ, высокомерное и пренебрежительное отношение к другим проживающим. У граждан с шизофренией встречались нарушения режима приема лекарств с обострениями продуктивной симптоматики. Испытуемые пятого кластера требовали наиболее активной психообразовательной и психокоррекционной работы, на фоне которой у 9 человек (90%) отмечалась положительная динамика. В итоге, на момент обследования, их катамнез оценивался как благополучный (CGI-S Динамика 1: $M = 4,5$; $SD = 0,7$; CGI-I Динамика 2: $M = 2,3$; $SD = 0,7$). 8 человек (80%) были трудоустроены; 2 человека вступили в брак; у четырех более активным стало взаимодействие с родственниками; двое человек обратились за наркологической помощью и «закодировались».

Харитонов Н.К., Русаковская О.А.,
Васянина В.И. (2026)
Функциональный катамнез получателей
стационарных социальных услуг, которым
был повышен гражданско-правовой статус
Психология и право, 16(3), 273—292.

Kharitonova N.K., Rusakovskaya O.A.,
Vasyanina V.I. (2026)
Functional catamnesis (longitudinal functional outcomes)
in recipients of inpatient social services who were recognized
as legally capable or having restricted legal capacity
Psychology and Law, 16(3), 273—292.

В одном случае психокоррекционные мероприятия были неэффективны, поведение гражданина осталось диссоциальным, катамнез оценивался специалистами как неблагополучный.

В шестой кластер ($N = 5$; 5,7%) вошли проживающие с тяжелым психическим расстройством (CGI-S: $M = 4,4$; $SD = 0,9$), состояние которых после повышения гражданско-правового статуса оценивалось как «сильно и очень сильно улучшилось» (CGI-I: $M = 1,8$; $SD = 0,4$). 4 человека (80%) стали позитивнее и увереннее в себе. На момент обследования они же были трудоустроены в СОСО.

Обсуждение результатов

Ранее на материале лиц, проходивших стационарную судебно-психиатрическую экспертизу в связи с решением вопроса об изменении гражданско-правового статуса, нами были выделены устойчивые сочетания клинико-психопатологических, социальных и психологических характеристик, соответствующих дееспособности и ограничению дееспособности (Русаковская, 2025). Было установлено экспертное значение сочетания таких клинико-психопатологических параметров, как стабилизация болезненного процесса, меньшая выраженность когнитивных и эмоционально-волевых нарушений, специфическая структура негативных симптомов, с такими нозонеспецифическими личностными характеристиками, как адаптированность в актуальной социальной жизненной ситуации, активность, продуктивность в повседневной деятельности и в социальном взаимодействии, инициативность, просоциальность. Функциональный катамнез испытуемых, которые обладали устойчивым сочетанием данных характеристик, действительно, оказался благоприятным, подтвердив результат предыдущего исследования. В то же время, такие лица составляли только два кластера настоящей когорты: второй и пятый.

Напротив, у испытуемых первого, третьего и шестого кластеров, которые составляли 46,6% когорты, после повышения гражданско-правового статуса психическое состояние было нестабильным, сохранялись регулярные рецидивы продуктивных симптомов, структура негативных проявлений заболевания включала выраженные волевые нарушения и социальную отгороженность, что определяло невысокий уровень социального функционирования и низкую продуктивность в повседневной жизни. Несмотря на это, в условиях получения социального обслуживания в стационарной форме, достаточной поддержки со стороны родственников или социально ориентированных НКО, функциональный катамнез таких граждан также оценивался как благополучный. Повышение гражданско-правового статуса таких лиц не приводило к негативным последствиям для самого человека или окружающих, повышало уровень личной автономии и качество жизни.

Наименее благополучным оказался катамнез лиц четвертого кластера, выписавшихся из СОСО и по различным причинам не получавших социальной поддержки. При этом частота инцидентов, связанных с нарушениями режима приема поддерживающей психофармакотерапии и употреблением ПАВ, а также трудностями бытового плана, определяют целесообразность более широкого внедрения в СОСО наркологической помощи, разработки программ постинтернатного сопровождения, включающих социальные услуги, психологическую, психиатрическую и наркологическую помощь.

Харитонов Н.К., Русаковская О.А.,
Васянина В.И. (2026)
Функциональный катамнез получателей
стационарных социальных услуг, которым
был повышен гражданско-правовой статус
Психология и право, 16(3), 273—292.

Kharitonova N.K., Rusakovskaya O.A.,
Vasyanina V.I. (2026)
Functional catamnesis (longitudinal functional outcomes)
in recipients of inpatient social services who were recognized
as legally capable or having restricted legal capacity
Psychology and Law, 16(3), 273—292.

Полученные результаты свидетельствуют о важнейшем значении социальной ситуации жизни пациента и эффективности получаемой им помощи при проведении судебно-психиатрических экспертиз по делам о повышении гражданско-правового статуса.

Заключение

Проведенное исследование показало, что успешность функционального катамнеза получателей стационарных социальных услуг, чей гражданско-правовой статус был повышен, определяется не столько степенью выраженности психических нарушений, сколько соответствием объема получаемой социальной помощи потребностям человека. Таким образом, для граждан, продолжающих получать социальное обслуживание в стационарной или нестационарной форме, судебно-психиатрические критерии возможности повышения гражданско-правового статуса могут быть значительно смягчены.

Несмотря на то, что после повышения гражданско-правового статуса некоторые из бывших получателей стационарных социальных услуг успешно живут автономно, у большей части признанных дееспособными и ограниченно дееспособными получателей стационарных социальных услуг сохраняются как стойкие и выраженные симптомы тяжелого психического расстройства, так и выраженные нарушения социального функционирования. Такие нарушения определяют нуждаемость в большом объеме медико-социальной помощи и во многих случаях препятствуют автономному проживанию, требуя сохранения стационарной формы социального обслуживания.

Ограничения. Ограничения настоящего исследования связаны с субъективным характером примененных методик исследования, неполнотой динамического клинико-психопатологического обследования когорты, выборочным включением стационарных организаций социального обслуживания из двух регионов.

Limitations. Limitations of the present study relate to the subjectivity of the applied methodology, incomplete dynamic clinical and psychopathological evaluation of the cohort, and the selective inclusion of inpatient social service facilities from two regions only.

Список источников / References

1. Боброва, И.Н., Шубина, Н.К., Пивоварова, В.Л., Сарайкин, С.Р., Ломилина, К.Г. (1978). Клинико-катамнестическое изучение лиц, обнаруживающих психические нарушения, не исключающие вменяемости. В: Г.В. Морозов (Гл. ред.), *Актуальные вопросы социальной и судебной психиатрии* (с. 51—59). М.: Типография Всесоюзного общества «Знание».
Bobrova, I.N., Shubina, N. K., Pivovarova, V.L., Saraykin, S.R., Lomilina, K.G. (1978). Clinical and catamnestic study of persons with mental disorders not precluding criminal responsibility. In: G.V. Morozov (Ed.), *Current Issues in Social and Forensic Psychiatry* (pp. 51—59). Moscow: All-Union Society "Znanie" Printing House. (In Russ.).
2. Василевский, В.Г. (1979). Судебно-психиатрическая экспертиза больных приступообразно-прогредиентной шизофренией в гражданском процессе. В: Г.В. Морозов (ред.), *Теоретические и организационные вопросы судебной психиатрии: Сборник научных трудов* (с. 48—57). М.
Vasilevsky, V.G. (1979). Forensic psychiatric examination of patients with episodic-progressive

Харитонов Н.К., Русаковская О.А.,
Васянина В.И. (2026)
Функциональный катамнез получателей
стационарных социальных услуг, которым
был повышен гражданско-правовой статус
Психология и право, 16(3), 273—292.

Kharitonova N.K., Rusakovskaya O.A.,
Vasyanina V.I. (2026)
Functional catamnesis (longitudinal functional outcomes)
in recipients of inpatient social services who were recognized
as legally capable or having restricted legal capacity
Psychology and Law, 16(3), 273—292.

- schizophrenia in civil proceedings. In: G.V. Morozov (Ed.), *Theoretical and Organizational Issues of Forensic Psychiatry: Collected Scientific Papers* (pp. 48—57). Moscow. (In Russ.).
3. Галявин, С.И., Харитонов, Н.К., Качаева, М.А., Шишкина, О.А., Русаковская, О.А. (2024). Проблемы судебно-психиатрической оценки недееспособных лиц с умственной отсталостью при повышении гражданско-правового статуса. В: Г.А. Фастовцов (Ред.), *Практика судебно-психиатрической экспертизы: Сборник статей. Том 62* (с. 155—170). М.: ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России. URL: <https://elibrary.ru/acmwjw> (дата обращения: 27.08.2026).
Galyavin, S.I., Kharitonova, N.K., Kachaeva, M.A., Shishkina, O.A., Rusakovskaya, O.A. (2024). Issues regarding the forensic psychiatric assessment of legally incapacitated persons with intellectual disabilities seeking an upgrade in civil legal status. In: G.A. Fastovtsov (Ed.), *Practice of Forensic Psychiatry Evaluation: A Collection of Articles. Vol. 62* (pp. 155—170). Moscow: V.P. Serbsky National Medical Research Center for Psychiatry and Narcology of the Ministry of Health of Russia Publ. (In Russ.). URL: <https://elibrary.ru/acmwjw> (viewed: 27.08.2026).
 4. Иванова, М.Е. (2008). Отдаленный катамнез больных шизофренией, признанных невменяемыми: клиничко-социальный аспект: Дис. ... канд. мед. наук. ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России. М.
Ivanova, M.E. (2008). *Long-term catamnesis of patients with schizophrenia recognized as not criminally responsible: a clinical and social aspect: Dis. Cand. of Med. Sci.* V.P. Serbsky National Medical Research Centre for Psychiatry and Narcology of the Ministry of Health of the Russian Federation. Moscow. (In Russ.)
 5. Мельникова, В.А., Харитонов, Н.К., Аносова, Н.И., Русаковская, О.А. (2024). Применение специальных методов при стационарной судебно-психиатрической экспертизе в связи с решением вопроса о повышении гражданско-правового статуса. В: *Практика судебно-психиатрической экспертизы* (с. 161—173). М.: ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России.
Melnikova, V.A., Kharitonova, N.K., Anosova, N.I., Rusakovskaya, O.A. (2024). Application of special methods during inpatient forensic psychiatric assessment regarding the judicial issue of upgrading the level of civil legal status. In: *Practice of Forensic Psychiatric Assessment* (pp. 161—173). Moscow: V.P. Serbsky National Medical Research Center for Psychiatry and Narcology of the Ministry of Health of Russia Publ. (In Russ.).
 6. Морозов, Г.В. (Ред.). (1987). *Вопросы диагностики в судебно-психиатрической практике (клиничко-катамнестический аспект): Сборник научных трудов*. М.: Всесоюзный ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский институт общей и судебной психиатрии им. В.П.Сербского.
Morozov, G.V. (Ed.). (1987). *Issues of diagnosis in forensic psychiatric practice (clinical - catamnestic aspect): A Collection of Scientific Papers*. Moscow: All-Union Order of the Red Banner of Labour Research Institute of General and Forensic Psychiatry named after V. P. Serbsky. Moscow. (In Russ.)
 7. Наталевич, Э.С., Ахмерова, В.К., Горячкин, Е.В., Посохова, В.И. (1987). Катамнез в практике и теории судебно-психиатрической экспертизы. В: Морозов, Г.В. (ред.), (1987). *Вопросы диагностики в судебно-психиатрической практике (клиничко-катамнестический*

Харитонов Н.К., Русаковская О.А.,
Васянина В.И. (2026)
Функциональный катамнез получателей
стационарных социальных услуг, которым
был повышен гражданско-правовой статус
Психология и право, 16(3), 273—292.

Kharitonova N.K., Rusakovskaya O.A.,
Vasyanina V.I. (2026)
Functional catamnesis (longitudinal functional outcomes)
in recipients of inpatient social services who were recognized
as legally capable or having restricted legal capacity
Psychology and Law, 16(3), 273—292.

аспект): *Сборник научных трудов* (с. 3—11). М.: Всесоюзный ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский институт общей и судебной психиатрии им. В.П. Сербского.

Natalevich, E.S., Akhmerova, V.K., Goryachkin, E.V., Posokhova, V.I. (1978). Catamnestic Follow-Up in the Practice and Theory of Forensic Psychiatric Expertise. In: Moscow. In: G.V. Morozov (Ed.), (1987). *Issues of diagnosis in forensic psychiatric practice (clinical - catamnestic aspect): A Collection of Scientific Papers*. Moscow: All-Union Order of the Red Banner of Labour Research Institute of General and Forensic Psychiatry named after V. P. Serbsky Publ. (In Russ.)

8. Русаковская, О.А., Харитонов, Н.К., Фастовцов, Г.А., Казарина, Е.В., Карпова, Т.Н. (2023). «Стандартизированный протокол экспертного исследования в делах по заявлениям об изменении гражданско-правового статуса» как инструмент динамической оценки. В: Г.А. Фастовцов (ред.), *Практика судебно-психиатрической экспертизы: Сборник статей. Том 61* (с. 109—124). М.: ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России. URL: <https://elibrary.ru/fyokgc> (дата обращения: 27.08.2026).

Rusakovskaya, O.A., Kharitonova, N.K., Fastovtsov, G.A., Kazarina, E.V., Karpova, T.N. (2023). “Standardized Protocol for Expert Assessment in Cases Involving Applications to Change Civil Legal Status” as a Tool for Dynamic Assessment. In: G.A. Fastovtsov (Ed.), *Practice of Forensic Psychiatry Evaluation: A Collection of Articles. Vol. 61* (pp. 109—124). Moscow: V.P. Serbsky National Medical Research Center for Psychiatry and Narcology of the Ministry of Health of Russia Publ. (In Russ.). URL: <https://elibrary.ru/fyokgc> (viewed: 27.08.2026).

9. Русаковская, О.А. (2025). *Методология судебно-психиатрической экспертизы при лишении, ограничении и восстановлении дееспособности: Дис. ... д-ра мед. наук*. ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России. М.

Rusakovskaya, O.A. (2025). *Methodology of forensic psychiatric examination in cases of deprivation, restriction and restoration of legal capacity: Dis. Dr. Sci. (Med.)*. V.P. Serbsky National Medical Research Centre for Psychiatry and Narcology of the Ministry of Health of the Russia. Moscow. (In Russ.)

10. Сиснёва, М.Е., Метрикина, М.Н. (2026). Влияние госпитализма и выученной беспомощности на оценку дееспособности жителей психоневрологических стационаров: анализ случаев. *Социальная и клиническая психиатрия*, 36(1), 100—105. URL: <https://elibrary.ru/bidvvz> (дата обращения: 27.08.2026).

Sisneva, M.E., Metrikina, M.N. (2026). The impact of hospitalism and learned helplessness on the assessment of legal capacity of residents in psychoneurological residential institutions: case analysis. *Social and Clinical Psychiatry*, 36(1), 100—105. (In Russ.). URL: <https://elibrary.ru/bidvvz> (viewed: 27.08.2026).

11. Харитонов, Н.К., Русаковская, О.А., Васянина, В.И. (2021). *Методика проведения судебно-психиатрической экспертизы при восстановлении дееспособности гражданина: Методические рекомендации*. М.: ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России. URL: <https://elibrary.ru/ccxtfp> (дата обращения: 27.08.2026).

Kharitonova, N.K., Rusakovskaya, O.A., Vasyanina, V.I. (2021). *Methodology of forensic psychiatric examination in the restoration of a citizen's legal capacity: A methodological*

Харитонов Н.К., Русаковская О.А.,
Васянина В.И. (2026)
Функциональный катамнез получателей
стационарных социальных услуг, которым
был повышен гражданско-правовой статус
Психология и право, 16(3), 273—292.

Kharitonova N.K., Rusakovskaya O.A.,
Vasyanina V.I. (2026)
Functional catamnesis (longitudinal functional outcomes)
in recipients of inpatient social services who were recognized
as legally capable or having restricted legal capacity
Psychology and Law, 16(3), 273—292.

guideline. Moscow: V.P. Serbsky National Medical Research Center for Psychiatry and Narcology of the Ministry of Health of Russia Publ. (In Russ.). URL: <https://elibrary.ru/ccxtfp> (viewed: 27.08.2026).

12. Харитонов, Н.К., Русаковская, О.А., Васянина, В.И. (2026). *Подготовка материалов для обращения в суд с заявлением о повышении гражданско-правового статуса лиц, проживающих в стационарных организациях социального обслуживания (психоневрологический интернат): методические рекомендации*. М: Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского. URL: <https://elibrary.ru/vltcju> (дата обращения: 27.08.2026).
Kharitonova, N.K., Rusakovskaya, O.A., Vasyanina, V.I. (2026). *Preparation of materials for applying to court with a petition on the upgrading of the civil legal status of persons residing in inpatient social service organizations (psychoneurological boarding home): A methodological guideline*. Moscow: V.P. Serbsky National Medical Research Center for Psychiatry and Narcology Publ. URL: <https://elibrary.ru/vltcju> (viewed: 27.08.2026).
13. Харитонов, Н.К., Русаковская, О.А., Васянина, В.И. (2023). *Применение стандартизированного протокола экспертного исследования в делах по заявлениям об изменении гражданско-правового статуса: Практическое пособие*. М.: ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П.Сербского» Минздрава России, 2023. URL: <https://elibrary.ru/hsquvp> (дата обращения: 27.08.2026).
Kharitonova, N. K., Rusakovskaya, O. A., Vasyanina, V. I. (2023). *Application of a standardized protocol of expert examination in cases on the change of civil legal status: A practical guide*. Moscow: V.P. Serbsky National Medical Research Center for Psychiatry and Narcology of the Ministry of Health of Russia Publ. (In Russ.). URL: <https://elibrary.ru/hsquvp> (viewed: 27.08.2026).
14. Холодковская, Е.М., Боброва, И.Н., Торубаров, С.В. (1969) О реадaptации больных шизофренией с параноидным синдромом, по отдаленным катамнезам. В: *Вопросы судебной психиатрии. Сборник научных работ, выполненных в 1967 г.* (с. 66—67). М.
Kholodkovskaya, E.M., Bobrova, I.N., Torubarov, S.V. (1969). On the readaptation of patients with paranoid schizophrenia based on long - term catamnestic data. In: *Issues of Forensic Psychiatry. Collected Scientific Works Completed in 1967* (pp. 66—67). Moscow. (In Russ.).
15. Холодковская, Е.М., Боброва, И.Н., Торубаров, С.В., Рыбкин, П.М. (1974). Катамнез больных шизофренией, признанных вменяемыми. В: *Практика судебно-психиатрической экспертизы. Сборник 22* (с. 26 — 32). М.
Kholodkovskaya, E. M., Bobrova, I. N., Torubarov, S. V., Rybkin, P. M. (1974). Catamnestic follow-up of patients with schizophrenia recognized as criminally responsible. In: *Practice of Forensic Psychiatric Expertise. Issue 22* (pp. 26—32). Moscow. (In Russ.).
16. Butler, W.E. (2023). Civil code of the Russian Federation: Parts one, two, and three. Oxford: Oxford University Press.
17. Dalton-Locke, C., Marston, L., McPherson, P., Killaspy, H. (2021). The Effectiveness of Mental Health Rehabilitation Services: A Systematic Review and Narrative Synthesis. *Frontiers in Psychiatry*, 11, Article 607933. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2020.607933>

Харитонов Н.К., Русаковская О.А.,
Васянина В.И. (2026)
Функциональный катамнез получателей
стационарных социальных услуг, которым
был повышен гражданско-правовой статус
Психология и право, 16(3), 273—292.

Kharitonova N.K., Rusakovskaya O.A.,
Vasyanina V.I. (2026)
Functional catamnesis (longitudinal functional outcomes)
in recipients of inpatient social services who were recognized
as legally capable or having restricted legal capacity
Psychology and Law, 16(3), 273—292.

18. Hommel, P., Wang, L., Bergman, J.A. (1990). Trends in Guardianship Reform: Implications for the Medical and Legal Professions. *Law, Medicine and Health Care*, 18(3), 213—226. <https://doi.org/10.1111/j.1748-720x.1990.tb00024.x>
19. Johns, A.F. (2012). Person-Centered Planning in Gaurdianship: A Little Hope for the Future. *Utah Law Review*, 3, Article 9. <https://doi.org/10.63140/rtebfmx3c6>
20. Martinelli, A., Dal Corso, E., Pozzan, T., Cristofalo, D., Bonetto, Ch., Ruggeri, M. (2023). Addressing Challenges in Residential Facilities: Promoting Human Rights and Recovery While Pursuing Functional Autonomy. *Psychiatric Research and Clinical Practice*, 6(1), 12—22. <https://doi.org/10.1176/appi.prcp.20230034>
21. Parker, S., Arnautovska, U., Siskind, D., Dark, F., McKeon, G., Korman, N., Harris, M. (2020). Community-care unit model of residential mental health rehabilitation services in Queensland, Australia: predicting outcomes of consumers 1-year post discharge. *Epidemiology and Psychiatric Sciences*, 29, Article e109. <https://doi.org/10.1017/s2045796020000207>
22. Rusakovskaya, O.A., Kharitonova, N.K., Movina, L.G., Papsuev, O.O. (2023). Real-life functioning in women with schizophrenia living in residential facilities: gender-based comparison. *Frontiers in Psychiatry*, 14, Article 1120141. <https://doi.org/10.3389/fpsyt.2023.1120141>
23. Tolonen, J., Jääskeläinen, E., Kiviniemi, L., Majuri, T., Haapea, M., Miettunen, J., Moilanen, K. (2023). Functioning, psychiatric symptoms and quality of life of individuals with severe mental disorders after psychiatric rehabilitation. *Nordic Journal of Psychiatry*, 78(1), 54—63. <https://doi.org/10.1080/08039488.2023.2262448>
24. Wright, J.L. (2010). Guardianship for your own good: Improving the well-being of respondents and wards in the USA. *International Journal of Law and Psychiatry*, 33(5-6), 350—368. <https://doi.org/10.1016/j.ijlp.2010.09.007>
25. Zietlow, K., Dubin, L., Battles, A., Vitale, C. (2022). Guardianship: A medicolegal review for clinicians. *Journal of the American Geriatrics Society*, 70(11), 3070—3079. <https://doi.org/10.1111/jgs.17797>

Приложение / Appendix

**Приложение А. Таблица 1. Описательная статистика и частота
оцениваемых параметров в шести кластерах испытуемых
Appendix A. Table 1. Descriptive statistics and frequency
of the assessed parameters in six clusters of subjects**

Параметры / Parameters	Кластер 1 (N=14) / Cluster 1 (N=14)		Кластер 2 (N=26) / Cluster 2 (N=26)		Кластер 3 (N=22) / Cluster 3 (N=22)		Кластер 4 (N=11) / Cluster 4 (N=11)		Кластер 5 (N=10) / Cluster 5 (N=10)		Кластер 6 (N=5) / Cluster 6 (N=5)	
	Описательная статистика для кластеров / Descriptive statistics for clusters											
	M (SD)	Var	M (SD)	Var	M (SD)	Var	M (SD)	Var	M (SD)	Var	M (SD)	Var
CGI-S / CGI-S	4,2 (0,4)	0,2	2,7 (0,6)	0,3	4,5 (0,6)	0,3	4,6 (0,9)	0,9	2,9 (0,9)	0,8	4,4 (0,9)	0,8
CGI-I Динамика 1: оценка общего улучшения непосредственно после	3,1 (0,3)	0,1	2,5 (0,5)	0,3	4,1 (0,4)	0,2	3,5 (1,0)	1,1	4,5 (0,7)	0,5	1,6 (0,5)	0,3

Харитонов Н.К., Русаковская О.А.,
Васянина В.И. (2026)
Функциональный катамнез получателей
стационарных социальных услуг, которым
был повышен гражданско-правовой статус
Психология и право, 16(3), 273—292.

Kharitonova N.K., Rusakovskaya O.A.,
Vasyanina V.I. (2026)
Functional catamnesis (longitudinal functional outcomes)
in recipients of inpatient social services who were recognized
as legally capable or having restricted legal capacity
Psychology and Law, 16(3), 273—292.

повышения ГП-статуса / CGI-I Dynamics 1: clinical impression of change assessed immediately after civil-legal status upgrade												
CGI-I Динамика 2: оценка общего улучшения к моменту исследования / CGI-I Dynamics 2: current clinical impression of change (follow-up assessment)	3,0 (0,0)	0,0	2,4 (0,7)	0,5	3,9 (0,2)	0,0	5,8 (0,6)	0,4	2,3 (0,7)	0,5	1,8 (0,4)	0,2
	Траектория повышения ГП-статуса / Civil legal status trajectory											
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Признан ограниченно дееспособным / Upgraded to restricted legal capacity	8	57,1	15	57,7	13	59,1	6	54,5	4	40,0	4	80,0
Признан ограниченно дееспособным, затем дееспособным / Upgraded to restricted legal capacity, then to full legal capacity	0	0,0	3	11,5	0	0,0	1	9,1	3	30,0	0	0,0
Признан сразу дееспособным / Upgraded directly to full legal capacity	6	42,9	8	30,8	7	31,8	4	36,4	3	30,0	1	20,0
	Нозологический состав / Nosological composition											
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Шизофрения / Schizophrenia	10	71,4	1	3,8	15	68,2	8	72,7	4	40,0	3	60,0
Умственная отсталость / Disorders of intellectual development	3	21,4	21	80,8	3	13,6	1	9,1	3	30,0	2	40,0
Органическое психическое расстройство / Organic and symptomatic mental disorders	1	7,1	2	7,7	4	18,2	2	18,2	3	30,0	0	0,0
	Благополучность функционального катамнеза / Functional outcome assessment											
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Катамнез благополучный / Good	12	85,7	24	92,3	14	63,6	2	18,2	9	90,0	5	100
Катамнез сомнительный / Questionable	2	14,3	1	3,8	7	31,8	3	27,3	1	10,0	0	0,0
Катамнез неблагоприятный / Poor	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	54,5	0	0,0	0	0,0
	Форма социального обслуживания / Type of social service											
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
СОСО / Residential social care facility	12	85,7	18	69,2	21	95,5	8	72,7	4	40,0	5	100
СОСО, готовится к выписке / Residential social care facility, in preparation for discharge	2	14,3	0	0,0	1	4,5	2	18,2	1	10,0	0	0,0
НФОСО / non-residential social services	1	7,1	1	3,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0

Харитонов Н.К., Русаковская О.А.,
Васянина В.И. (2026)
Функциональный катамнез получателей
стационарных социальных услуг, которым
был повышен гражданско-правовой статус
Психология и право, 16(3), 273—292.

Kharitonova N.K., Rusakovskaya O.A.,
Vasyanina V.I. (2026)
Functional catamnesis (longitudinal functional outcomes)
in recipients of inpatient social services who were recognized
as legally capable or having restricted legal capacity
Psychology and Law, 16(3), 273—292.

Не получает СО / No longer receiving social services	1	7,1	7	26,9	0	0,0	3	27,3	6	60,0	0	0,0
Сопровождение НКО / Support of SONPO	0	0,0	0	0,0	1	4,5	0	0,0	3	30,0	0	0,0
	Частота ключевых клинических и социальных показателей функционального катамнеза / Frequency of clinical and social key outcome indicators											
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Трудоустроены / Employed (in regular employment)	5	35,7	20	76,9	2	9,1	1	9,1	8	80,0	4	80,0
Получают общее или профессиональное образование / Attending educational programs	1	7,1	4	15,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Вступили в брак или стали жить с постоянным партнером / Married or cohabiting with a stable partner	2	14,3	8	30,8	2	9,1	0	0,0	2	20,0	1	20,0
Увеличение частоты контактов с родителями, детьми, супругами / Regular / sustained family contact	5	35,7	3	11,5	3	13,6	2	18,2	4	40,0	1	20,0
Большая активность в повседневной и социальной жизни / Increased participation in everyday and social activities	6	42,9	11	42,3	1	4,5	3	27,3	2	20,0	2	40,0
Стали позитивнее, увереннее в себе / Improvement in mood and self-confidence	8	57,1	15	57,7	3	13,6	1	9,1	2	20,0	4	80,0
Увеличение частоты инцидентов нарушений поведения / Increased frequency of behavioral incidents	1	7,1	0	0,0	3	13,6	5	45,5	0	0,0	1	20,0
Увеличение частоты инцидентов употребления ПАВ / Increased frequency of substance use incidents	0	0,0	1	3,8	2	9,1	4	36,4	1	10,0	1	20,0
Рецидив продуктивных психотических симптомов / Recurrence of positive psychotic symptoms	2	14,3	1	3,8	2	9,1	7	63,6	0	0,0	1	20,0
Госпитализировались в психиатрическую больницу / Were hospitalized in a psychiatric facility	3	21,4	1	3,8	2	9,1	4	36,4	1	10,0	0	0,0
Нарушения режима приема психофармакотерапии / Treatment discontinuation and non-adherence	1	7,1	0	0,0	3	13,6	4	36,4	0	0,0	0	0,0

Харитонов Н.К., Русаковская О.А.,
Васянина В.И. (2026)
Функциональный катамнез получателей
стационарных социальных услуг, которым
был повышен гражданско-правовой статус
Психология и право, 16(3), 273—292.

Kharitonova N.K., Rusakovskaya O.A.,
Vasyanina V.I. (2026)
Functional catamnesis (longitudinal functional outcomes)
in recipients of inpatient social services who were recognized
as legally capable or having restricted legal capacity
Psychology and Law, 16(3), 273—292.

Информация об авторах

Наталья Константиновна Харитонов, доктор медицинских наук, профессор, руководитель отдела судебно-психиатрической экспертизы в гражданском процессе, Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского Минздрава России (ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского»), Москва, Российская Федерация, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0238-1690>, e-mail: kharitonova.n@serbsky.ru

Ольга Алексеевна Русаковская, доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник отдела судебно-психиатрической экспертизы в гражданском процессе, Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского Минздрава России (ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского»), Москва, Российская Федерация; доцент кафедры клинической и судебной психологии, факультет юридической психологии, Московский государственный психолого-педагогический университет (ФГБОУ ВО МГППУ), Москва, Российская Федерация, ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5602-3904>, e-mail: rusakovskaya.o@serbsky.ru

Виктория Игоревна Васянина, кандидат медицинских наук, старший научный сотрудник отдела судебно-психиатрической экспертизы в гражданском процессе, Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского Минздрава России (ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского»), Москва, Российская Федерация, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4882-4303>, e-mail: vasyanina.v@serbsky.ru

Information about the authors

Natalia K. Kharitonova, Doctor of Science (Medicine), Professor, Head of the Department of Forensic Psychiatric Expertise in Civil Proceedings, V.P. Serbsky National Medical Research Centre for Psychiatry and Narcology of Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow, Russian Federation, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0238-1690>, e-mail: kharitonova.n@serbsky.ru

Olga A. Rusakovskaya, Doctor of Science (Medicine), Leading Research Associate of the Department of Forensic Psychiatric Expertise in Civil Proceedings, V.P. Serbsky National Medical Research Centre for Psychiatry and Narcology of Ministry of Health of the Russian Federation; Associate Professor of the Department of Clinical and Forensic Psychology, Faculty of Legal Psychology, Moscow State University of Psychology and Education, Moscow, Russian Federation, ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5602-3904>, e-mail: rusakovskaya.o@serbsky.ru

Victoria I. Vasyanina, Candidate of Science (Medicine), Senior Researcher of the Department of Forensic Psychiatric Expertise in Civil Proceedings, V.P. Serbsky National Medical Research Centre for Psychiatry and Narcology of Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow, Russian Federation, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4882-4303>, e-mail: vasyanina.v@serbsky.ru

Вклад авторов

Харитонов Н.К. — организация исследования; контроль за проведением исследования.

Русаковская О.А. — сбор и анализ данных; статистическая обработка; написание и оформление рукописи.

Васянина В.И. — аннотирование, сбор и анализ данных.

Харитонов Н.К., Русаковская О.А.,
Васянина В.И. (2026)
Функциональный катамнез получателей
стационарных социальных услуг, которым
был повышен гражданско-правовой статус
Психология и право, 16(3), 273—292.

Kharitonova N.K., Rusakovskaya O.A.,
Vasyanina V.I. (2026)
Functional catamnesis (longitudinal functional outcomes)
in recipients of inpatient social services who were recognized
as legally capable or having restricted legal capacity
Psychology and Law, 16(3), 273—292.

Все авторы приняли участие в разработке дизайна исследования, обсуждении результатов и выводов и согласовали окончательный текст рукописи.

Contribution of the authors

Natalia K. Kharitonova — planning of the research; control over the research.

Olga A. Rusakovskaya — data collection and analysis; application of statistical methods for data analysis; writing and design of the manuscript.

Victoria I. Vasyanina — data collection and analysis.

All authors contributed to the study design, discussion of the results and conclusions, and approved the final text of the manuscript.

Конфликт интересов

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Conflict of interest

The authors declare no conflict of interest.

Декларация об этике

Исследование было рассмотрено и одобрено клинической секцией Этического комитета ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России (протокол № 46/3 от 09.12.2024 г.).

Ethics statement

The study was reviewed and approved by the Ethics Committee of “V.P. Serbsky National Medical Research Centre for Psychiatry and Narcology” of Ministry of Health of the Russian Federation (report no 46/3, 2024/09/12).

Поступила в редакцию 24.07.2026
Поступила после рецензирования 30.08.2026
Принята к публикации 30.08.2026
Опубликована 30.09.2026

Received 2026.07.24
Revised 2026.08.30
Accepted 2026.08.30
Published 2026.09.30