

УДК 343.91-055.2:342.7
ББК 67.409.01

М.В. Минстер

ПРАВО ЖЕНЩИН, ОСУЖДЕННЫХ К ЛИШЕНИЮ СВОБОДЫ, НА ПСИХОЛОГИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ: ПРАВОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И ПРАКТИКА РЕАЛИЗАЦИИ

В статье рассматриваются правовое обеспечение и практика реализации права на психологическую помощь женщин, осужденных к лишению свободы; проводится сравнительно-правовой анализ фундаментальных положений международных документов и российского уголовно-исполнительного законодательства.

Ключевые слова: психологическая помощь; психическое здоровье; осужденные женщины; медицинское обслуживание; помощь психолога.

M.V. Minster

THE RIGHT OF CONVICTED WOMEN TO PSYCHOLOGICAL COUNSELING: LEGAL BACKGROUND AND IMPLEMENTATION

The paper considers the legal background and the implementation practice of the right of convicted women to psychological counseling. It offers a comparative legal analysis of the fundamental clauses in the international documents and the Russian penitentiary legislation.

Key words: psychological counseling; psychological health; convicted women; healthcare; psychological counseling.

Право осужденных на охрану их здоровья является одним из основных прав человека, например, право на надлежащую заботу о здоровье в той же мере, в какой эта забота доступна живущим на свободе гражданам; право на жизнь в обстановке, не провоцирующей развитие болезней и психических расстройств и др. И это признается многочисленными международными документами*. В любом случае уголовно-исполнительной политикой в области здравоохранения должно быть предусмотрено соответствие условий пребывания в исправительном учреждении целям защиты здоровья всех осужденных. Администрация исправительного учреждения должна понимать исключительную важность таких факторов, как достаточное пространство для проживания, питание, чистая питьевая вода, чистота окружающего

пространства, свежий воздух, наличие отопления, а также естественное и искусственное освещение, которые являются основой сохранения физического и психического здоровья осужденных. Создав в исправительном учреждении позитивную и здоровую обстановку, администрация может предупредить возникновение у заключенных проблем со здоровьем или предотвратить ухудшение их состояния [12, с. 48].

В ст. 12 Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах закреплено положение о том, что участвующие в настоящем Пакте государства признают право каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья [3, с. 3–11].

В Минимальных стандартных правилах обращения с заключенными регламентируется следующее: заключенные пользуются медицинским обслуживанием, имеющимся в данной стране, без дискриминации в связи с их юридическим положением; задержанному или находящемуся в заключении лицу предоставляется возможность пройти надлежащее медицинское обследование в кратчайшие сроки после его прибытия на место

* Комиссия Организации Объединенных Наций по правам человека, 2005 год: доклад специального докладчика по правам каждого человека на физическое и психическое здоровье в соответствии с максимально достижимыми стандартами. Пункт 45 документа Организации Объединенных Наций E/CN.4/2005/51 гласит, что «...так же как и право на охрану здоровья, право на здоровье подразумевает право на лежащие в его основе составляющие, в том числе на соответствующие санитарные условия, безопасную для здоровья воду и нормальную еду, а также кров» [5].

содержания при задержании или заключении; впоследствии ему предоставляются медицинское обслуживание и лечение всякий раз, когда в этом возникает необходимость; обслуживание и лечение предоставляются бесплатно [8].

Конвенция Организации Объединенных Наций о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин в ст. 12 определяет, что государства-участники принимают все соответствующие меры для ликвидации дискриминации в отношении женщин в области здравоохранения, с тем чтобы обеспечить на основе равенства мужчин и женщин доступ к медицинскому обслуживанию.

Минимальные стандартные правила обращения с заключенными закрепляют следующие положения: п. 25 – о физическом и психическом здоровье заключенных обязан заботиться врач, который должен ежедневно принимать или посещать всех больных, всех тех, кто жалуется на болезнь, а также всех тех, на кого было обращено его особое внимание; п. 52 – в заведениях, размеры которых оправдывают присутствие одного или нескольких работающих на полной ставке врачей, по крайней мере один из этих последних должен проживать либо в самом заведении, либо в непосредственной близости от него. Другие заведения должны посещаться врачом ежедневно, причем врач должен проживать на достаточно близком расстоянии, чтобы его можно было немедленно вызывать в критических случаях [8].

Российская Федерация, провозгласив себя социальным государством, обязуется проводить в жизнь определенную социальную политику, направленную на обеспечение достойной защиты здоровья граждан. Одной из задач нашего государства в соответствии с Конституцией РФ (ст. 2, 7, 41, 42) является охрана здоровья населения [6].

Психическое здоровье – это позитивное ощущение благополучия, из которого возникает способность восстанавливать эмоциональное и душевное равновесие, имеющее большое значение для самореализации личности и позволяющее преодолевать боль, разочарования и печали. Оно требует основополагающей веры в собственное достоинство и ценность, а также достоинство и ценность других людей. Сложно представить уравновешенное душевное состояние среди осуж-

денных женщин. В местах лишения свободы они должны получить психологическую помощь для осознания возможностей с точки зрения развития своей личности, без ущерба им самим и окружающим. Для достижения психологического благополучия осужденные к лишению свободы должны иметь такие структурные и социальные факторы, как: качество условий содержания в соответствии с психофизиологическими особенностями женщин; наличие работы в исправительном учреждении; поддержание связей с семьей, родственниками и друзьями. Другим важным фактором является собственная эмоциональная устойчивость человека, которая зависит от его личности, и у каждого человека она меняется в зависимости от внешних и внутренних факторов.

В любом случае особое внимание с точки зрения охраны психического здоровья должно уделяться улучшению психического (психологического) состояния всех осужденных. В Общем заявлении Всемирной организации здравоохранения говорится о необходимости улучшения психического здоровья заключенных и подчеркивается, что «хотя и сложно, может быть, рассчитывать на позитивный жизненный настрой в среде заключенных, исправительные учреждения должны информировать их об имеющихся возможностях личностного роста и жизни в условиях непричинения вреда самим себе и другим людям» [10]. Комплексной программой содействия улучшению психического здоровья заключенных должно быть предусмотрено установление различных и сбалансированных вариантов режима их содержания, включая доступ к образованию, профессиональному обучению, возможность для проведения досуга, общения с семьей, сбалансированное питание, а также занятие каким-либо видом деятельности, представляющим для них интерес*. При выявлении риска развития у осужденного психического расстройства консультации и лечение должны предоставляться как можно быстрее.

Вследствие широкой распространенности в среде женщин-правонарушителей случаев, когда им требуется психиатрическая

* Перечень вариантов того, что может помочь улучшению психического здоровья заключенных, представлен в Общем заявлении ВОЗ о необходимости улучшения психического здоровья заключенных (п. 18) [10].

помощь, предоставление такой адекватной, учитывающей гендерные особенности помощи должно быть важным компонентом восстановительной программы. Следует признать существование исключительно женских психических и психологических проблем. Среди прочего это могут быть тяжелые патологические состояния и депрессия как ответ организма на изоляцию, разлуку с детьми, семьей и окружением. Пути преодоления таких состояний очень индивидуальны. Действия в этом направлении должны быть нацелены на устранение причин, вызывающих такие состояния, и в основе применяемых методов должен лежать метод, включающий при необходимости и консультирование, и психосоциальную поддержку заключенных, и медикаментозное лечение. Лекарственную терапию следует применять только в случае крайней необходимости, индивидуально, а не каждый день, как принято во многих исправительных учреждениях [12, с. 52].

Осужденные женщины особенно подвержены психическим заболеваниям и депрессии. У многих из них за плечами впечатления от тяжелого детства, например, физические и эмоциональные унижения, или безразличие родителей, низкий уровень образования, а в результате и отсутствие шанса найти работу, употребление наркотиков и алкоголя, зависимость от них, что, как правило, является причиной совершения ими преступлений, душевных расстройств. Из сочетания этих факторов у осужденных укоренились вредные привычки и они стали вести антисоциальный образ жизни еще до того как попали в стрессовые условия лишения свободы [11].

В число факторов, которые могут негативно сказаться на психическом здоровье заключенных, входят: переполненность жилых помещений, подавляющая обстановка, недостаточное медицинское обслуживание, агрессия, отсутствие полезного труда, принудительное одиночное заключение. Так, в соответствии с ч. 1 ст. 103 Уголовно-исполнительного кодекса РФ (далее – УИК РФ) каждый осужденный к лишению свободы обязан трудиться в местах и на работах, определяемых администрацией исправительных учреждений. Администрация исправительных учреждений обязана привлекать осужденных к труду с учетом их пола, возраста, трудоспособности, состояния здоровья и, по воз-

можности, специальности, а также исходя из наличия рабочих мест [14].

Результаты проведенного автором исследования в женских исправительных колониях* показали, что трудовая занятость женщин составляет 30 %, а не работают соответственно 2/3. При этом на вопрос: «Каково состояние вашего здоровья в настоящее время?», «здорова и трудоспособна» ответили 44,6 %, «ограниченно трудоспособна» – 17,3 % и «состоит на учете в медицинской части по поводу заболевания» – 38,1 %. Иными словами, администрация исправительных учреждений не обеспечивает работой осужденных женщин, которые могут и желают трудиться. В процессе проведения исследования женщины указывали на отсутствие рабочих мест в колонии или их сокращении. Так, осужденные в дополнениях к ответам на вопросы указывали: есть желание работать и неважно какую работу выполнять; благодаря работе быстрее пройдет остаток срока нахождения в колонии; больше всего угнетает безделье и пустое просиживание в отряде.

Лишение свободы неизбежно подразумевает лишение выбора, который на свободе принимается как должное: осужденные больше не могут свободно решать, где им жить, с кем общаться и как проводить время; они должны подчиняться дисциплине, определяемой исправительным учреждением. Контакты с семьей и друзьями ограничены. УИК РФ в соответствии со ст. 89 обязывает администрацию исправительного учреждения устанавливать и поддерживать социально полезные связи, создавать условия для их реализации, поскольку общение с внешним миром для осужденных является одним из основных средств их исправления.

В свою очередь, законодатель в ч. 2 ст. 89 УИК РФ не определяет круг родственников и иных лиц, которым предоставляются краткосрочные свидания, также не перечислены исключительные случаи, когда иным лицам предоставляются длительные свидания. Следовательно, толкование этой нормы полностью зависит от усмотрения администрации, что, на наш взгляд, и обуславливает нарушение.

* Анкетирование 436 респондентов по вопросам правового обеспечения и реализации прав осужденных женщин проводилось в женских исправительных колониях Иркутской области в феврале 2009 г.

Перечисленные нарушения специальных прав осужденных затрагивают не только их интересы, но и интересы их родственников, иных лиц, вовлеченных в уголовно-исполнительную сферу. Кроме того, они являются существенным препятствием для сохранения контактов с внешним миром, что осложняет ресоциализацию осужденных и их последующую адаптацию вне стен исправительного учреждения.

Результаты проведенного исследования в женских исправительных колониях показали, что не все женщины, осужденные к лишению свободы, могут использовать право на длительные и краткосрочные свидания. Так, на вопрос: «Использовали ли Вы право на длительные свидания на территории колонии?», «да» ответили 24,4 %, «частично» ответили 7,7 % и «нет» ответили 67 % осужденных женщин. Причинами неиспользованного права на длительные свидания являются: отдаленность колонии от прежнего места жительства осужденной женщины (39,9 %), отсутствия у родственников материальных возможностей для осуществления такого свидания (48,2 %), иные причины (11,9 %).

На аналогичный вопрос о краткосрочных свиданиях 24,4 % опрошенных ответили, что использовали такое право полностью, 7,9 % – «частично», 67,7 % респондентов ответили «нет». Причинами неиспользованного права на краткосрочные свидания является отдаленность колонии от прежнего места жительства осужденной (42 %); отсутствие материальных возможностей у родственников (43,5 %); иные причины указали 14,5 % осужденных женщин.

Таким образом, право осужденных женщин на длительные и краткосрочные свидания не всегда может быть использовано в силу объективных причин.

В соответствии с ч. 6¹ ст. 12 УИК РФ осужденные имеют право на психологическую помощь, оказываемую сотрудниками психологической службы исправительного учреждения.

Проблема оказания помощи женщинам, осужденным к лишению свободы, это проблема, стоящая перед пенитенциарной системой в целом. Женщины, особенно молодые, тяжело адаптируются к условиям и порядкам, сложившимся в исправительных учреждениях [4, с. 76]. Многие, спустя корот-

кое время после прибытия, фактически перестают ощущать себя женщинами. Грубая, часто неопрятная одежда, хождение строем, совместное проживание до 100 человек в одном помещении и, как следствие, вынужденное общение отражаются и на состоянии здоровья, и на психике осужденной женщины.

Согласно результатам опросов большинство женщин (86,3 %) подтвердило, что в колонии работает психологическая служба. Нуждаются в помощи психолога 34,5 % женщин, обращались же за помощью к психологу колонии только 22,8 % опрошенных, из которых 65,9 % решили свои психологические проблемы.

Если не контролировать душевное состояние осужденных, то впоследствии может возникнуть вероятность инцидентов, наносящих ущерб благополучию самих осужденных, персонала исправительного учреждения, а также порядку и безопасности.

Меры, которые позволяют значительно укрепить психическое здоровье и могут быть предложены осужденным, сводятся к следующему: возможность получить образование и квалификацию; профессиональная подготовка и помощь в трудоустройстве после освобождения; медицинское обслуживание; занятия спортом; возможность заниматься художественным творчеством; помощь в преодолении сильных или деструктивных эмоций, таких как чувство вины и страх; консультации и просвещение в области человеческих взаимоотношений, в том числе воспитания детей; возможность разобраться в собственных правонарушениях; поразмышлять и проанализировать свою жизнь, использовать поддержку в стремлении изменить ее; возможность заниматься социально-полезной деятельностью, например, помогая своим товарищам или участвуя в жизни отряда осужденных [11, с. 6–9].

Перечисленные меры приносят наибольший эффект, если использовать их на плановой и согласованной основе, преимущественно в качестве составной части плана содержания осужденных в местах лишения свободы. Несомненно, есть осужденные, которые особенно невосприимчивы к попыткам дать им возможность укрепить их психическое здоровье. Но большинство осужденных, в том числе и менее восприимчивые, извлекают пользу из усилий, направленных на сохране-

ние и укрепление их психического здоровья. Такие усилия могут быть также оправданы с точки зрения других преимуществ – для исправительного учреждения, его персонала и общества в целом.

Рассматривая проблемы оказания помощи психолога в женских исправительных учреждениях, остановимся на таком важном вопросе, как жилищные условия. Так в п. 1 ст. 99 УИК РФ закрепляется следующее: норма жилой площади в расчете на одного осужденного к лишению свободы в исправительных колониях, предназначенных для отбывания наказания осужденными женщинами, не может быть менее трех квадратных метров. В п. 1 ст. 121 УИК РФ указано, что осужденные к лишению свободы, отбывающие наказание в обычных условиях в исправительных колониях общего режима, проживают в общежитиях. Посещение женских исправительных учреждений показало, что обычные жилые помещения, как правило, – это огромные, не разделенные на комнаты помещения, в которых живет до 100 человек, причем койки расположены в два яруса.

По мнению Ю.М. Антоняна, многолетние наблюдения свидетельствуют о том, что проживание в подобных общежитиях наносит огромный, подчас непоправимый вред личности, а значит, и делу исправления и перевоспитания осужденных. Постоянно находясь среди других лиц, осужденный становится как бы голым, он в значительной мере лишается возможности уединиться, уйти в себя, сосредоточиться, задуматься о себе, о содеянном и своей вине, своей жизни и ее перспективах, об ответственности перед близкими и т. д. [1]. Переполненность помещений способствует утрате контроля со стороны персонала и актам агрессии со стороны осужденных. В женских исправительных учреждениях необходимо создание отдельных жилых помещений на 15–20 осужденных женщин, в расчете нормы жилой площади на одну осужденную не менее трех квадратных метров (ст. 99 УИК РФ), что значительно повлияет на улучшение условий отбывания наказания и психическое здоровье женщин, осужденных к лишению свободы.

Между тем это особенно важно именно для тех, кто грубо нарушил основные моральные и правовые запреты, а поэтому отбывает за это наказание. Создается известный фено-

мен одиночества в толпе, когда вокруг всегда много людей, а тех, с кем можно было бы поговорить, поделиться, нет или почти нет. Это одна из основных причин того, что осужденные испытывают острое одиночество, психологическую отчужденность, недоверие к окружающим [7, с. 4; 2].

По мнению А.В. Чернышевой, переполненность некоторых женских колоний приводит к опасной для здоровья скученности, ухудшает эпидемическую и психологическую ситуацию в учреждении. Все эти факты свидетельствуют о несоблюдении нормативов обеспечения заключенного минимальной площадью [15, с. 1]. Если же суд приговаривает «только» к лишению свободы, то почему осужденная женщина вынуждена жить в многолюдном общежитии, в условиях скученности, недоверия и враждебности, пользоваться лишь примитивнейшими услугами, плохо питаться, не получать необходимого лечения.

Как правило, женщины гораздо острее и драматичнее переживают лишение свободы. Для них это – эмоциональный удар, вызывающий состояние безысходности, повышенной тревожности, угнетенности, подавленности. Они нередко утрачивают жизненные перспективы, проявляют повышенную настороженность к людям и т. д. [13, с. 56–57]. А от душевного настроя в немалой степени зависит перспектива исправления и успешной реадaptации. Поэтому весьма важно своевременно снять эмоциональную напряженность, улучшить настроение человека. Профессиональную помощь в этом может оказать только психолог. Использование специальных психологических приемов необходимо для того, чтобы получить наиболее полную характеристику личности осужденной, без которой невозможен выбор наиболее эффективных методов индивидуального исправительного воздействия, целенаправленное и дифференцированное управление процессом формирования личности. Кроме того, необходимость работы психологов в исправительных учреждениях обусловлена достаточно большим числом лиц с психическими отклонениями, расстройствами нервной системы, которые требуют профессиональной психокоррекции. В настоящее время во многих исправительных учреждениях работают штатные психологи [16, с. 58],

но они не в состоянии проводить работу с каждой осужденной женщиной, так как для более эффективной психологической помощи осужденным женщинам необходимо увеличить их штат [9, с. 81].

Чтобы добиться успеха в укреплении психического здоровья, необходимо разработать меры по сохранению здоровья, объединить усилия органов здравоохранения, пенитенциарных учреждений и обеспечить действенную поддержку бывшим осужденным после их освобождения. Осужденные женщины остаются членами общества, поэтому персонал исправительных учреждений должен работать вместе с ними, их семьями для выполнения соответствующих программ и оказания психологической помощи на начальной стадии отбывания наказания. Мотивация осужденных к лишению свободы для

возврата к нормальной жизни и оказание им содействия в этом должны стать главной задачей исправительных колоний как учреждений, которые ориентированы на будущее и заботу о человеке. Атмосфера заботы, позитивных ожиданий и уважения должны пропагандироваться и поддерживаться персоналом женских исправительных учреждений посредством планирования. Без такого подхода места лишения свободы представляют очевидную опасность для психического здоровья осужденных и персонала, но там, где лишение свободы используется как возможность повысить самооценку осужденных, увеличить их шансы в жизни и сделать их полезными и законопослушными гражданами, психическое здоровье осужденных сохраняется и укрепляется.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Антонян Ю.М. Преступность среди женщин. – М., 1992.
2. Антонян Ю.М. Что же такое лишение свободы? // Личность преступника и исполнение уголовных наказаний : сб. науч. тр. – М.: ВНИИ МВД СССР, 1991. – 96 с.
3. Бюллетень Верховного Суда РФ. – 1994. – № 12.
4. Заплатин Е.А. Социально-биологические и психологические предпосылки совершения женщинами рецидивных преступлений // Проблемы борьбы с рецидивной преступностью. – Томск, 1992.
5. Комиссия Организации Объединенных Наций по правам человека, 2005 год: доклад специального докладчика по правам каждого человека на физическое и психическое здоровье в соответствии с максимально достижимыми стандартами. Руководство для администрации учреждений исполнения наказаний и других должностных лиц. Женщины в местах заключения. Серия справочников по уголовному правосудию / Организация Объединенных Наций. Нью-Йорк, 2008.
6. Конституция Российской Федерации: принята всенародным голосованием 12 декабря 1993 г. – Новосибирск : Изд-во Сиб. ун-та, 2008. – 48 с.
7. Личность преступника и исполнение уголовных наказаний : сб. науч. тр. – М.: ВНИИ МВД СССР, 1991.
8. Минимальные стандартные правила обращения с заключенными : приняты на первом Конгрессе ООН по предупреждению преступности и обращению с правонарушителями 30 августа 1955 г. [Текст] // Международная защита прав и свобод человека : сб. док. – М. : Юрид. лит., 1990. – 311 с.
9. Миняева Т.Ф. Правовая охрана здоровья осужденных, содержащихся в исправительных учреждениях // Журн. рос. права. – 2005. – № 1.
10. Общее заявление ВОЗ о необходимости улучшения психического здоровья заключенных (Европейское региональное бюро ВОЗ, проект «Здравоохранение в местах лишения свободы»), 1998 год.
11. PRI Information. Отчет ВОЗ. Гаага, Нидерланды. 18-21 ноября 1998 г. – 6 с.
12. Руководство для администрации учреждений исполнения наказаний и других должностных лиц. Женщины в местах заключения. Серия справочников по уголовному правосудию / Организация Объединенных Наций. – Нью-Йорк, 2008.
13. Синьков Д.В. Влияние микросреды на преступное поведение женщин // Следователь. – 2008. – № 7.
14. Уголовно-исполнительный кодекс Российской Федерации: принят Государственной Думой 8 января 1997 г. № 1-ФЗ: офиц. текст: по состоянию на 20 февраля 2008 г. – Новосибирск : Изд-во Сиб. ун-та, 2008. – 94 с.
15. Чернышева А.В. Ресоциализация осужденных женщин, освобождаемых из исправительно-трудовых колоний: правовые и организационные вопросы : автореф. дис. ... канд. юрид. наук. – М. : Академия МВД СССР, 1990.
16. Шоткинов С.А. Профилактика рецидивной преступности женщин: попытка анализа // Закон и право. – 2004. – № 6.