

Психологические особенности несовершеннолетних осужденных с социально значимыми заболеваниями

Гусева Екатерина Васильевна,

кандидат психологических наук, старший преподаватель кафедры пенитенциарной психологии и педагогики федерального казенного образовательного учреждения высшего образования «Самарский юридический институт Федеральной службы исполнения наказаний», Россия, г. Самара

Белов Данил Сергеевич,

курсант 1 курса 4 взвода федерального казенного образовательного учреждения высшего образования «Самарский юридический институт Федеральной службы исполнения наказаний», Россия, г. Самара

Аннотация. В статье раскрываются психологические особенности несовершеннолетних осужденных, больных социально значимыми заболеваниями, приводится их социально-педагогическая характеристика, рассматриваются причины заболеваний и особенности их проявлений в воспитательных колониях пенитенциарной системы.

Ключевые слова: воспитательные колонии, психологические особенности несовершеннолетних осужденных, болезни социально значимыми заболеваниями.

Несовершеннолетние осужденные могут относиться к подростковому (10-14 лет) и юношескому (14-18 лет) возрастным периодам. Как показывают исследования многих ученых, данная категория осужденных чаще всего отстает в личностном развитии от нормы, а значит, несмотря на паспортный возраст - 15-18 лет, их психологическое развитие порой соответствует подростковому периоду. Юные правонарушители определяются в отдельную категорию. В местах лишения свободы им определены более льготные условия содержания по сравнению со взрослыми. Они находятся в более благоприятных бытовых условиях улучшенного содержания и питания, организации обучения, воспитания и труда, в системе стимулирования и т.д., что открывает широкие воспитательно-педагогические возможности для исправления несовершеннолетних осужденных [1].

Организация работы учреждения и деятельность сотрудников воспитательной колонии регламентируются различными нормативно-правовыми актами, приказами, инструкциями, которые охватывают весь спектр отношений и взаимоотношений, правосудия к несовершеннолетним.

Содержание осужденных, больных социально значимыми заболеваниями, в воспитательных колониях заботит многие государственные учреждения здравоохранения, политические, медицинские и общественные организации. Среди них Комитет по охране здоровья и спорту Госдумы РФ, Минздравсоцразвития России, Союз педиатров России, Международный фонд охраны здоровья матери и ребенка, Научный центр здоровья детей РАМН и др.

Так, по статистическим данным ФСИН России по состоянию на 31 декабря 2019 г. в 23 воспитательных колониях для несовершеннолетних отбывали наказание 1134 человек, из них 162 сирот и лиц до 18 лет, лишенных родительского попечения, из которых 2 инвалида I группы и 7 инвалидов III группы. По возрасту наибольшее количество осужденных от 16 до 17 лет – 947 человек. Чаще всего дети с плохой наследственностью и с проблемами со здоровьем [3].

В обязательном порядке по прибытии в воспитательную колонию все осужденные проходят медицинский осмотр, при котором выявляются инфекционные, социально значимые и другие заболевания, определяются те, кому требуется лечение у психиатра или психологическая помощь. Сотрудники медсанчасти, которые принимают участие в комиссии, на основе выявленных медицинских особенностей определяют особенности трудоустройства, профессионального и общеобразовательного обучения [2].

Прикрепление воспитательных колоний к учреждениям здравоохранения предусматривает оказание необходимого содействия филиалам медсанчасти в проведении профилактических

медицинских осмотров врачами-специалистами, организации и осуществлении диспансерного наблюдения за больными, оказании практической помощи в проведении необходимых лечебно-профилактических мероприятий.

Большинство несовершеннолетних осужденных узнают о наличии тех или иных заболеваний при поступлении в СИЗО или в воспитательную колонию. Практически у каждого второго выявляются или имеются в наличии хронические заболевания, которые были выявлены во время поступления в учреждения УИС. В ходе обследования выявляются воспитанники с различными нарушениями интеллекта, темпа психического развития, нарушениями, обусловленными различными ограниченными возможностями здоровья (нарушения слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата, эмоционально-волевой сферы).

Анализируя социально-демографические особенности несовершеннолетних правонарушителей, можно отметить, что семьи, в которых они воспитывались, малообеспеченные, асоциальны, родители и близкие родственники больны алкоголизмом, наркоманией и в большинстве случаев судимы и часто не единожды. Большинство несовершеннолетних осужденных росли и воспитывались в неполных семьях, где частыми были семейные конфликты. Наблюдается также увеличение несовершеннолетних правонарушителей, воспитывающихся в детских домах.

В большинстве случаев у несовершеннолетних правонарушителей снижен уровень образования. В воспитательную колонию несовершеннолетний может попасть с четырнадцатилетнего возраста, при этом часто уровень образования соответствует уровню начальной школы. Встречаются дети, у которых образование отсутствует.

В связи с тем, что в семьях отсутствовало или было неправильным воспитание, у детей формировались качества личности, которые не соответствуют адекватному духовно-культурному и образовательному уровню, что определяет поведение и действия несовершеннолетних осужденных, отбывающих наказание в виде лишения свободы.

Кроме того, следует назвать такие негативные социальные явления, характеризующие несовершеннолетних осужденных, как распространение алкоголизма, наркомании и социально значимых заболеваний (главным образом, ВИЧ, туберкулез).

Анализируя противоправные действия несовершеннолетних правонарушителей, можно сказать, что из общего количества осужденных, содержащихся в воспитательных колониях, классификация по составам преступлений выглядит следующим образом: осуждены за убийства – 117 человек, умышленное причинение тяжкого вреда здоровью – 121 человек, изнасилование – 164 человека, разбой, грабеж – 299 человек, кража -168 человек. Отбывают наказание впервые - 1291 несовершеннолетний. Ранее отбывали наказание 19 человек [3].

Специалисты, работающие в пенитенциарной системе, отмечают рост жестокости в совершении преступлений несовершеннолетними. Определенное влияние на увеличение и проявление жестокости идет из семьи и семейных отношений, взаимоотношений со сверстниками и групповой принадлежности, нарушений в психоэмоциональном развитии, отклонений в психическом и интеллектуальном развитии, а также в увеличении негативной роли интернета, компьютерных игр, мультфильмов и фильмов, пропагандирующих жестокость и асоциальные формы поведения. Большинство преступлений подростками совершается в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, что является следствием увеличения доли несовершеннолетних осужденных, имеющих алкогольную или наркотическую зависимость.

В большей степени, чем другим возрастным группам осужденных, несовершеннолетним свойственна коллективность совершения преступлений и распространение криминальной субкультуры, объяснение чему можно найти в их социально-психологической характеристике, которая включает общие качества личности, свойственные подросткам

данного возраста и уровня развития, и специфические, свойственные подросткам, отбывающим наказание в виде лишения свободы.

Общие качества личности подростка изменяются в результате гормональных перестроек на основе изменений физиологических процессов, в результате чего у детей проявляется повышенная несдержанность, задиристость, злобность, вспыльчивость, излишняя эмоциональность в ответ на действия окружающих, динамичность и продуктивность в определенной деятельности. Для них характерны также неадекватность в оценивании себя и своих действий, трудности в анализе ситуаций и продумывании последствий, завышенные ожидания от обстоятельств и окружающих людей, потребность в самовыражении и самоутверждении, желание и готовность принадлежать каким-либо социальным молодежным группам (отсюда коллективность совершения преступлений, широкое распространение мотива правонарушений «на слабо» и т.д.).

Отличительные и специфические черты у несовершеннолетних правонарушителей выражаются в высокой криминализации восприятия, понимания, познания и осмысления, в низких основополагающих принципах и нормах в отношении людей к друг другу, к семье, к обществу, основанных на критериях добра и зла, лжи и истины, которые проявляются в моральной и этической изменчивости, халатности, лицемерии, бесцеремонности и невоспитанности, доминировании личных желаний и интересов, неразвитости моральных саморегуляторов и др. Отмечается нежелание трудиться и уклонение от правильного и социально одобряемого образа жизни и проявления соответствующего поведения.

Таким образом, можно сказать, что перед сотрудниками воспитательных колоний стоят серьезные задачи при проведении воспитательных и исправительных мероприятий, в организации работы узких специалистов (психолога, психиатра, нарколога и др.), при корректировке форм, методов и технологий работы с учетом психологических особенностей несовершеннолетних правонарушителей, имеющих социально значимые заболевания.

Список литературы:

1. Иванов П.В. Роль воспитательных колоний в системе исполнения наказаний // Вопросы ювенальной юстиции. 2008. № 5. С. 19-25.
2. Нистратова И.С. Несовершеннолетние осужденные с социально значимыми заболеваниями: проблемы исполнения наказания в виде лишения свободы и их социальной реабилитации / И.С. Нистратова // Теория и практика общественного развития. 2018. № 3. С. 53–56.
3. Статистические данные ФСИН// <http://фсин.рф/statistics/> (дата обращения: 30.01.2020.)