

УДК 343.54

ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ОСУЖДЕННЫХ ЗА ПРЕСТУПЛЕНИЯ СЕКСУАЛЬНОГО ХАРАКТЕРА В ЗАРУБЕЖНЫХ СТРАНАХ

© Лапшова Я.О.

*Самарский национальный исследовательский университет
имени академика С.П. Королева, г. Самара, Российская Федерация*

e-mail: kitten176@mail.ru

По данным ФСИН, лица, совершившие преступления сексуального характера, составляют особую, уязвимую группу, так как подвергаются психическому и физическому насилию со стороны других заключенных [3]. Следовательно, в ряду мер предупреждения насилия над лицами, совершившими преступления сексуального характера, актуальной становится задача разработки и реализации программы реабилитации преступников, совершивших преступления сексуального характера, их реабилитации и восстановления в социуме.

Цель исследования – анализ программ реабилитации и ресоциализации преступников, совершивших преступления сексуального характера в России и зарубежных странах.

Методологической базой исследования являются общенаучные методы познания и специально-научные методы, используемые в теории уголовного права и криминологии, а именно: анализ и синтез; метод индукции и дедукции, конкретно-правовой, сравнительно-правовой и другие методы.

В Российской Федерации на сегодняшний день нет программ реабилитации для преступников, совершивших преступления сексуального характера, которые могли бы поспособствовать более быстрой реабилитации лица и ресоциализации в дальнейшем. Недостаток таких программ увеличивает количество рецидива среди таких лиц, но в России появляются психологи, чья работа основана исключительно на работе с преступниками, совершившими преступления против половой неприкосновенности и свободы личности. Некоторые психологи применяют свою методику ресоциализации преступников, некоторые опираются на заимствованные, разработанные другими психологами или же на зарубежный опыт методами реабилитации и ресоциализации. С целью классификации и лечения заключенных, совершивших преступления на сексуальной почве, психологи используют типологию заключенных [2; 4].

К первому типу российские ученые А.И. Долгова, Н.А. Беляев и другие относят лиц, совершивших изнасилование в отношении незнакомых женщин. Такое нападение, как правило, сопровождается избиением, жестокими физическими действиями.

Ко второму типу причисляются лица, совершившие действия в отношении девочек в возрасте до 6 лет и женщин старше 60 лет. Такие преступления, как правило, носят характер аффективной вспышки, лица, их совершившие, зачастую не могут вспомнить, что совершили и какой был мотив действий.

К третьему типу относятся лица, совершившие преступления против половой неприкосновенности и половой свободы в отношении девочек от 6 до 14 лет. В большинстве случаев эти лица были ранее судимы за преступления сексуального характера или совершили несколько эпизодов схожих преступлений.

К четвертому типу – лица, имеющие психологические или физические отклонения, которые препятствуют общению с противоположным полом. Как правило, это инвалиды, лица с умственной недостаточностью [1].

Основываясь на классификацию заключенных, психологи подбирают наиболее эффективный подход реабилитации к заключенным.

Заключенные, отвечающие критериям отнесения к категории преступников, совершивших преступления сексуального характера, проходят «первоначальную оценку риска» сотрудниками. Эта оценка включает добровольное собеседование с психологом. Все программы реабилитации и восстановления преступников в социуме носят добровольный характер.

В США создано Федеральное бюро тюрем (FBOР) для разработки и проведения программ, направленных на реабилитацию заключенных, совершивших преступления на сексуальной почве.

Такие программы подразделяются на две группы в зависимости от тяжести совершения преступления сексуального характера. Программы состоят из высокоинтенсивной программы лечения с проживанием (SOTP-R). Они используют модель когнитивно-поведенческой терапии. Участники SOTP-R живут в специально отведенных, отдельных блоках, которые часто имеют более строгие ограничения, чем те, в которых проживают обычные заключенные. Программы обычно длятся от двенадцати до восемнадцати месяцев и разделены на несколько этапов лечения. Для завершения SOTP-R требуется не менее 400 часов участия в Программе, которое обычно длится от десяти до двенадцати часов в неделю. Как правило, участие ограничено преступниками, которым присвоена оценка высокого риска.

На I этапе заключенные оцениваются более подробно с использованием коммерческих тестов, интенсивных психосексуальных интервью и записи истории болезни.

На II этапе, основной фазе лечения, осужденные участвуют в технологических группах, требующих «соответствующего уровня самораскрытия».

III этап, переходная фаза, предполагает дальнейшее интенсивное лечение. Хотя некоторые выпускники программы по-прежнему размещаются в специализированном программном подразделении, политика разрешает перевод участников в другие воспитательные учреждения в зависимости от институциональной потребности. Дальнейшее лечение может быть назначено в качестве лечения по месту жительства в специализированных медицинских учреждениях.

Программа SOTP-NR является наиболее интенсивной из программ лечения преступников, совершивших преступления сексуального характера. Программа SOTP-NR, разработанная для «преступников с низким и средним риском», во многих отношениях отражает программу проживания в стационаре. Она длится от девяти до двенадцати месяцев с минимум 144 часами. Обычно программа SOTP-NR требует от четырех до шести часов в неделю. SOTP-NR также используется для оказания услуг правонарушителям из группы высокого риска, готовящимся к переводу в программу SOTR-R.

Таким образом, помимо различных программ борьбы с преступностью против половой неприкосновенности значение имеют осуществляемые на общесоциальном уровне меры, направленные на уменьшение и устранение насилия. Учитывая социальный характер детерминации преступлений против половой свободы и половой неприкосновенности, профилактическое воздействие требует осуществления как общих, так и специальных мер предупреждения. Необходимо усиление социального контроля с использованием медицины за лицами с агрессивно-конфликтной направленностью поведения. К основным направлениям специальной профилактики относятся выявление и устранение отрицательных явлений в семье, психологическая характеристика взаимодействия с обществом и иные факторы, способствующие нарушению сознания лица.

Библиографический список

1. Криминология: учебник для вузов / под общ. ред. д.ю.н., проф. А.И. Долговой. 3-е изд., перераб. и доп. М.: Норма, 2007 с.
2. Логинова Л.В. Уголовно-правовая характеристика преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности // Ученые записки Санкт-Петербургского имени В.Б. Бобкова филиала Российской таможенной академии. 2010. № 3 (37). С. 307–311.
3. Официальный сайт Федеральной службы государственной статистики РФ. URL: <http://www.gks.ru>.
4. Паршин Н.М. Семейное и внесемейное насилие как фактор деформированного становления личности // Проблемы правоохранительной деятельности. 2014. № 4. С. 123–125.