

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ОСУЖДЕННЫХ КАК ЭЛЕМЕНТ СИСТЕМЫ ИСПРАВЛЕНИЯ

Рассматривается медико-социальная реабилитация осужденных к лишению свободы на определенный срок, имеющих зависимость от психоактивных веществ, анализируется опыт работы с аналогичной категорией осужденных в Российской Федерации. Приводятся данные о порядке организации реабилитационных центров в Республике Беларусь. Вносятся предложения об увеличении продолжительности нахождения осужденных, имеющих зависимость от психоактивных веществ, в реабилитационных центрах, постпенитенциарном сопровождении указанной категории осужденных в целях продолжения осуществления ими правомерной жизнедеятельности.

Ключевые слова: медико-социальная реабилитация, осужденный, государственные и общественные организации, реабилитационный центр.

I.O. Nefedov

MEDICAL AND SOCIAL REHABILITATION OF INMATES AS AN ELEMENT OF CORRECTIONAL SYSTEM

The article deals with medical and social rehabilitation of convicts sentenced to imprisonment for a fixed term who are addicted to psychoactive substances, the experience of work with a similar category of convicts in the Russian Federation is analyzed. Data on the order of organization of rehabilitation centers in the Republic of Belarus are given. Proposals are made to increase the length of stay of convicts with substance dependence in rehabilitation centers, post-penitentiary support of this category of prisoners in order to continue their lawful life activities.

Keywords: medical and social rehabilitation, inmate, state and public organizations, rehabilitation center.

Организация Объединенных Наций официально назвала наркоманию одной из трех главных угроз цивилизации – наряду с ядерной войной и экологической катастрофой [1]. К сожалению, указанная проблема продолжает оставаться актуальной, в том числе и для нашей страны. В течение последнего десятилетия в Республике Беларусь отмечается распространение наркомании среди населения, особенно среди молодежи (в возрасте от 18–29 лет) [2], что негативно сказывается на морально-психологической атмосфере в обществе, отрицательно влияет на экономические процессы и правопорядок.

Важнейшим направлением в сохранении роли государства как гаранта безопасности личности является комплексное совершенствование

процессов по предупреждению и борьбе с преступностью и наркоманией. В этой связи 28 декабря 2014 г. был принят Декрет Президента Республики Беларусь № 6 «О неотложных мерах по противодействию незаконному обороту наркотиков» (далее – Декрет) [3], который определил основу комплексного подхода к решению проблемы распространения наркомании. Так, с принятием Декрета количество зарегистрированных наркопреступлений с 2014 г. по 2018 г. снизилось 1,5 раза (2014 г. – 7,3 тыс., 2018 г. – 4,9 тыс.) [4].

Вследствие стабилизации ситуации в сфере наркопреступлений 23 июля 2019 г. был принят Закон «Об изменении Уголовного кодекса Республики Беларусь». Содержание его предусматривало сокращение нижнего предела наказания за незаконный оборот наркотиков (ст. 328 Уголовного кодекса Республики Беларусь (УК)), а также корректировку УК, позволяющую судам в каждом конкретном случае более избирательно подходить к назначению наказаний за преступления, связанные с оборотом наркотиков, с учетом всех обстоятельств их совершения.

Так, количество осужденных за преступления, связанные с незаконным оборотом наркотических средств, в 2019 г. составило 2 284 человека, 2020 г. – 2 002, 2021 г. – 2 050. Из них доля лиц, которые имели ранее судимость, в период с 2019 г. по 2021 г. снизилась в 1,3 раза (с 608 до 481) [4].

При этом, несмотря на стабилизацию ситуации, количество лиц, которые в последующем оказываются в местах лишения свободы (а это без малого 2 000 осужденных), нельзя оставлять без должного внимания. В этой связи важно понимать, что результаты работы с указанной категорией осужденных напрямую зависят от проводимых с ними мероприятий по реабилитации в период отбывания наказания.

Для решения исследуемой проблемы целесообразно сопоставить современный опыт осуществления работы с осужденными за преступления, связанные с незаконным оборотом наркотических средств, в Российской Федерации и в Республике Беларусь.

Так, в Российской Федерации уже на протяжении продолжительного периода ведется планомерная работа по взаимодействию учреждений уголовно-исполнительной системы с учреждениями здравоохранения по подготовке наркозависимых осужденных к освобождению.

Примечательно, что отправной точкой в разработке методики работы с наркозависимыми осужденными стал подписанный 9 июня 2010 г. Указ Президента Российской Федерации, утверждающий Стратегию государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 г. Исходя из этого, была озвучена необходимость развивать механизмы государственно-общественного и государственно-частного партнерства в данной сфере.

В этой связи 26 декабря 2012 г. заседанием Священного Синода Русской Православной Церкви принят документ «Об участии Русской Православной Церкви в реабилитации наркозависимых», в котором определялись отношение Церкви к людям, попавшим в наркотическую зависимость, основные принципы участия Церкви в реабилитации наркозависимых, организация реабилитационного процесса, задачи организации участия Церкви в реабилитации наркозависимых; взаимодействие Церкви с государственными структурами и обществом, взаимодействие Церкви и средств массовой информации в реабилитации наркозависимых [5].

В учреждениях федеральной системы исполнения наказаний Российской Федерации реабилитация наркозависимых больных представляет собой совокупность медицинских (лечебных), психологических, социальных, образовательных и трудовых мер, направленных на восстановление физического и психического состояния наркологического больного, коррекцию, восстановление или формирование его социально приемлемых поведенческих, личностных и социальных качеств, способности приспособления к окружающей среде, полноценного функционирования в обществе без употребления психоактивных веществ (ПАВ), вызывающих наркологическое заболевание.

Реабилитационная среда для наркологических больных обеспечивается совокупностью объединенных программой реабилитации факторов: медицинских (лечение в отделении медико-социальной реабилитации для лиц, страдающих наркологическими заболеваниями, амбулаторное противорецидивное лечение и т. д.), трудовых (трудотерапия в лечебно-производственных мастерских исправительных учреждений), психолого-психотерапевтических, образовательных (получение среднего образования, дистанционные формы обучения, получение специальностей), воспитательных и семейных («Школа подготовки осужденных к освобождению», общественная организация «Родители против наркотиков»).

После прохождения курса обязательного лечения по поводу наркологического заболевания в условиях закрытой реабилитационной среды (исправительные учреждения) осужденные попадают в открытые реабилитационные среды – специализированные учреждения (наркологические центры, диспансеры), поликлиники (амбулатории), сообщества анонимных наркоманов, семейные клубы трезвости, места учебы, досуга. Наркозависимых встретят там положительно только в том случае, если они будут свободны от ПАВ. В открытых средах создается высокий уровень защищенности больных от влияния наркоманической субкультуры и потребления наркотиков, т. е. максимально оградить наркозависимых от старых привычек [6].

Кроме того, с 2012 г. в пенитенциарных учреждениях предусмотрен принцип патронирования, суть которого заключается в совместно с заинтересованными службами (наркологической службой Минздравсоцразвития, службой занятости) осуществлении комплекса мероприятий по ресоциализации больных наркологического профиля, чтобы после освобождения из мест лишения свободы наркологический больной не выпал из поля зрения заинтересованных служб.

Ведется большая работа в этом направлении также в Республике Беларусь. В настоящее время к работе с осужденными активно привлекаются не только государственные органы (их представители), но и такие общественные организации, как РОО «Матери против наркотиков», БОО «Позитивное движение», ОО «Анонимные наркоманы» и др.

С 2020 г. в учреждениях уголовно-исполнительной системы Республики Беларусь (среди которых исправительное учреждение «Исправительная колония № 4» управления ДИН МВД по Гомельской области) имеется положительный опыт действия реабилитационного центра «Доверие» (далее – центр «Доверие»).

Деятельность указанного центра осуществляется на основании Типового положения о реабилитации осужденных к лишению свободы с зависимостью от ПАВ и программы комплексной медико-социальной реабилитации осужденных к лишению свободы с зависимостью от ПАВ (КМСР), разработанными Департаментом исполнения наказаний Министерства внутренних дел Республики Беларусь и согласованными с Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Рассматривая работу центра «Доверие» невозможно не отметить, что в основе его деятельности лежат три базовых принципа – системности и последовательности реабилитационных мероприятий, комплексного подхода. Задачами данного центра являются содействие в прекращении потребления участниками ПАВ, оказание психологической помощи в преодолении зависимости, медицинской помощи по восстановлению психического здоровья, осуществление воспитательного (социально-педагогического) воздействия по формированию у осужденных склонности (мотивации) к добровольному отказу, социальное сопровождение участников реабилитации, в том числе при взаимодействии с государственными учреждениями.

Важным фактором, позволяющим успешно функционировать центру «Доверие», являются заложенные в программе критерии отбора осужденных: наличие зависимости, добровольное согласие (излагается в форме заявления), достаточный срок наказания, позволяющий пройти КМСР, при этом отбор осужденных организуется последова-

тельно, позволяя обновлять состав участников каждые 6 месяцев (срок проведения КМСП).

Программа КМСП за период нахождения осужденного позволяет пройти три периода. Первым является подготовительный, его длительность составляет 15 дней. В течение указанного периода с участниками реабилитации проводится работа по разъяснению основных требований программы КМСП, а также иная информация, касающаяся нахождения их в центре «Доверие».

Далее наступает основной период (5 месяцев), суть которого заключается в реализации программы КМСП (через такие компоненты, как медицинский, психологический и воспитательный).

И завершающий период (15 дней) направлен на закрепление достигнутых результатов от реализации программы КМСП.

Следовательно, участники, успешно прошедшие программу КМСП, в дальнейшем получают постреабилитационное сопровождение. Главными задачами его является закрепление полученных в таком центре адаптивных навыков, поведенческих реакций и установок (путем реализации специальной психокоррекционной программы) и дальнейшее медицинское сопровождение.

Кроме того, в организации работы центра «Доверие» также активно участвуют общественные организации, имеющие положительный опыт работы с данной категорией осужденных. Отметим, что новая форма работы с осужденными, страдающими зависимостью от ПАВ, успешно функционирует в настоящее время в двух исправительных учреждениях Республики Беларусь.

Таким образом, учитывая опыт работы с осужденными, имеющими зависимость от ПАВ в Российской Федерации, а также реабилитационных центров в Республике Беларусь, целесообразно увеличить срок нахождения осужденного в центре до года, предусмотреть постепенное сопровождение указанной категории осужденных в целях продолжения осуществления ими правомерной жизнедеятельности (исходя из статистических данных, каждый пятый, привлеченный к уголовной ответственности за преступления, связанные с незаконным оборотом наркотических средств, является ранее судимым) с привлечением государственных органов и общественных организаций. В ч. 5 ст. 16 Уголовно-исполнительного кодекса Республики Беларусь (УИК) внести изменения, а именно после слова «заболевания,» дополнить словами «хроническим алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией». Организовать деятельность реабилитационных центров в рамках законодательно закрепленного исправительного учреждения – лечебного исправительного учреждения (ст. 64 УИК).

Список использованных источников

1. Всемирный доклад о наркотиках Управления ООН по наркотикам и преступлениям (2018 г.) [Электронный ресурс]. – URL: https://www.unodc.org/wdr2018/prelaunch/WDR18_ExSum_Russian.pdf (дата обращения: 04.09.2022).
2. Отчет о научно-исследовательской работе «Причины латентности наркомании, эффективность методик реабилитации и лечения, мер профилактики и предупреждения, прогнозирование развития наркоситуации, направления корректировки мер по противодействию наркоугрозе» [Электронный ресурс]. – URL: https://belarus.un.org/sites/default/files/2022-09/Final/20Version/20of/20Drug/20Policy/20Assessment_13.07.2021.pdf (дата обращения: 04.09.2022).
3. Декрет Президента Республики Беларусь № 6 от 28 декабря 2014 г. «О неотложных мерах по противодействию незаконному обороту наркотиков» [Электронный ресурс]. – URL: <https://president.gov.by/ru/documents/dekret-10535> (дата обращения: 04.09.2022).
4. Основные показатели, характеризующие состояние преступности и правонарушений (число зарегистрированных преступлений; численность лиц, совершивших преступления, и численность лиц, пострадавших от совершенных преступлений) (База статистических данных) [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.belstat.gov.by/ofitsialnaya-statistika/solialnaya-sfera/pravonarusheniya/> (дата обращения: 04.09.2022).
5. Документ заседания Священного Синода Русской Православной Церкви от 26 декабря 2012 года «Об участии Русской Православной Церкви в реабилитации наркозависимых» // Журн. Свящ. Синода. – 2012. – № 128.
6. Афанасьева, С.Н. Взаимодействие учреждений УИС и учреждений здравоохранения по подготовке наркозависимых осужденных к освобождению / С.Н. Афанасьева // Ведомости уголов.-исполн. системы. – 2015. – № 10. – С. 35–37.

Дата поступления в редакцию: 21.09.2022

УДК 343.81

Д.А. Павленко

НОРМАТИВНОЕ ОФОРМЛЕНИЕ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ОСНОВ ПРОЦЕССА ИСПРАВЛЕНИЯ

Отражается тесная взаимосвязь психолого-педагогического содержания процесса исправления и правовых форм его организации в учреждениях уголовно-исполнительной системы Республики Беларусь. Приводится авторское видение подходов к интеграции выработанных педагогической наукой (исправительной педагогией) принципов, форм и методов исправления осужденных в правовое поле на примере конкретных предложений по изменению и дополнению норм