

Исследование образа жизни и условий содержания женского спецконтингента пенитенциарных учреждений Армении

Кристина К. Варданян^{1,*}, Армине К. Байбуртян², Айк Т. Саргсян³, Анаида К. Айрапетян²

¹Кафедра гигиены и экологии, Ереванский государственный медицинский университет (ЕГМУ), Ереван, Армения

²Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, ЕГМУ, Ереван, Армения

³Кафедра организации и тактики медицинской службы, ЕГМУ, Ереван, Армения

АБСТРАКТ

В статье рассмотрены основные аспекты образа жизни и условий содержания женщин, в условиях пенитенциарного учреждения «Абовян».

В одномоментном исследовании методом случайной выборки приняли участие 53 женщины, что составило 61.6% от общего числа женского спецконтингента.

В результате анализа полученных анкетных данных подавляющее большинство опрошенных отбывают наказание впервые, почти треть имели высшее и неполное высшее образование, подавляющее большинство опрошенных до заключения проживали в отдельной квартире, были разведены, или не были замужем, а около половины не имели детей. В подавляющем боль-

шинстве случаев женщины пищу принимали 1-2 раза в сутки, более половины респондентов курящие и физически не активны. По мнению 45.3% опрошенных отсутствуют необходимые условия для получения или продолжения образования, более половины посчитали недостаточными возможности трудовой занятости в тюрьме.

Результаты исследования позволяют утверждать о необходимости проведения в пенитенциарных учреждениях страны медико- и психосоциальных мероприятий, направленных на изменение образа жизни и переоценку ценностей спецконтингента страны.

Ключевые слова: пенитенциарная медицина, образ жизни женщин, лишённых свободы, тюремный режим, условия содержания в ПУ, вопросы питания осужденных.

ВВЕДЕНИЕ

Происходящие в настоящее время в обществе социальные преобразования, охватившие практически все сферы жизни людей, обострили многие социально-психологические явления. Очевидным результатом обострившихся в этой связи противоречий, приведших к распространению среди неустойчивых граждан ориентации на уголовно-наказуемые, криминально-насильственные способы разрешения проблем, стал регистрируемый в мире рост преступности. Согласно последнему отчёту World Prison Population List (Всемирный список населения тюрем), в пенитенциарных учреждениях (ПУ) по всему миру содержится около 11 миллионов человек. Таким

образом, становится необходимым заботиться о здоровье заключенных, поскольку оно напрямую влияет и на ситуацию со здоровьем в стране [1].

Особые опасения вызывает структура женской преступности на современном этапе, в которой по степени тяжести совершенных деяний, характерной чертой является тенденция повышения общественной опасности совершаемых преступлений за счет увеличения доли особо тяжких [2,3].

Преступное поведение женщин оказывает самое отрицательное влияние на общество, его институты, особенно на семью и нравственно-психологическую атмосферу в целом. Это в полной мере относится не только к совершаемым женщинами преступлениям, но к их асоциальным

*Адрес для корреспонденции: kristina.vardkaren@gmail.com, +37493939008
DOI: 10.54235/27382737-2024.v4.1-38

действиям: проституции, пьянству, алкоголизму, наркомании, бродяжничеству [4].

Женщины, по сравнению с мужчинами, более дезадаптированы в условиях исправительного учреждения. Эта категория осуждённых является одной из наиболее «сложных», что подтверждено также проведёнными в Республике Армения (РА) исследованиями по изучению психоэмоционального состояния лишённых свободы женщин и мужчин [5-7]. Ими гораздо острее и драматичнее переживается лишение свободы; это эмоциональный удар, вызывающий состояние безысходности, повышенной тревожности, угнетённости, подавленности, сопровождающийся нередко утратой жизненных перспектив и проявляющийся повышенной настороженностью к людям [8,9]. Заключение женщины обладают меньшей психофизиологической адаптивностью, нарушения которой приводят к нарастанию депрессии. Тогда как среди мужчин заключённых подобные нарушения проявляются в виде повышенной невротизации индивидуума [10]. Женщины сложнее воспринимают условия изоляции, значительно быстрее протекает процесс распада социально значимых связей. Это в определённой мере оказывает влияние на сохранение высокого уровня рецидива преступлений у женщин [11].

Британские учёные, изучая состояние психического здоровья отбывавших наказание женщин и мужчин выявили, что 14% женщин-заключённых имели неуточнённые психотические расстройства, которые у мужчин составили вдвое меньше. Неврозы были диагностированы у 63% женщин и 40% мужчин, соответственно. Заслуживает особого внимания уровень личностных расстройств, составивший у женщин-заключённых 50%, что далеко превышает таковой в мужской когорте [12,13].

В Канаде в 1988 г., 1989 г. и 1992 г. были проведены исследования психического здоровья женщин-заключённых и женщин общей популяции; среди правонарушительниц выявили значительную распространённость (36.8-49.0%) диссоциального расстройства личности [14].

Значительный интерес представляет работа В.И. Васяниной (2002) по изучению социально-демографических показателей, дифференцированных по направленности совершённых агрессивных насильственных действий. Статистически значимые результаты были выявлены среди совершивших «внесемейные» правонарушения женщин с преобладанием заключённых с отягощённой наследственностью (алкоголизм,

личностная патология), родители которых находились в местах лишения свободы, воспитывающиеся в детских домах, интернатах или в условиях жестокого обращения и эмоционального отвержения. В первую очередь это были лица, не занятые трудовой деятельностью, не состоящие в браке, лишённые родительских прав, ранее уже привлекавшиеся к уголовной ответственности [15,16].

Попадая в места лишения свободы, женщина вынуждена пребывать в определённой среде, общаться с ограниченным кругом лиц, обязана подчиняться режиму данного учреждения, приспособляться к определённым традициям, правилам, взглядам, сложившимся в конкретном учреждении, т.е. к криминальной субкультуре. В этой связи женщины, впервые попавшие в места лишения свободы, в большинстве случаев испытывают психологические и моральные проблемы, связанные с первичной адаптацией (неготовность и нежелание следовать неформальным нормам поведения, принятым в местах лишения свободы) [17].

Отдельную категорию в местах лишения свободы составляют заключённые в тюрьму женщины-матери, имеющие в связи со своим положением особую ментальность и уникальные потребности. Проблема материнства осуждённых женщин всегда является особенно актуальной, поскольку за женщиной стоит судьба её ребёнка. У этой категории женщин нередко возникает стремление отказаться от своих детей, при этом они часто отчуждены и достаточно агрессивны. Беременная женщина, либо мать малолетнего ребёнка, находящаяся в местах лишения свободы, помимо индивидуальных, социально и уникально обусловленных особенностей своей ментальности, является ещё и носителем ментальности матери и осуждённого человека, отбывающего наказание [18,19].

Результаты исследований свидетельствуют, что у заключённых женщин в сравнении с женщинами на свободе чаще происходят преждевременные роды, а также при рождении у ребёнка регистрируется низкая масса тела [20,21].

В то же время необходимо отметить, что по данным литературы, у осуждённых женщин, прошедших курс по арт-терапии, наблюдается улучшение физического и эмоционального самочувствия (оценка субъективного состояния осуждённых), уменьшение количества жалоб невротического характера (снижение количества обращений за медицинской помощью), устойчивость положительных изменений в сфере пове-

денческой и эмоциональной культуры [22].

Анализ литературных источников показал, что в РА весьма малочисленны научные работы, посвященные проблемам изучения образа жизни и условий содержания спецконтингента страны. Данное исследование является частью научной работы, посвященной изучению состояния здоровья лиц, содержащихся в условиях ПУ РА.

ЦЕЛЬ

Целью данной работы было исследование образа жизни и условий содержания женского спецконтингента пенитенциарных учреждений Армении.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

В одномоментном исследовании методом случайной выборки приняли участие 53 женщины, что составило 61.6% от общего числа осужденных женщин, находящихся в условиях ПУ РА, согласно официальной статистике пенитенциарной системы РА. Анкетным опросом был охвачен женский спецконтингент ПУ «Абовян», которое является единственным уголовно-исполнительным учреждением (УИУ) страны, в котором отбывают наказание женщины. Исследование поперечное, одномоментное, выборочное, время проведения – октябрь 2017 года.

Для проведения исследования нами была использована специально разработанная анкета, состоящая из двух частей. Первая часть включала 11 вопросов о социальном статусе спецконтингента: паспортные данные, сведения об образовании, месте и стаже работы, специальности, условиях проживания до заключения, семейном положении, детях и т.д. Вторая часть состояла из 32 вопросов, касающихся условий и образа жизни в УИУ, а также субъективную оценку спецконтингентом качества оказываемой им медицинской помощи.

Каждому участнику была разъяснена цель исследования и принцип добровольного участия в нём.

Полученные данные заносились в компьютерную базу данных, а статистическая обработка проводилась с использованием пакетов программ SPSS 16.0.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЯ

Результаты опроса показали, что средний воз-

раст женского спецконтингента составил 41 год. Самому старшему респонденту было 68 лет, а младшему – 22 года. В среднем, согласно классификации возрастов по Всемирной организации здравоохранения, женщины молодого возраста (18-44 лет) составили 62.3% (n = 33), среднего (45-59 лет) – 28.3% (n = 15), пожилого возраста (60-74 лет) – 9.4% (n = 5).

Более половины опрошенных или 52.8% (n = 28) имели среднее образование, среднее профессиональное – 15.1% (n = 8), высшее – 26.4% (n = 14), неоконченное высшее – 5.7% (n = 3).

Среди содержащихся в УИУ страны более трети или 37.7% (n = 20) замужние женщины, столько же (37.8%, n = 20) разведены, а около четверти никогда не были замужем (24.5%, n = 13).

Почти половина опрошенных (43.4%, n = 23) не имеют детей, почти у каждой пятой один ребёнок (20.8%, n = 11), двое детей у 22.6% (n = 12) респондентов, а более трёх – у 13.2% (n = 7) осуждённых.

Подавляющее большинство опрошенных (83.0%, n = 44) до заключения проживали в отдельной квартире, снимали жильё 15.1% (n = 8), а проживали в общежитии 1.9% (n = 1).

Треть опрошенных (30.2%, n = 16) проживали с мужем, с родственниками – 43.4% (n = 23), а остальные 26.4% (n = 14) женщин проживали одни.

Данные по трудовому стажу среди осуждённых женщин распределились следующим образом: около половины опрошенных (47.2%, n = 25) проработали до года, 20.8% (n = 11) – до 5 лет, 11.3% (n = 6) – до 10 лет, далее 11-15 лет прослужили 3.8% (n = 2), 16-20 лет – 5.7% (n = 3), 21-25 лет – 3.8% (n = 2), более 30 лет – 7.6% (n = 4) респондентов.

На пенсии по возрасту находятся 5.6% (n = 3), по заболеванию – 3.8% (n = 2) опрошенных, остальные 90.6% (n = 48) не были пенсионерами.

Результаты опроса выявили, что подавляющее большинство респонденток (79.2%, n = 42) отбывают наказание впервые, а 20.8% (n = 11) в УИУ уже имели опыт проживания в условиях изоляции от общества.

На вопрос, как долго они пребывают в условиях ПУ, ответы респондентов распределились следующим образом: до года – 30.2% (n = 16), от одного до трёх лет – 35.8% (n = 19), от трёх до пяти лет – 15.1% (n = 8), более пяти лет – 18.9% (n = 10).

Относительно удовлетворённости предоставленным размером жилой площади, которое согласно стандарту РА составляет 4м² на каждого

Таблица 1. Соблюдение санитарно-гигиенических требований в уголовно-исполнительном учреждении «Абовян», 2017 г.

С Вашей точки зрения, соблюдаются ли в учреждении санитарно-гигиенические требования...	Да		Нет		Другое		
	п	%	п	%	п	%	
Чистота в:	камере/помещении	48	90.6	4	7.5	1	1.9
	ванных комнатах	46	86.8	6	11.3	1	1.9
	прогулочной зоне	45	84.9	7	13.2	1	1.9
	столовой	45	84.9	7	13.2	1	1.9
наличие насекомых	36	67.9	16	30.2	1	1.9	
постоянный доступ к проточной воде	44	83.0	9	17.0	-	-	
постоянный доступ к запасам воды в условиях её отсутствия	36	67.9	16	30.2	1	1.9	

осуждённого, 71.1% (n = 38) респондентов ответили утвердительно, а 28.3% (n = 15) не разделили их мнение. Согласно исследованию, 96.2% (n = 51) опрошенным предоставлено отдельное спальное место, однако 3.8% (n = 2) ответили, что таковым не обеспечены. Все 100% (n = 53) исследуемых указали, что им предоставлены постельные принадлежности, а предметами личной гигиены в необходимом объёме обеспечены 88.7% (n = 47), не согласны с этим утверждением 11.3% (n = 6) женщин.

Как видно из приведённых данных (Таблица 1), соблюдены ли в учреждении санитарно-гигиенические требования, мнения респондентов распределились следующим образом: чисто в камерах/помещении 90.6% (n = 48), ванных комнатах 86.8% (n = 46), прогулочной зоне 84.9% (n = 45), столовой 84.9% (n = 45). Относительно наличия насекомых 67.9% (n = 36) отметили их наличие, не заметили подобное 30.2% (n = 16) респондентов. Положительным фактом является постоянный доступ к проточной воде в учреждении, который отметили 83.0% (n = 44), а в условиях перебоев с водоснабжением постоянный доступ к запасам воды отметили 67.9% (n = 36) опрошенных.

На вопрос можно ли приобрести продукты питания и предметы первой необходимости в магазине при УИУ положительно ответили 32.1% (n = 17), обеспечена подобная возможность частично 49.1% (n = 26), отрицательно ответили 18.9% (n = 10) осуждённых.

Раз в неделю пользуются ванной 43.4% (n = 23) респондентов, дважды имеют такую возможность 54.7% (n = 29), «Другое» отметили лишь 1.9% (n = 1) опрошенных. Раз в неделю меняют постельное бельё 66.0% (n = 35), дважды –

26.4% (n = 14), а 7.5% (n = 4) отметили «Другое».

В условиях камерного проживания отдельным санузелом обеспечены 60.4% (n = 32) опрошенных, затруднились с ответом 35.8% (n = 19), не обеспечены 3.8% (n = 2).

В условиях казарменного расселения обеспечены достаточным числом туалетов 49.1% (n = 26), не обеспечены 11.3% (n = 6), затруднились с ответом 39.6% (n = 21) респондентов.

На вопрос удовлетворён ли спецконтингент качественным питанием в ПУ положительно ответили 49.1% (n = 26), не согласны с ними 22.6% (n = 12), затруднились с ответом 28.3% (n = 15) осуждённых. Половина лиц, лишённых свободы (50.9%, n = 27) постоянно употребляют пищу, приготовленную в УИУ, более четверти (28.3%, n = 15) периодически пользуются этой возможностью; никогда не питаются приготовленной в ПУ пищей 20.8% (n = 11) опрошенных женщин.

В отношении качества еды в столовой учреждения мнения респондентов распределялись следующим образом: «хорошо» 45.3% (n = 24), «удовлетворительно» – 41.5% (n = 22), «неудовлетворительно» 13.2% (n = 7).

Важно отметить, что подавляющее большинство опрошенных (73.6%, n = 39) пищу принимают 1-2 раза в сутки, 3-4 раза питаются 26.4% (n = 14) опрошенных, чаще – никто. Всегда завтракают 52.8% (n = 28) опрошенных, периодически завтракают 28.3% (n = 15) опрошенных, никогда не завтракают 18.9% (n = 10) женщин.

Подавляющее большинство респондентов (81.2%, n = 43) всегда добавляют поваренную соль в готовую пищу, периодически это делают 9.4% (n = 5), а никогда – 9.4% (n = 5) респондентов, что также не является правильным и представляет риски для здоровья женщин.

Таблица 2. Список используемых респондентами продуктов питания и частота употребления

Список используемых продуктов и частота употребления	Ежедневно		Еженедельно		Ежемесячно	
	п	%	п	%	п	%
Хлебные изделия	47	88.7	2	3.8	4	7.5
Макаронны, крупы	27	50.9	18	34.0	8	15.1
Мясные продукты (консервы мясные)	21	39.6	17	32.1	15	28.3
Рыба или птица	19	35.8	14	26.4	20	37.8
Яйцо	26	49.1	12	22.6	15	28.3
Молочные продукты	34	64.2	12	22.6	7	13.2
Фрукты	23	43.4	8	15.1	22	41.5
Овощи	33	62.3	8	15.1	12	22.6
Зелень	24	45.3	11	20.8	18	33.9
Кондитерские изделия	24	45.3	7	13.2	22	41.5

Таблица 3. Доступность медицинской помощи в уголовно-исполнительном учреждении. «Абовян», 2017 г.

Доступность медицинской помощи обеспечена	Полностью		Частично		Не обеспечена	
	п	%	п	%	п	%
Своевременность	36	67.9	12	22.6	5	9.5
Профессиональное качество	33	62.3	14	26.4	6	11.3
Доступность медикаментов	25	47.2	20	37.7	8	15.1
Наличие медицинского оборудования	22	41.5	13	24.5	18	34.0

Согласно полученным данным, 39.6% опрошенных употребляют в пищу сливочное масло, подсолнечное масло – 51.0% (n = 27), топленое масло – 9.4% (n = 5).

Из предоставленного УИУ набора продуктов питания (Таблица 2), спецконтингент ежедневно использует в 88.7% (n = 47) случаев хлебные изделия, макаронны и крупы – 50.9% (n = 27), мясные продукты (консервы мясные), рыба или птица – 39.6% (n = 21) и 35.8% (n = 19), соответственно; яйцо и молочные продукты – 49.1% (n = 26) и 64.2% (n = 34), соответственно; фрукты, овощи и зелень 43.4% (n = 23), 62.3% (n = 33) и 45.3% (n = 24), соответственно; кондитерские изделия – 45.3% (n = 24).

Продолжительность сна у половины опрошенных (49.1%, n = 26) составляла 7-8 часов, что вполне соответствует необходимому времени для восстановления организма, <7 часов сон длился у 28.3% (n = 15), >7 часов – у 1.9% (n = 1) респондентов.

Просыпаются отдохнувшими 35.8% (n = 19) респондентов, жалуются на сон с перебоями почти половина женского спецконтингента (45.3%, n = 24), после пробуждения не чувствуют себя

отдохнувшими 18.9% (n = 10).

Согласно исследованию, нет наследственных заболеваний у 92.5% (n = 49) опрошенных и только 7.5% (n = 4) отметили их наличие. Хронические заболевания имеются у 34.0% (n = 18), а у 66.0% (n = 35) их нет. Все медицинские назначения выполняют 60.4% (n = 32), следуют указаниям частично 22.6% (n = 12), не следуют указаниям 17.0% (n = 9) опрошенных.

Почти половина осуждённых женщин (47.2%, n = 25) не курят, до 10 штук – 18.9% (n = 10) респондентов, 11-20 сигарет употребляют 7.5% (n = 4), однако более четверти респондентов (26.4%, n = 14) употребляют более 20 сигарет в день.

Крайне настораживает низкая физическая активность среди отбывающих наказание женщин. Как выяснилось, 57.4% (n = 29) вообще не имеют активности, от 30-60 минут занимаются физической активностью 26.4% (n = 14) женщин, более часа – 11.3% (n = 6), до 20 минут ежедневно – 7.6% (n = 4) опрошенных.

Почти половина респондентов (49.1%, n = 21) считают, что в ПУ недостаточно возможностей для занятий физической активностью, удов-

летворены предоставленной возможностью 39.6% (n = 21), «Другое» отметили 11.3% (n = 6) осуждённых.

Весьма положительно, что качество работы медицинского персонала ПУ оценили как удовлетворительное подавляющее большинство женщин – 83.0% (n = 44), не разделили их мнение лишь 11.3% (n = 6), «Другое» отметили 5.7% (n = 3) исследуемых. В случае возникновения проблем, связанных со здоровьем, никогда не возникало проблем со стороны медицинского персонала у 83.0% (n = 44), тогда как у 17.0% (n = 9) опрошенных таковые были.

Как видно из представленных данных (Таблица 3), полностью обеспечена своевременность медицинской помощи, согласно опросу, среди 67.9% (n = 36) женщин, удовлетворены её качеством 62.3% (n = 33) женщины, доступность медикаментов указали 47.2% (n = 25) женщин, наличие медицинского оборудования отметили 41.5% (n = 22) человека.

На вопрос были ли нарушения, связанные с обеспечением требований по условиям содержания или оказания Вам медицинской помощи, респонденты большинством голосов (88.7%, n = 47) отклонили подобное, лишь 11.3% (n = 6) ответили на вопрос положительно.

Обеспеченным в ПУ возможность трудоустройства осуждённых считают 45.3% (n = 24) опрошенных, тогда как треть (30.2%, n = 16) женщин не разделяют это мнение. Частично обеспеченным такую возможность считают четверть (24.5%, n = 13) опрошенных.

На вопрос созданы ли необходимые условия для получения или продолжения образования в ПУ положительно ответили 35.8% (n = 19) женщин, частичным посчитали 18.9% (n = 10), а условия не созданы, согласно мнению 45.3% (n = 24) респондентов.

Согласно данным исследования, 64.2% (n = 34) опрошенных считают достаточными в учреждении возможности для самообразования (библиотека, телевидение, радио, кружки по интересам и т.п.), а также физической культуры (наличие оборудованных стадионов). Не разделяют их мнение 30.2% (n = 16), «Другое» отметили 5.6% (n = 3) респондентов.

Учитывая, что исследование проведено нами в 2017 году, а пенитенциарная система страны

проводит её реформирование, нами предусмотрено повторное исследование в течение 2024 года.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Результаты проведённого среди отбывающих наказание женщин в ПУ РА выявили, что подавляющее большинство опрошенных отбывают наказание впервые, что весьма положительно, поскольку говорит в пользу низкой рецидивной преступности среди женщин РА. Из числа опрошенных почти треть имели высшее и неполное высшее образование, остальные – среднее. Подавляющее большинство опрошенных до заключения проживали в отдельной квартире, были разведены, или не были замужем, а около половины не имели детей. Около половины женского спецконтингента имели трудовой стаж до года, тогда как более 30 лет – всего 7.6%.

Исследованием выявлены неблагоприятные санитарно-гигиенические условия по наличию в ПУ насекомых, что отмечено подавляющим большинством опрошенных.

Заслуживают внимания также вопросы организации режима питания, поскольку в подавляющем большинстве случаев женщины пищу принимали 1-2 раза в сутки, 81.2% всегда добавляют поваренную соль в готовую пищу, что является фактором риска по развитию лишнего веса, ожирения, гипертонической болезни и т.д..

Ночной сон с перебоями отметили почти половина женщин, более половины опрошенных курящие и физически не активны, указывая о недостаточных возможностях для занятий физической активностью в УИУ.

По мнению 45.3% опрошенных отсутствуют необходимые условия для получения или продолжения образования, более половины посчитали недостаточными возможности трудовой занятости в ПУ.

Таким образом, вышеотмеченное свидетельствует о необходимости проведения в ПУ страны психологических, психо- и медико-социальных мероприятий направленных на переоценку ценностей спецконтингента УИУ – изменение поведения, взглядов, межличностных и семейных отношений, социальной роли, отношение к труду, трудовой занятости и т.д..

ЛИТЕРАТУРА

1. Prison health is Public Health. Available at: <https://www.icrc.org/en/document/prison-health-public-health>. Accessed on: 22-Apr-2024
2. Синьков ДВ. Роль микросреды в детерминации преступного поведения женщин. Сибирский Юридический Вестник. 2002;4:56-7
3. Бадов АД. Социально-демографические проблемы мест лишения свободы. Вестник Владикавказского Научного Центра. 2008;8(3):69-70
4. Радочина ТН, Морозова ЮА. Преступность женщин как одна из серьёзных криминологических проблем. Сб. докл. участников Международной научно-практической конференции «Уголовно-исполнительная система РФ в условиях модернизации: современное состояние и перспективы развития» (Рязань, 22-23 ноября 2012 г.): в 4 т. Рязань: Академия ФСИН РФ. 2013: 15-17
5. Кунц ЕВ. Проблемы отбывания наказания женщинами в современных условиях. Вестник Челябинского Государственного Университета. 2008;22:119-122
6. Варданян КК. Особенности психоэмоционального состояния спецконtingента пенитенциарных учреждений Армении. Вопросы Психологии. 2018;6:67-77
7. Vardanyan KK, Volel BA, Harutyunyan G et al. Peculiarities of special contingent's personality in penitentiary institutions of Armenia. New Armenian Medical Journal. 2018;12(1):34-42
8. Минстер МВ. Правовое положение женщин, осуждённых к лишению свободы: Дисс. ... канд. юр. наук. Иркутск. 2009. 222 с.
9. Минстер МВ. Право женщин, осуждённых к лишению свободы, на психологическую помощь: правовое обеспечение и практика реализации. Криминологический журнал БГУЭП. 2009;3(9):46-51
10. Сачков СВ. Гендерные различия психофизиологических механизмов защиты и адаптационных возможностей сердечно-сосудистой системы у здоровых заключённых: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. Саратов. 2011. 26 с.
11. Кунц ЕВ. Преступность среди женщин и её предупреждение в современной России. Автореф. дисс. ... докт. юр. наук. Москва. 2006. 50 с.
12. Marshall T, Simpson S, Stevens A. Health care in prisons: A health care needs assessment. The University of Birmingham. Department of Public Health & Epidemiology. 2000. Feb. 160 p.
13. Marshall T, Simpson S, Stevens A. Health care in prisons: a toolkit. J Public Health Med. 2001;23(3):198-204
14. Laishes J. The mental Health strategy for women offenders. Mental Health and health services. Canada. 2002. 29 p.
15. Васянина ВИ. Клинико-социальная характеристика и судебно-психиатрическая оценка расстройств личности у женщин, совершивших агрессивные криминальные действия. Дисс. ... канд. мед. наук. Москва. 2002. 145 с.
16. Русина ВВ. Влияние социальных факторов на реализацию агрессивного криминального поведения женщин с различными психическими расстройствами. Обзорение Психиатрии и Медицинской Психологии. 2013;3:65-67
17. Бартасюк АА, Контанисов ИВ. Основные направления предупреждения женской преступности: актуальные проблемы и перспективы развития. Ученые Заметки ТОГУ. 2013;4(4):540-7
18. Мухина ВС. Проблема материнства и ментальности женщин в местах лишения свободы. Развитие Личности. 2003;1:141-54
19. Shaw J, Downe S, Kingdon C. Systematic mixed-methods review of interventions, outcomes and experiences for imprisoned pregnant women. J Adv Nurs. 2015;71(7):1451-63
20. Knight M, Plugge E. The outcomes of pregnancy among imprisoned women: a systematic review. BJOG. 2005;112(11):1467-74
21. Walker JR, Hilder L, Levy MH, Sullivan EA. Pregnancy, prison and perinatal outcomes in New South Wales, Australia: a retrospective cohort study linked health data. BMC Pregnancy Childbirth. 2014;27:214
22. Щербакова НЕ. Арт-терапевтические и психодиагностические методы коррекции осуждённых женщин. Актуальные вопросы современной психологии: материалы II международной научной конференции. Челябинск: Два комсомольца. 2013:78-86

Research of the lifestyle and conditions of the female special contingent of penitential institutions of Armenia

Kristine K. Vardanyan¹, Armine K. Bayburtyan², Hayk T. Sargsyan³, Anahit K. Hayrapetyan²

¹Department of Hygiene and Ecology, Yerevan State Medical University (YSMU), Yerevan, Armenia

²Department of Public Health and Healthcare, YSMU, Yerevan, Armenia

³Department of Organization and Tactics of Medical Service, YSMU, Yerevan, Armenia

ABSTRACT

The article examines the main aspects of the lifestyle and living conditions of women in the Abovyan penitentiary institution.

A total of 53 women took part in a one-time study using random sampling, which amounted to 61.6% of the total number of female special contingent.

The analysis of the obtained personal data showed that the vast majority of respondents were serving a sentence for the first time; almost a third had higher or incomplete higher education; the vast majority of respondents lived in a separate apartment before imprisonment, were divorced, or were not married; and about half did not have children. In the vast majority of cases, women ate food 1-2 times a day; more than half of the respondents were smokers and were not physically active. According to 45.3% of respondents, there are no necessary conditions for obtaining or continuing education; more than half considered employment opportunities in prison insufficient.

The results of the study suggest the need to carry out medical and psychosocial measures in the country's penitentiary institutions aimed at changing lifestyles and reassessing the values of the country's special population.

Keywords: *penitentiary medicine, lifestyle of women deprived of liberty, prison regime, conditions of detention in prisons, nutrition issues for convicts.*

Հայաստանի քրեակատարողական հիմնարկների կանանց հատուկ կոնտինգենտի կենսակերպի և ապրելու պայմանների հետազոտություն

Քրիստինե Կ. Վարդանյան¹, Արմինե Կ. Բայբուրթյան², Հայկ Տ. Սարգսյան³, Անահիտ Կ. Հայրապետյան²

¹Հիգիենայի և էկոլոգիայի ամբիոն, Երևանի պետական բժշկական համալսարան, ԵՊԲՀ, Երևան, Հայաստան
²Հանրային առողջության և առողջապահության ամբիոն, ԵՊԲՀ, Երևան, Հայաստան
³Բժշկական ծառայության կազմակերպման և մարտավարության ամբիոն, ԵՊԲՀ, Երևան, Հայաստան

ԱՄՓՈՓԱԳԻՐ

Հոդվածում քննարկվում են «Աբովյան» քրեակատարողական հիմնարկում կանանց ապրելակերպի և կենսապայմանների հիմնական կետերը:

Պատահական ընտրանքով միանվագ հետազոտությանը մասնակցել է 53 կին, որը կազմել է կանանց հատուկ կոնտինգենտի ընդհանուր թվի 61.6%-ը:

Ստացված տվյալների վերլուծության արդյունքում

հարցվածների ճնշող մեծամասնությունը պատիժ է կրում առաջին անգամ, գրեթե մեկ երրորդն ուներ բարձրագույն կամ թերի բարձրագույն կրթություն, հարցվածների ճնշող մեծամասնությունը մինչ ազատագրվումը ապրել է առանձին բնակարանում, ամուսնալուծված էր կամ ամուրի և մոտ կեսը չուներ երեխաներ: Դեպքերի ճնշող մեծամասնությունում կանայք սնունդ են ընդունել օրական 1-2 անգամ, նրանց կեսից ավելին եղել ծխող և ֆիզիկապես ոչ ակտիվ: Հարցվածների 45.3%-ի կարծիքով՝ չկան անհրաժեշտ պայմաններ կրթություն ստանալու կամ շարունակելու համար:

Հետազոտության արդյունքները վկայում են երկրի քրեակատարողական հիմնարկներում կենսակերպի փոփոխման և երկրի առանձնահատուկ բնակչության արժեքների վերագնահատմանն ուղղված բժշկական և հոգեոցհիալական միջոցառումների անհրաժեշտության մասին:

Հիմնաբառեր. *քրեակատարողական բժշկություն, ազատագրված կանանց կենսակերպ, բանտային ռեժիմ, բանտերում պահման պայմաններ, դատապարտյալների սնուցման հարցեր*