

УДК 343.91-055.2:61

Б. А. Спасенников*Научно-исследовательский институт
Федеральной службы исполнения наказаний,
г. Москва, Российская Федерация*

ЖЕНЩИНА И РЕБЕНОК: ПЕНИТЕНЦИАРНЫЙ АСПЕКТ

АННОТАЦИЯ. В статье проанализировано правовое и медицинское значение совместного проживания ребенка с матерью в Домах ребенка пенитенциарной системы. Материалами для исследования послужили собственные наблюдения автора, материалы отчетов ФСИН России о медицинской помощи женщинам и детям за пять лет; данные, полученные в результате адресных запросов в Дома ребенка при исправительных учреждениях. Обобщен опыт работы Домов ребенка пенитенциарной системы в этом направлении. Показано положительное влияние совместного содержания, прежде всего, на показателях грудного вскармливания. Естественное и смешанное вскармливание составило в Домах ребенка 67 %, в том числе в Домах ребенка при совместном пребывании с новорожденным 85 %, а в иных Домах ребенка — 42 %, что статистически ниже. В Домах ребенка с развернутым отделением совместного проживания первичная заболеваемость детей составила 1678 ‰, а в группе сравнения — 2015 ‰, что достоверно выше. По данным первичной заболеваемости произошло снижение пула заболеваний органов дыхания с 1000 до 870 на 1000 детей, благодаря введению в эксплуатацию общежития совместного проживания матери и ребенка. Это повлекло за собой снижение на 10 % числа госпитализаций по экстренным показаниям. Совместное проживание матери, осужденной к лишению свободы, и новорожденного будет способствовать физическому, нервно-психическому развитию ребенка, его гармоничному росту, а также появлению чувств материнства, что может являться важным фактором ресоциализации осужденной. Автор предлагает ввести нормативное обязательное совместное проживание матери и ребенка в Домах ребенка пенитенциарной системы.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА. Пенитенциарная система, осужденная женщина, охрана здоровья матери и ребенка.

ИНФОРМАЦИЯ О СТАТЬЕ. Дата поступления 1 октября 2018 г.; дата принятия к печати 10 декабря 2018 г.; дата онлайн-размещения 30 декабря 2018 г.

B. A. Spasennikov*Research Institute of the Federal Penitentiary Service,
Moscow, Russian Federation*

WOMAN AND CHILD: THE PENITENTIARY ASPECT

ABSTRACT. The article analyzes the legal and medical significance of the child's living together with his mother in the Children's Houses of the penitentiary system. Materials for the study were the author's own observations, the materials of the Federal Service for Execution of Punishment (FSEP) of Russia reports on medical care for women and children over the period of five years; the data obtained as a result of targeted inquiries to the Children's Houses of the penitentiary system. The article generalizes the experience of the Children's House activities of the penitentiary system in this direction. It shows the positive effect of joint maintenance, first of all, in terms of the breastfeeding rates. Natural and mixed feeding constituted 67 % in the Children's Houses, including 85 % in the Children's Houses with joint stay of the newborns, and 42 % in other Children's Houses, which is statistically lower. In the Children's Houses with the expanded co-residence department, the primary morbidity of children was 1678 ‰, while in the comparison group — 2015 ‰, which is significantly higher. According to the primary incidence rate, there was

© Б. А. Спасенников, 2018

a decrease in the pool of respiratory diseases from 1000 to 870 per 1000 children, thanks to placing into operation of the joint co-residence hostel for mother and child. The co-residence of the mother, convicted to imprisonment, and the newborn will contribute to the child's physical, neuropsychic development, its harmonious growth, as well as to manifesting the maternity feelings, which can be an important factor of the resocialization of the convicted person. The author propose to introduce a normative compulsory co-residence of mother and child in the Children's Houses of the penitentiary system.

KEYWORDS. Penitentiary system, convicted woman, maternal and child health.

ARTICLE INFO. Received October 1, 2018; accepted December 10, 2018; available online December 30, 2018.

Гуманизация пенитенциарной системы сопровождается сложными процессами формирования правового государства. Ранее, в случае рождения ребенка, осужденная мать разделялась с ним, а младенец подлежал передаче в муниципальный Дом ребенка. В настоящее время созданы специализированные Дома ребенка внутри самой пенитенциарной системы. Таким образом стало возможным содержание осужденной женщины в одном учреждении со своим малолетним ребенком до достижения им возраста 3 лет. Если же срок лишения свободы матери заканчивается в течение двенадцати месяцев после наступления ребенку возраста 3 лет, то он может быть оставлен в Доме ребенка уголовно-исполнительной системы до 4-х летнего возраста [1; 2]. Создаются условия для совместного проживания осужденной к лишению свободы матери и новорожденного, если мать не отказалась от совместного пребывания [3; 4].

На наш взгляд, совместное пребывание новорожденного с матерью, осужденной к лишению свободы, способствует оптимизации естественного вскармливания, физическому, нервно-психическому развитию ребенка, его гармоничному росту, а также развитию чувств материнства. Полагаем, что это важный фактор ресоциализации осужденной. Оборудование и организация мест совместного пребывания матери с ребенком в пенитенциарной системе обеспечивают не только надлежащее воспитание и развитие ребенка в условиях Дома ребенка, но может положительно влиять на постпенитенциарное формирование отношений ребенка и матери. Поэтому вовлечение кадровых, административных, финансовых и иных ресурсов в решение этой проблемы может рассматривается с правовой и медицинской точек зрения.

Поддержка грудного вскармливания в Домах ребенка пенитенциарной системы весьма актуальна. Во-первых, кормление грудью обеспечивает ребенка всеми необходимыми для его возраста микронутриентами и питательными веществами, способствует формированию иммунитета. Во-вторых, способствует формированию тесной психологической связи между ребенком и матерью, стимулирует материнские чувства женщины¹ [5–7].

Целью нашего исследования явился анализ правовой и медицинской эффективности совместного содержания ребенка и матери в пенитенциарной системе России.

Материалами для исследования послужили результаты собственных наблюдений в период работы в пенитенциарной системе, данные отчетной документации, а также материалы, полученные в результате адресных запросов в Дома ребенка при исправительных учреждениях.

¹ Питание детей грудного и раннего возраста // Всемирная организация здравоохранения. URL: <http://who.int/mediacentre/factsheets/fs342/ru/>; Здоровье матерей, новорожденных, детей и подростков // Всемирная организация здравоохранения. URL: http://who.int/maternal_child_adolescent/topics/child/nutrition/breastfeeding/ru/.

При 14 из 64 исправительных колоний, предназначенных для отбывания наказания женщин, появились Дома ребенка с возможностью пребывания до тысячи детей. В половине Домов ребенка созданы отделения для совместного пребывания осужденных матерей с детьми. Дети из первых семи Домов ребенка при исправительных учреждениях составили первую группу. Дети из Домов ребенка, где осужденная мать и дитя содержатся раздельно, составили вторую группу.

Ежегодно около 3,4 % женщин, находящихся в учреждениях уголовно-исполнительной системы, наблюдаются по поводу беременности, которая в трети случаев завершается родами в лечебно-профилактических учреждениях пенитенциарной системы, а в остальных случаях — в соответствующих лечебных учреждениях муниципальной системы здравоохранения. Новорожденные дети женщин, отбывающих наказание в виде лишения свободы, поступают в Дома ребенка пенитенциарной системы.

По нашим данным, большинство воспитанников Домов ребенка уголовно-исполнительной системы — дети, имеющие сложную патологию и аномалии развития. Они нуждаются в различных диагностических, лечебно-восстановительных и реабилитационных мероприятиях, выполнение которых затрудняется режимом пенитенциарной системы.

Показатели динамики и структуры заболеваемости малолетних детей в Домах ребенка пенитенциарных учреждений показывают неблагоприятные в генетическом и социальном аспектах анамнестические данные, в основе которых зачастую лежат хронические наркологические зависимости (алкоголизм, наркомания) родителей, их нервно-психические и соматические заболевания, которые не исключают возможность исполнения наказания; патологическое течение беременности и родов, что приводит к высоким показателям врожденных аномалий, наличия разнообразных внутриутробных инфекций и заболеваний детей в раннем возрасте.

Структура заболеваемости детей в Домах ребенка пенитенциарной системы сопровождается заболеваниями верхних дыхательных путей (46 %); расстройствами питания (19 %); заболеваниями нервной системы (14 %); врожденными аномалиями (9,9 %); атопическими дерматитами (3,8 %); болезнями мочеполовой системы (3,6 %); ВИЧ-инфицированием (5,9 %); вирусными гепатитами (1,6 %).

По нашим данным в последние годы отмечается существенное увеличение случаев диагностики наследственных заболеваний и врожденных аномалий (около 15 % от общего контингента детей), которые оказывают существенное влияние на показатели заболеваемости и смертности малолетних детей.

Осужденные женщины не лишены родительских прав в отношении своих детей, что принципиальным образом отличает эти учреждения от Домов ребенка муниципальной системы. Важная задача медицинского персонала в подобных учреждениях — не только забота о здоровье и развитии ребенка, но и поддержание психологической взаимосвязи между ребенком и матерью, воспитание у осужденной женщины чувств материнства.

При обычном (раздельном) содержании детей в Домах ребенка матери пребывают в отряде (численностью до 100 женщин) на территории исправительного учреждения, а дети — в Доме ребенка. Посещение ребенка матерью производится в строго определенные часы и зависит от трудовой занятости матери в колонии и распорядка дня ребенка. При этом количество посещений ребенка матерью увеличивается, если она кормит ребенка грудью.

При совместном содержании матери и ребенка возможно выделение для них отдельных жилых помещений в Доме ребенка или отдельно стоящем здании при Доме ребенка. Матери с детьми проживают по 2-3 семьи в одной комнате. Жен-

щина имеет возможности для ухода за ребенком, прогулок с ним, имеются помещения для приготовления пищи и детского питания, санитарный узел, условия для стирки белья.

Количество Домов ребенка пенитенциарной системы, где практикуется грудное вскармливание увеличилось в два раза. Естественное и смешанное вскармливание, при совместном пребывании ребенка с матерью, в Домах ребенка достигает 84 %, а в Домах ребенка, где совместное пребывание не практикуется, только 42 %. Это соответствует рекомендациям Всемирной организации здравоохранения [8–10].

Треть воспитанников Домов ребенка пенитенциарной системы становятся социальными сиротами в раннем возрасте (осужденная мать отказалась от совместного содержания с ребенком). В таком случае возможна передача детей под опеку родственнику, а также определение в приемную семью. Предпочтение отдается передаче детей их ближайшим родственникам (бабушка и дедушка, тетя или дядя) в большинстве регионов России.

По-прежнему низкой остается доля детей, переданных из Дома ребенка пенитенциарной системы в приемную семью. В среднем по России данные находятся на уровне 7 %. По-видимому, это связано со значительными сложностями процесса усыновления, учитывая тот факт, что мать на момент пребывания в исправительном учреждении не была лишена родительских прав.

Совместное проживание осужденной матери с ребенком оказывает положительное влияние на развитие детей. Ребенок более контактен, эмоционально стабилен и в своем развитии не отстает от детей, которые воспитываются в домашних условиях.

Данные по первичной заболеваемости детей Домов ребенка свидетельствуют о более низком уровне первичной заболеваемости в Домах ребенка, в которых развернуты отделения совместного проживания матерей с детьми. В Домах ребенка при совместном проживании матери и ребенка первичная заболеваемость детей составила 1679 на 1000 детей, тогда как в обычных Домах ребенка — 2014 на 1000 детей, что достоверно выше.

Реализация проекта по совместному проживанию матери с ребенком (Красноярский край, Краснодарский край, Республика Мордовия, Саратовская, Нижегородская и Владимирская области) показала, что общение с ребенком изменяет поведенческие стереотипы осужденной матери в лучшую сторону. Женщина допускает меньше нарушений установленного отбывания наказаний, правила внутреннего распорядка.

Однако необходимо отметить и отрицательный аспект, который заключается в том, что рождение ребенка осужденной женщиной может использоваться как способ получения послабления в режиме содержания, в работе и т. д. При этом свои материнские обязанности женщина игнорирует, либо исполняет формально. В этом случае необходимо индивидуально рассматривать вопросы совместного проживания матери с ребенком и комиссионно выносить решение по данному вопросу. Мы полагаем, что определение мотивации рождения ребенка у матери вопрос немаловажный, однако он не должен являться определяющим в решении совместного или раздельного содержания. Несмотря на то, что некоторые женщины-осужденные, родившие ребенка, высказали мнение, что «надеялись на послабление режима», «хотели привлечь внимание», не исключает возможность совместного проживания. Автор считает, что рождение ребенка может оказать позитивное влияние на осужденную женщину, способствовать ее ресоциализации.

Каждый случай смерти малолетнего ребенка в пенитенциарной системе основание для надлежащего рассмотрения, имеющего цель снижения детской смертно-

сти. По всем заключениям судебно-медицинской экспертизы, которые проводятся по каждому случаю летального исхода, причинами смерти были врожденная патология, а также заболевания с развитием тяжелых осложнений на фоне отягощенного акушерского анамнеза матерей.

Анализ результатов деятельности Домов ребенка при пенитенциарных учреждениях показывает положительное влияние совместного содержания матерей с детьми. Наибольшее влияние оно оказало на поддержку грудного вскармливания, как исключительно грудного, так и смешанного вскармливания. Искусственное вскармливание проводится, в основном, по медицинским показаниям. Обратное мы отмечаем в Домах ребенка, в которых отсутствует совместное пребывание матери с ребенком.

В Домах ребенка с отделением совместного проживания наблюдался более низкий уровень первичной заболеваемости, тогда как в обычных Домах ребенка уголовно-исполнительной системы, с отдельным содержанием ребенка от матери, он статистически достоверно выше. Наиболее существенное снижение уровня заболеваемости наблюдалось в отношении болезней органов дыхания. Это можно объяснить, в том числе, преимуществом совместного проживания матери с ребенком. Кроме того, это повлекло за собой снижение числа госпитализаций по экстренным показаниям, которое в большей мере обусловлено острыми респираторными заболеваниями.

В ФСИН России внесено предложение о целесообразности организации выездного комплексного обследования детей, находящихся в Домах ребенка уголовно-исполнительной системы, специалистами медицинских организаций муниципального и государственного здравоохранения, с целью проведения диспансеризации и раннего выявления заболеваний, за счет средств обязательного медицинского страхования. Необходимо исходить из того, что осужденной за совершенное преступление является мать ребенка, а ребенок, находящийся в учреждении уголовно-исполнительной системы, должен иметь равные права на охрану жизни и здоровья в сравнении с другими детьми.

Список использованной литературы

1. Ветрова И. В. Проблемы медицинской охраны материнства и детства в уголовно-исполнительной системе России / И. В. Ветрова, С. В. Воробей, Б. А. Спасенников // Вестник института: преступление, наказание, исправление. — 2014. — № 3 (27). — С. 18–23.
2. Спасенников Б. А. Охрана материнства и детства в уголовно-исполнительной системе России / Б. А. Спасенников, С. В. Воробей, С. Н. Черкасов // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. — 2016. — Т. 24, № 3. — С. 141–144.
3. Криминально-личностные особенности осужденных женщин фертильного возраста, содержащихся в пенитенциарных учреждениях России / Т. Л. Музыка [и др.] // Всероссийский криминологический журнал. — 2018. — Т. 12, № 4. — С. 525–530. — DOI: 10.17150/2500-4255.2018.12(4).525-530.
4. Медико-социальная эффективность совместного содержания матери и ребенка в местах лишения свободы / Б. А. Спасенников [и др.] // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. — 2018. — Т. 26, № 2. — С. 98–102. — DOI: 10.18821/0869-866X-2018-26-2-98-102.
5. Качалова О. В. Слагаемые успеха на пути продления грудного вскармливания / О. В. Качалова // Вопросы современной педиатрии. — 2013. — Т. 12, № 3. — С. 97–98.
6. Bard E. Perinatal Health Care Services for Imprisoned Pregnant Women and Associated Outcomes: a Systematic Review / E. Bard, M. Knight, E. Plugge // BMC Pregnancy Childbirth. — 2016. — Vol. 16, no. 1. — P. 285. — DOI: 10.1186/s12884-016-1080-z.
7. Prentice P. Breast milk nutrient content and infancy growth / P. Prentice, K. K. Ong, M. H. Schoemaker // Acta Paediatr. — 2016. — Vol. 105, iss. 6. — P. 641–647.

8. Cesar G. Breastfeeding in the 21st century: epidemiology, mechanisms, and lifelong effect / G. Cesar // *The Lancet*. — 2016. — Vol. 387, iss. 10017. — P. 475–490.

9. Knight M. The outcomes of pregnancy among imprisoned women: a systematic review / M. Knight, E. Plugge // *BJOG: An International Journal of Obstetrics and Gynecology*. — 2005. — Vol. 112, no. 11. — P. 1467–1474.

10. Slead M. New Beginnings for Mothers and Babies in Prison: A Cluster Randomized Controlled Trial / M. Slead, T. Baradon, P. Fonagy // *Attachment and Human Development*. — 2013. — Vol. 15, no. 4. — P. 349–367.

References

1. Vetrova I. V., Vorobey S. V., Spasennikov B. A. Problems of Maternity and Child Medical Protection in the Penal System of Russia. *Vestnik instituta: prestuplenie, nakazanie, ispravlenie = Bulletin of the Institute: crime, punishment, correction*, 2014, no. 3 (27), pp. 18–23. (In Russian).

2. Spasennikov B. A., Vorobei S. V., Cherkasov S. N. Protection of Motherhood and Childhood in the Penitentiary System of Russia. *Problemy sotsial'noi gigieny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny = Problems of Social Hygiene, Public Health and History of Medicine*, 2016, vol. 24, no. 3, pp. 141–144. (In Russian).

3. Muzychuk T. L., Kulakova S. V., Suslov Yu. E., Samoylova A. A. Criminal-personal features of convicted women of childbearing age in Russian penitentiary institutions. *Vserossiiskii kriminologicheskii zhurnal = Russian Journal of Criminology*, 2018, vol. 12, no. 4, pp. 525–530. DOI: 10.17150/2500-4255.2018.12(4).525-530. (In Russian).

4. Spasennikov B. A., Burt A. A., Davydova N. V., Cherkasov S. N., Bezmelnitsyna L. Yu. The Medical Social Efficiency of Joint Confinement of Mother and Child in Place of Imprisonment. *Problemy sotsial'noi gigieny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny = Problems of Social Hygiene, Public Health and History of Medicine*, 2018, vol. 26, no. 2, pp. 98–102. (In Russian).

5. Kachalova O. V. Components of Success on the Path to Prolongation of the Breast-Feeding. *Voprosy sovremennoi pediatrii = Вопросы современной педиатрии*, 2013, vol. 12, no. 3, pp. 97–98. (In Russian).

6. Bard E., Knight M., Plugge E. Perinatal Health Care Services for Imprisoned Pregnant Women and Associated Outcomes: a Systematic Review. *BMC Pregnancy Childbirth*, 2016, vol. 16, no. 1, pp. 285. DOI: 10.1186/s12884-016-1080-z.

7. Prentice P., Ong K. K., Schoemaker M. H. Breast milk nutrient content and infancy growth. *Acta Paediatr*, 2016, vol. 105, iss. 6, pp. 641–647.

8. Cesar G. Breastfeeding in the 21st century: epidemiology, mechanisms, and lifelong effect. *The Lancet*, 2016, vol. 387, iss. 10017, pp. 475–490.

9. Knight M., Plugge E. The outcomes of pregnancy among imprisoned women: a systematic review. *BJOG: An International Journal of Obstetrics and Gynecology*, 2005, vol. 112, no. 11, pp. 1467–1474.

10. Slead M., Baradon T., Fonagy P. New Beginnings for Mothers and Babies in Prison: A Cluster Randomized Controlled Trial. *Attachment and Human Development*, 2013, vol. 15, no. 4, pp. 349–367.

Информация об авторе

Спасенников Борис Аристархович — доктор юридических наук, доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник, Научно-исследовательский институт Федеральной службы исполнения наказаний, 125130, г. Москва, ул. Нарвская, 15А, e-mail: borisspasennikov@yandex.ru, <http://orcid.org/0000-0002-5668-6457>.

Author

Boris A. Spasennikov — Doctor habil. in Law, Doctor habil. in Medicine, Professor, Chief Researcher, Research Institute of the Federal Penitentiary Service, 15A Narvskaja St., 125130, Moscow, e-mail: borisspasennikov@yandex.ru, <http://orcid.org/0000-0002-5668-6457>.

Для цитирования

Спасенников Б. А. Женщина и ребенок: пенитенциарный аспект / Б. А. Спасенников // *Baikal Research Journal*. — 2018. — Т. 9, № 4. — DOI: 10.17150/2411-6262.2018.9(4).15.

For Citation

Spasennikov B. A. Woman and Child: The Penitentiary Aspect. *Baikal Research Journal*, 2018, vol. 9, no. 4. DOI: 10.17150/2411-6262.2018.9(4).15. (In Russian).