

Некрасов Александр Петрович

д-р юрид. наук, профессор, профессор

ФКОУ ВО «Самарский юридический институт ФСИН России»

г. Самара, Самарская область

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПЕНИТЕНЦИАРНОГО СУИЦИДА И МЕРЫ ЕГО ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ

Аннотация: в статье изложена авторская мысль о том, что в местах лишения свободы продолжает наблюдаться суицид осужденных. Рассматриваются причины самоубийств среди осужденных. С целью предотвращения суицида в исправительных учреждениях ФСИН создан институт пенитенциарных психологов, которым отводится главенствующая роль в противодействии самоубийств путем бесед и методов наблюдения за ними. Автор статьи подчеркивает, что главной задачей психологов является выявление осужденных, склонных к актам самоубийств и профилактическая работа с ними, с целью недопущения такого социального явления.

Ключевые слова: самоубийство, места лишения свободы, душевное расстройство, заболевание, пленум верховного суда, исправительные учреждения, статистика, доведение до самоубийства, поведение, судебно-следственная практика.

В современной России на сегодняшний день достаточно остро стоит вопрос о профилактике суицидного поведения в местах лишения свободы. Суицид, как нам всем известно, – это акт самоубийства, совершаемый человеком в состоянии сильного душевного расстройства либо под влиянием психического заболевания, а также нахождения человека в каком-либо замкнутом пространстве, с ограниченными физическими и материальными возможностями. Известно, что совершив тяжкие или особо-тяжкие преступления, большинство преступников находятся в эмоциональном состоянии как еще на воле, так и после того, когда их разоблачат в совершении преступлений. Исследуемая тема, не теряет своей актуальности и по сей день, в кругу ученых-юристов, сотрудников УИС, сотрудников

правоохранительных органов, психологов, врачей-психиатров и других специалистов, поскольку эта проблема в местах лишения свободы связана с рядом причин и она касается напрямую подозреваемых и обвиняемых, содержащихся в следственных изоляторах, осужденных в местах лишения свободы, не зависимо от пола и возраста. Вновь прибывшие осужденные в исправительные учреждения, находясь, в ограниченном территориальном пространстве, с ограниченными возможностями, незнакомы с необычной окружающей средой и атмосферой, с установленным режимом, с внутренним распорядком, незнакомы они и с субкультурой, особенно первоходки и с некоторыми другими факторами, которые колоссально влияют на их психику. Заключенные, в силу этих «новшеств» становятся в большей степени раздраженными, эмоциональными, агрессивными и зачастую озлобленными и это факт, с которым сотрудники зачастую в ИУ встречаются. Безусловно, все они думают о достоинство личности, беспокоятся о своей безопасности, об охране здоровья и даже жизни. Отметим сразу же, что в любом исправительном учреждении имеются сотрудники психологических служб, а также медицинские работники, готовые оказать посильную квалифицированную помощь, нуждающимся осужденным. Уголовно-исполнительная система России не очень-то хочет показывать в медиа-системах суицидальные случаи в местах лишения свободы, не желает терять свое лицо перед обществом и таким образом на сайтах ФСИН России доступ к такой информации не имеется. Однако, если обратится к статистике из Росстата, только в 2023 году на территории Российской Федерации зафиксировано порядка 17 000 случаев суицидов, что эквивалентно среднему показателю в 11 таких инцидентов на каждую стотысячную группу населения. Исследовательские работы показывают соотношение, где на каждый акт самоубийства приходится приблизительно двадцать эпизодов доведения до него. Однако, в 2023 году было всего лишь 20 обвинительных приговоров по статьям 110 и 110.1 Уголовного кодекса Российской Федерации, при этом данный показатель за последнее десятилетие уменьшился в четыре раза [1].

В современных условиях отсутствуют систематизированные обобщения практики судов или рекомендации от Верховного Суда РФ. Особенno

настораживающей является тенденция, что осужденные женщины и несовершеннолетние чаще оказываются в ситуации доведения до самоубийства в местах лишения свободы. С тревогой правоохранительные органы регистрируют суицидные случаи, когда арестованные по уголовным делам предприниматели и представители бизнес-элит не выдерживают экономические и финансовые нагрузки и как обремененные подвергаются риску суицида. Продвижение информационных технологий в общественном развитии, породили появление ранее не-виданных методов преступной деятельности, особенно в интернет-сетях, где появилась среда, способствующая новым формам воздействия, направленным на склонение к суициду в цифровом пространстве. Например, сайт «Синие киты», при посещении которого, точное количество самоубийств граждан (особенно подростков) сказать никто точно не может, и это факт не оспоримый. Заключенные в пенитенциарной системе знакомы были с таким сайтом, ведь мобильные телефоны и гаджеты с интернетом среди осужденных присутствовали.

Тревожные инциденты в обществе вызывают самоубийства среди молодых людей, на которых оказывают воздействие социальные сети из так называемых «группы смертей». В связи с интернет-событиями, где некоторые слабовольные лица покончили жизнь самоубийством, законодателем в 2017 году были внесены изменения в Уголовный кодекс, направленные на уголовное наказание за попытки склонения к самоубийству и оказание содействие в этом (статья 110.1 Уголовного кодекса Российской Федерации), а также за ведение деятельности, побуждающей к таковым действиям (статья 110.2 УК РФ). В ожиданиях общества, что принятые статьи в УК РФ активно заработают не принесли никаких результатов. Общественный интерес к данной проблеме со стороны социума пропал, и как результат в 2022 году по статье 110.1 УК РФ был вынесен лишь единственный обвинительный приговор, в то время как по статье 110.2 не зарегистрировано ни одного [2]. На взгляд исследователя, законодателю как предупредительной меры необходимо было бы сработать на опережение.

Одним из фактором приближающих людей к таким случаям, является психическое здоровье людей, ожидающих судебного процесса или отбывающих

наказание в виде лишения свободы, так как обвиняемые лица, находятся в условиях повышенного стресса и тревоги, что может приводить к суициdalным мыслям и их не предсказуемому поведению.

Этому подвержены даже психически здоровые люди, а тем более заключённые, особенно с нестабильным девиантным поведением, имеющие психические диагнозы или отклонения. Последние, выявляются на индивидуальной беседе с пенитенциарным психологом, который изучает анамнез, а также он осматривает тело заключенного на предмет самоповреждений. Такая категория лиц должна находиться на особом контроле у персонала психологов и медиков.

Задача реформирования уголовно-исполнительной системы и разработанная в рамках ее реализации концепция развития психологической службы нацеливают всех сотрудников ФСИН на гуманизацию и безопасность личности в местах лишения свободы. Это также касается одной из острых проблем в пенитенциарных учреждениях – проблемы аутоагрессивного поведения осужденных мужского пола, чаще всего склонных к само-разрушительному поведению [3]. В 2018 году зафиксирован самый низкий показатель самоубийств в России – 12 человек на 100 тысяч жителей. В 2019 году по данным Росстата в России было совершено 17 192 самоубийства, в результате которых погибло 14 299 мужчин и 2893 женщины. С 2011 по 2022 год по данным Единой межведомственной информационно-статистической системы количество самоубийств уменьшилось в 2,4 раза [4].

Согласно определению Всемирной организации здравоохранения «суицид – акт самоубийства с фатальным исходом; покушение на самоубийство – аналогичный акт, не имеющий фатального исхода» [5].

Что толкает на суицид человека независимо от пола и возраста, это конечно же безусловно настроение. Настроение – это внутреннее продолжительное эмоциональное состояние человека, присущее ему на данный момент времени.

Настроение зависит только от жизненной ситуации в целом, что означает его устойчивость и стабильность. От настроения зависит то, какие решения примет человек или как отреагирует на любую жизненную ситуацию.

Чаще всего суицидальное настроение формируется постепенно, сочетая в себе разнородные негативные эмоции. Они накладываются одна на другую, копятся, озабоченность переходит в тревогу, тревога сменяется безнадежностью. Человек начинает не верить себе, теряет способность преодолеть неблагоприятные обстоятельства, возникает внутренний конфликт, наступает некая мысленная теория противоположностей. Наступает депрессия, сопровождающая тоской, апатией, наступает психологическая усталость, на этой основе он становится раздражительным, агрессивным, а бывает так, что даже и не предсказуемым.

На этом фоне, только врач-психиатр может определить суицидальное настроение, которое основывается на визуальном осмотре испытуемого, при помощи диагностических тестов, сведений, или предоставленной какой-либо информации близкими или родственниками о поведении и разговорах неустойчивого человека. Основные симптомы суицидального настроения: высказывания о самоубийстве; рисунки и разговоры на тему смерти, самоуничижения, беспомощности, никчемности; составление предсмертной записки; разговоры о способах и предметах самоубийства; уединение, глубокое депрессивное состояние; поведение, опасное для жизни. В основе эффективной диагностики суицидального поведения осужденных должна быть положена индивидуально-типовая оценка врача-психиатра как специалиста.

Немаловажную роль в предотвращении суицидальности принадлежит священникам, посещающим места лишения свободы. Так, например, в ходе проведения данной работы благочинный тюремных храмов иерей Вадим Багетов посетил СИЗО №3 г. Белгорода. Священнослужитель провёл беседы с заключенными склонными к суициду. Многие из них уже не раз пытались совершить этот тяжкий грех и разговаривая с такими людьми священнику необходимо знать причину, которая побудила человека попытаться лишить себя жизни, что бы суметь донести до сердца заблудшего что человек убив себя он не только не избавиться от своих проблем (подчас надуманных или легко разрешимых), но и обречет свою бессмертную душу на вечные муки. Все эти вопросы священников, доводящие до осужденных очень важны значимы, поскольку в них содержится духовно-

нравственная философия жизни. Вот лишь не некоторые случаи суицида осужденными: умышленная передозировка наркотиками в исправительных учреждениях, отравление неустановленным веществом, падение с высоты там же, травмы тупыми предметами, электротравмы техническим электричеством, туберкулез (умышленная запущенная его форма), и др. В Европе, где наблюдался наивысший уровень самоубийств в тюрьмах, частота самоубийств варьировалась – 22 случая на 100 тысяч человек на Украине, до 22 в Люксембурге также на 100 тысяч человек, в Северной и Южной Америке 11 суицидов на 100 тысяч человек.

В России общий показатель самоубийств в тюрьмах составил 12 случаев на 100 тысяч населения. Этот анализ данных дает статистическую основу для разработки дополнительных профилактических программ относительно самоубийств в тюрьмах [5]. Важно отметить, что суицидный риск существует и у осужденных несовершеннолетних, отбывающих наказания в воспитательных колониях. Подростковый суицид обусловлен особенностями подросткового возраста, причинами суицидного состояния у подростков являются в необычности пребывания в замкнутом пространстве и некоторая жизненная встреча с трудностями, с которыми сталкиваются в воспитательных колониях несовершеннолетние, безусловно это пенитенциарный стресс, это внутренний распорядок, режим, неблагоприятная атмосфера, необычная социальная среда, наличие наркотической и алкогольной зависимостей, тюремная субкультура, общения с негативными сверстниками. и т. д. В итоге ухудшается самочувствие, наступает психологическая подавленность, наблюдается общая эмоциональная неустойчивость, которые и стимулируют суицидальные проявления. Таким образом, суицидальное поведение осужденных, является одним из видов обще-поведенческих реакций человека в экстремальных ситуациях от психической нормы до выраженной патологии. В заключении отметим, что важным моментом в пенитенциарной системе является определение лиц, с повышенным риском суицидального поведения, а эта уже задача как медиков, так и пенитенциарных психологов, в основу которых лежат профилактические действия на стадии индивидуальных и групповых бесед.

Список литературы

1. Доведение до самоубийства: диссертация. – 2025.
2. Уголовный кодекс Российской Федерации по состоянию на 01.10.2024. – М.: Омега, 2024. – Ст. 110, 110.1, 110.2.
3. Распоряжение Правительства РФ «О Концепции развития уголовно-исполнительной системы Российской Федерации на период до 2030 года» от 29.04.2021 №1138-р.
4. Статистические данные // Всемирная организация здравоохранения.
5. Журнал «Социология».