

Министерство образования и науки Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Уральский государственный педагогический университет»
Институт социального образования
Кафедра технологий социальной работы

Социальная работа с осужденными по подготовке к освобождению

Выпускная квалификационная работа

Квалификационная работа
допущена к защите
Зав. кафедрой технологий
социальной работы
Анисимова А. В.
канд. пед. наук, доцент

дата

подпись

Исполнитель:
Подставкина Анастасия Сергеевна,
студент БР-41zu группы
заочного отделения

подпись

Научный руководитель:
Минина Е.В., ассистент кафедры
технологий социальной работы

подпись

Научный консультант:
Дегтерев В.А., д-р. пед. наук,
профессор кафедры
технологий социальной работы

подпись

Екатеринбург 2018

Оглавление

Введение	3
Глава 1. Теоретические аспекты социальной работы с осужденными по подготовке к освобождению	8
1.1. Характеристика осужденных, содержащихся в лечебно-исправительном учреждении	8
1.2. Социальная работа с осужденными в лечебно-исправительном учреждении	18
1.3. Подготовка осужденных к освобождению, как направление социальной работы в лечебно-исправительном учреждении	29
Глава 2. Опытно-поисковая работа по подготовке осужденных к освобождению в Федеральном казенном учреждении «Лечебное исправительное учреждение №58» главного управления Федеральной службы исполнения наказаний по Свердловской области»	41
2.1. Анализ деятельности ФКУ ЛИУ-58 г. Ивдель по подготовке осужденных к освобождению	41
2.2. Диагностика степени удовлетворенности подготовкой осужденных в лечебно-исправительном учреждении	55
2.3. Разработка комплекса мероприятий по подготовке осужденных к освобождению	73
Заключение	81
Список использованной литературы	85
Приложения	91

Введение

Актуальность исследования. Исправительные учреждения представляет собой сложную структуру, формируемую под воздействием политического режима, состояния экономики, уголовной и уголовно-исполнительной политики, состояния и структуры преступности, установленной законом уголовно-правовой классификации преступлений по степени их тяжести, а также уровня развития уголовной и уголовно-исполнительной теории, отечественного и зарубежного опыта решения подобного рода проблем, существующих в определенном обществе традиций.

Сегодня на территории Российской Федерации сложилась достаточно сложная система исправительных учреждений, включающая разные виды этих самых учреждений, к числу которых относятся тюрьмы, колонии, лечебные учреждения и так далее.

Одним из видов исправительного учреждения в Российской Федерации является лечебно-исправительное учреждение, в котором отбывают наказание осужденные к лишению свободы, страдающие такими заболеваниями как психические расстройства, туберкулез, ВИЧ-инфекция.

В Конституции РФ гарантированы права и свободы осужденным в соответствии с общепризнанными принципами и нормами международного права и международным договорам, выступающим в качестве составной части правовой системы РФ, однако в лечебно-исправительном учреждении эти права часто нарушаются, именно поэтому в пенитенциарную систему вменяется институт социальный работы, призванный разрешить эту проблему. В целом социальная работа в лечебно-исправительном учреждении направлена на построение правильной линии поведения не только в местах лишения свободы, но и за их пределами.

Отбывание наказания в виде лишения свободы связано с рядом негативных факторов, затрудняющих социальную адаптацию лиц, которые освобождаются из исправительных учреждений. Ослабление семейных,

родственных связей, потеря навыков рационального использования материальных ресурсов и принятия адекватных решений в различных жизненных ситуациях выдвигают задачу по подготовке к освобождению в ранг приоритетных направлений деятельности социального работника в исправительном учреждении.

Следствием отбывания наказания в виде лишения свободы является уменьшение возможностей осужденного приспособиться к ресоциализации к существующим нормам права и морали, условиям жизни на свободе. В результате нарушаются формы взаимодействия личности, отбывшей наказание в лечебно-исправительном учреждении, с социальной средой. Данное нарушение взаимосвязи осужденного с социальной средой приводит к рецидиву. Осужденный становится безвозвратно потерянным для полноценной жизни в обществе, превращаясь не только в преступника, но и социальную жертву совершенного правонарушения и его негативные последствия.

Все это обуславливает потребность общества в организации социальной работы по обеспечению социальной защиты, помощи и поддержки осужденных. Работа по подготовке осужденных к освобождению является составным и приоритетным звеном социальной работы в рамках лечебно-исправительного учреждения. Следовательно, изучение проблем подготовки осужденных к освобождению с целью их дальнейшей ресоциализации к жизни в обществе необходимо как для деятельности лечебно-исправительного учреждения, так и для самого общества в целом, в этом и заключается актуальность рассматриваемой темы.

Подготовка к освобождению осужденных, отбывающих наказание в лечебно-исправительном учреждении, представляет собой комплекс мер, направленных на оказание содействия в жилищно-бытовом и трудовом устройстве, на формирование готовности продолжать лечение, на закрепление уважительного отношения к нормам и правилам, а также мер, которые направлены на успешную социализацию, адаптацию и сокращению

источников распространение туберкулеза, ВИЧ-инфекции и других социально опасных заболеваний.

Проблемам организации социальной работы в пенитенциарной системе, в том числе и проблемам социальной работы с осужденными по подготовке к освобождению, посвящены труды С. А. Лузгина, М. И. Кузнецова, В. Н. Казанцева, М. А. Галагузовой, Л. А. Латышевой, В. В. Паникова, К. И. Сорокаты, Е. Я. Тищенко, С. А. Ветошкина.

Однако, как свидетельствует практика, социальная работа еще не приносит ожидаемых результатов и большинство осужденных после освобождения испытывают значительные трудности, в том числе связанные с особенностями социальной ситуацией (низкий уровень информированности о доступных видах помощи; отсутствие навыков обращения за помощью; страхи перед обращением в какие-либо официальные структуры и организации; страхи и тревоги, связанные с дискриминацией в отношении бывших осужденных; низкая мотивация на обращение за помощью; негативные психологические последствия пребывания в тюремном заключении и другие).

Таким образом, **противоречие** исследования заключается в необходимости подготовки осужденных к освобождению с одной стороны, и недостаточной разработанностью мероприятий по подготовке осужденных к освобождению в лечебно-исправительных учреждениях с другой стороны.

Выявленное противоречие позволяет выделить **проблему** исследования: как осуществлять подготовку осужденных к освобождению, в лечебно-исправительном учреждении?

Все вышесказанное обусловило выбор темы исследования: «Социальная работа с осужденными по подготовке к освобождению».

Объект исследования – процесс социальной работы с осужденными.

Предмет исследования – процесс подготовки осужденных к освобождению.

Цель исследования – на основе изучения и анализа теоретических и полученных эмпирических данных, разработать комплекс мероприятий по подготовке осужденных к освобождению в лечебно-исправительном учреждении.

Гипотеза исследования: стало предположение о том, что, подготовка осужденных к освобождению в лечебно-исправительном учреждении будет результативной, при:

- учете, выявленных трудностей у осужденных, готовящихся к освобождению;
- межведомственном взаимодействии в процессе подготовки осужденных к освобождению;
- разработке комплекса мероприятий по подготовке осужденных к освобождению.

Задачи исследования:

1. Изучить характеристику осужденных, содержащихся в лечебно-исправительном учреждении.
2. Рассмотреть социальную работу с осужденными в лечебно-исправительном учреждении.
3. Изучить подготовку осужденных к освобождению, как направление социальной работы.
4. Проанализировать деятельность ЛИУ по подготовке осужденных к освобождению.
5. Провести диагностическое исследование степени удовлетворенности подготовкой осужденных к освобождению.

Методы исследования:

- теоретические: анализ, синтез, обобщение;
- эмпирические: анализ документов, анкетирование, опрос.

База исследования: Федеральное казенное учреждение «Лечебное исправительное учреждение №58» главного управления Федеральной службы исполнения наказаний по Свердловской области»

Структура работы: Выпускная квалификационная работа включает введение, две главы по три параграфа, заключение, список использованной литературы из 60 источников и приложений.

Глава 1. Теоретические аспекты социальной работы с осужденными по подготовке к освобождению

1.1. Характеристика осужденных, содержащихся в лечебно-исправительном учреждении

Термин «осужденный» подразумевает социальное положение человека, попавшего в места лишения свободы, связанное с ним выполнение социальных ролей и функции, отличных от тех, которые он выполнял, находясь на свободе.

Личность преступника отличается от личности законопослушного человека общественной опасностью, ей присущи преступные потребности и мотивация, эмоционально-волевые деформации и негативные социальные интересы. Согласно статистике на 2017 год ФСИН РФ в лечебно-исправительных учреждениях среднестатистический возраст осужденных от 25 до 42 лет (Таблица 1, рис. 1).

Таблица 1

Характеристика осужденных по возрасту во время совершения преступления

Возрастные категории осужденных	2017 год
от 18 до 25 включительно	48256
старше 25 до 42 включительно	56732
старше 42 до 60 включительно	10654
старше 60	4167

Возраст осужденных, совершивших преступления составляет от 25-42 лет – 40%, затем следует возрастная группа от 18-25 лет, на их долю приходится 34%, затем от 42-60 лет – на их долю приходится 18%. Отсутствует активность в возрасте старше 60 лет - всего на их долю приходится 8% [56].

Постепенно снижается количество совершаемых осужденными преступлений на свободе. В 2017 году преступлений совершено меньше, чем предыдущем 2016 году. Темп снижения числа совершаемых преступлений в 2017 году по отношению к 2011 году снизился на 66 % (Рис. 2) [56].

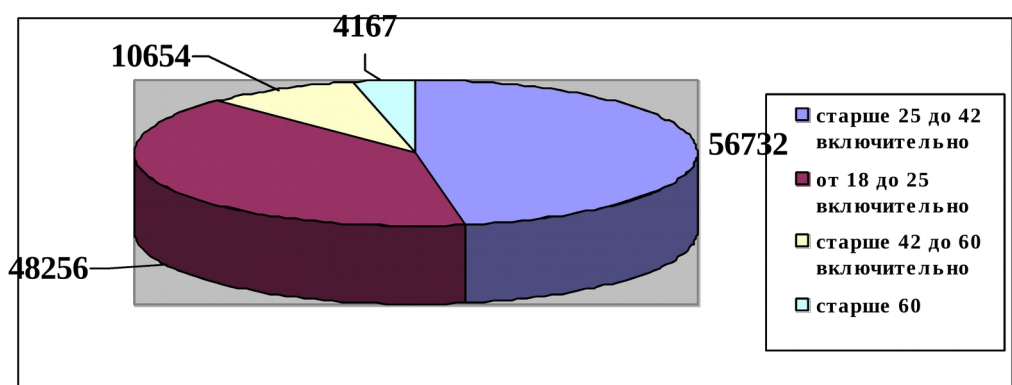


Рис. 1. Характеристика осужденных по возрасту во время совершения преступления

Данная тенденция связана с реформированием уголовно-исполнительной системы: совершенствованием уголовно-судебной политики и практики исполнения наказания в виде лишения свободы, укреплением правопорядка и законности в местах лишения свободы, совершенствованием воспитательной и социальной работы, улучшением условий содержания лиц, отбывающих наказания в лечебно-исправительных учреждениях [56].

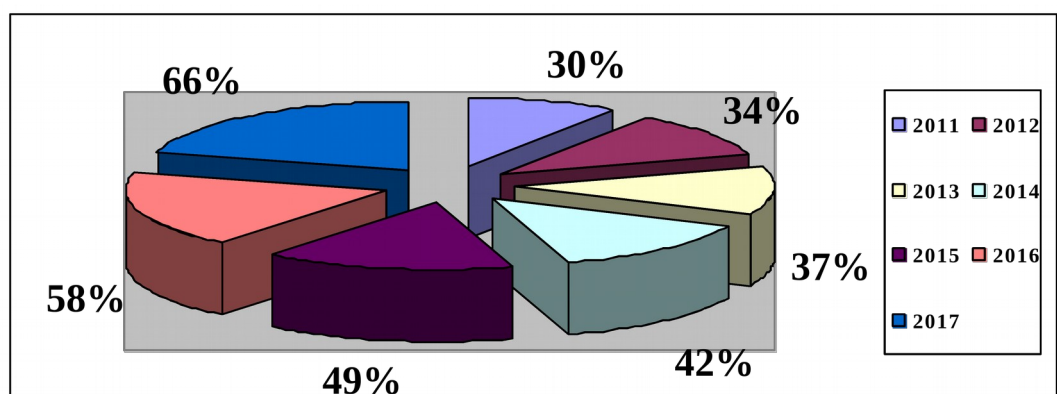


Рис. 2. Снижение количества преступлений на свободе

Рассматривая возрастные характеристики осужденных в лечебно-исправительных учреждениях, важно отметить, что криминальная активность разных возрастов неодинакова (Таблица 2) [59].

Осужденные в возрасте до 30 лет, как правило, совершают преступления агрессивного характера, для них характерно спонтанное

развитие преступного посягательства (убийства, причинение тяжкого вреда здоровью, кражи, грабежи, разбои, изнасилования), а лица старшей возрастной категории – заранее продуманные преступления, нередко требующие специальных навыков (мошенничество) или особого социального положения (должностные преступления, присвоение или растрата) [59].

Таблица 2

Характеристика осужденных по срокам заключения

Возрастные категории осужденных	2017 год
До года, год	17467
свыше 1 до 3 лет	4546
свыше 3 до 5 лет	6754
свыше 5 до 10 лет	32487
свыше 10 до 15 лет	21187
свыше 15 лет	29932

Образовательный уровень служит существенной характеристикой личности осужденного в особенности.

Также согласно исследованиям на 2017 год в лечебно-исправительных учреждениях, установлено, что, около 12% осужденных имеют высшее образование, 52 % осужденных имеют среднее профессиональное образование; 24% – среднее общее образование (11 классов); 10% окончили 9 классов; 2% – без образования (Рис. 3).

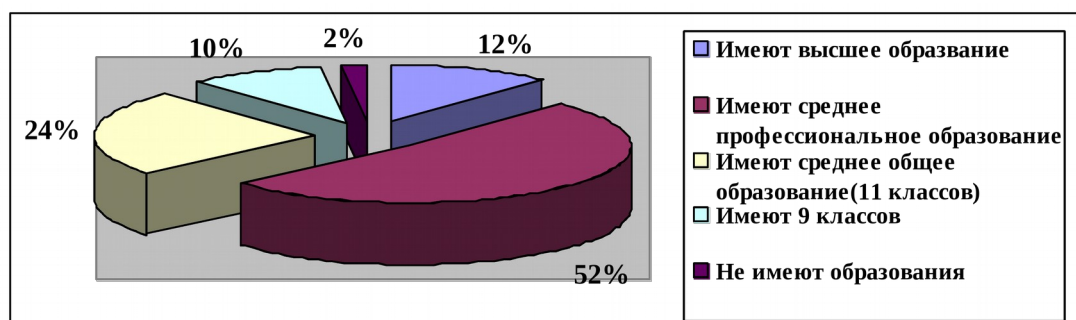


Рис. 3. Снижение количества преступлений на свободе

Образовательные характеристики осужденных свидетельствуют о том, что лица, переступающие через черту закона, имеют достаточно высокий

образовательный уровень, что не помешало им совершать тяжкие преступления [59].

Более того, многочисленные исследования показывают, что растет число людей, осужденных к лишению свободы, со среднеспециальным и высшим образованием.

Еще одной значимой чертой выступает семейное положение. Наличие семьи в большинстве случаев благоприятно воздействуют на лиц, отбывающих наказание в лечебно-исправительных учреждениях, облегчает их социальную адаптацию после освобождения. Согласно результатам проведенного исследования, подавляющее большинство осужденных (77 %) не состоят в браке, при этом большая часть из них никогда не состояла в браке.

Важнейшие компоненты характеристики осужденных связаны с теми свойствами и качествами лица, отбывающего наказание, которые привели его в места лишения свободы. К их числу относятся: категория совершенного преступления, число судимостей, срок наказания, назначенный судом. В процессе проведения работы изучался вопрос о том, преступления какой категории в основном совершают осужденные с трудноизлечимыми заболеваниями. 57% осужденных преступление относится к особо тяжким, 35 % осужденных средней тяжести, всего 8 % осужденных небольшой тяжести преступлений.

Знание особенностей и характеристик личности осужденных позволяет выстраивать оптимальную систему мер по социальной и психологической реабилитации осужденных, коррекции отрицательных элементов их ценностного мира. В процессе исправления и ресоциализации осужденных большое значение имеет изучение содержания направленности их личности [59].

Осужденные, отбывающие наказание в лечебно-исправительном учреждении отличаются от осужденных отбывающих наказание в исправительных колониях, в том что, осужденные в лечебно-исправительном

учреждении содержатся с трудноизлечимыми заболеваниями (туберкулез и ВИЧ-инфекция). Осужденный с заболеваниями, как туберкулез открытой и закрытой формой и ВИЧ-инфекции подлежат обязательному медицинскому лечению. При содержании осужденных в лечебно-исправительном учреждении проводятся лечебные мероприятия, повышенные нормы питания, привлечение к труду только с медицинским заключением, длительные свидания предоставляются по нормам, установленным для соответствующего вида режима лечебно-исправительного учреждения, при отсутствии медицинских противопоказаний. Весь этот процесс совместно отслеживается с группой социальной защиты.

Согласно статистике с 2015 года по 2017 год ФСИН РФ в лечебно-исправительных учреждениях снижение заболеваемости туберкулеза у осужденных снижается. В 2015 году с заболеванием туберкулеза составило 41765 осужденных. В 2016 году снизилось до 35041 осужденных, а в 2017 году до 30865 осужденных [56] (Рис. 4).

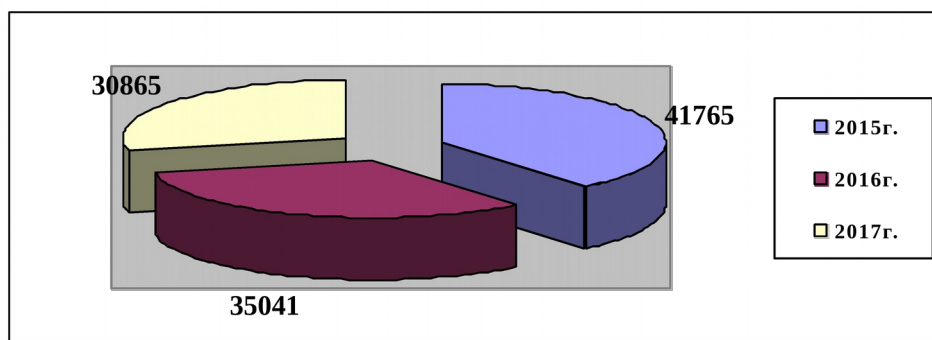


Рис. 4. Снижение заболеваемости туберкулеза у осужденных отбывающих наказание в лечебно-исправительных учреждениях

Следовательно, снижение заболеваемости туберкулеза у осужденных отбывающих срок наказания в лечебно-исправительных учреждениях произошло вследствие комплексной профилактической работы и за счет увеличения финансирования на борьбу с туберкулезом (закупка новых лекарств, улучшение качества медицинского обслуживания).

По статистике ФСИН РФ с 2015 года по 2017 год уровень распространенности ВИЧ-инфекцией в лечебно-исправительных учреждениях гораздо выше, чем за их пределами. В 2015 году количество зарегистрированных ВИЧ-инфицированных в лечебно-исправительных учреждениях составило 55000 осужденных. В 2016 году ВИЧ-инфицированных составило 57607 осужденных, а в 2017 году количество увеличилось до 61125 осужденных [56] (Рис. 5).

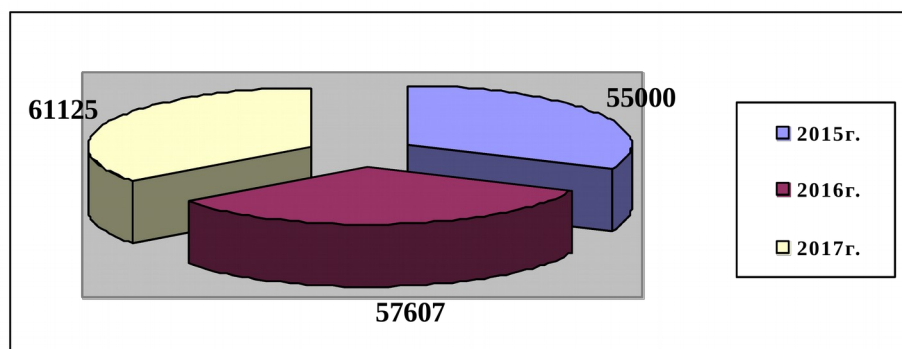


Рис. 5. Количество зарегистрированных ВИЧ-инфицированных осужденных в лечебно-исправительных учреждениях

Следовательно, рост ВИЧ-инфицированных осужденных в лечебно-исправительных учреждениях связан с несколькими факторами:

1. большинство осужденных прибывают в лечебно-исправительные учреждения уже, будучи больными ВИЧ-инфекцией вследствие их образа жизни;
2. многие осужденные узнают о своем диагнозе только при освидетельствовании медицинской службы в лечебно-исправительном учреждении. Не зная о развивающейся болезни, осужденный продолжает жить обычной жизни и поневоле заражает близкое окружение;
3. многие ВИЧ-инфицированные осужденные не соблюдают правила личной гигиены, и болезнь прогрессирует, тем самым подвергая опасности и персонал учреждения, и других осужденных [54].

Так авторы Дмитриев Ю. А., Казак Б.Б. отмечают, что эти последствия

выражаются в том, что примерно через 5-7 лет заключения наступают труднообратимые изменения в психике осужденных. В результате практически 35% освобождающихся нуждаются в специальной психиатрической или психологической помощи в восстановлении разрушенных механизмов адаптации [12, с. 72].

Они с трудом приспосабливаются к жизни на свободе, где нужно проявлять активность, энергию, предприимчивость, ответственность, самостоятельность и инициативность.

Человек, помещенный в места лишения свободы за совершенное им преступление, застаёт там сложившуюся социальную среду, отличающуюся от той, в которой он жил ранее. Естественно, что ему приходится приспосабливаться к этим условиям, и адаптация не проходит бесследно. У индивида изменяются личностные свойства, появляются новые. Социальные последствия изоляции от общества проявляются в том, что в местах лишения свободы складываются устойчивые общности осужденных со своими тюремными нормами, оказывающими сильное влияние не только на быт и поведение осужденных, но и на философию их жизни. Все эти обстоятельства затрудняют позитивную активность личности в условиях свободы [59].

Исследователь Тумаров К. С. отмечает, что встраивание человека в тюремную субкультуру может проходить по-разному. Приспособление к жесткому внутреннему распорядку требует от осужденных быстрого освоения законов тюремной субкультуры, а также встраивания в иерархию социально-криминальных статусов, что вызывает у многих из них ролевое напряжение и ролевые конфликты. Это означает, что насколько идентифицирует себя индивид с сообществом осужденных и его культурой, какое место в системе стратификации осужденный занимает, настолько успешно будет протекать его адаптация и, в конечном счете, ресоциализация в условиях лечебно-исправительного учреждения [49].

Трудоспособность и состояние здоровья осужденного. Прежде всего,

это необходимо для направления в специальное лечебно-исправительное учреждение осужденных, страдающих трудноизлечимыми заболеваниями.

Состояние здоровья следует учитывать при организации работы с отбывающими наказание. Кроме того, важно знать трудоспособность осужденных для планирования и организации их трудового использования. Об установленных заболеваниях должно быть известно администрации лечебно-исправительного учреждения и в первую очередь - начальнику отряда. Это особенно важно, если речь идет о тяжелых болезнях, таких как туберкулез, ВИЧ-инфекция [17].

Состояние здоровья ведет к серьезному отпечатку на психику, влияет на настроение, следовательно, и на поведение осужденного. Нередко наличие болезни тяжело переживается.

Весьма высоки в лечебно-исправительном учреждении показатели заболеваемости туберкулезом. Среди прочих причин надо назвать резко возросшее поступление в места лишения свободы больных туберкулезом и высокую выявляемость этого заболевания, поскольку все осужденные должны быть подвергнуты флюорографии. Можно с уверенностью сказать, что разница в числе болеющих туберкулезом и состоящих на учете на свободе значительно выше, чем в местах лишения свободы. Но и в этом случае с учетом условий содержания, питания и скученности осужденных в лечебно-исправительном учреждении болевших туберкулезом очень велика [17].

Достаточно длительное время осужденные, впервые оказавшиеся в местах лишения свободы, испытывают дефицит общения, одиночество, не приемлют образцы поведения тюремной субкультуры, правовую беспомощность, осознание личностной не востребоваемости, утрату связи с родственниками [33].

Именно поэтому, несмотря на длительность пребывания, многие сохраняют те ценности, которые у них сформировались на свободе.

Основным противоречием системы наказания и изоляции

преступников состоит в том, что главной целью исполнения наказания, исправления и поведения осужденного являются положительные преобразования личности. Для этого осужденный заключается в стены лечебно-исправительного учреждения. Однако под влиянием социальной среды мест лишения свободы осужденный зачастую и практически всегда приобретает многие негативные качества, теряет связь с миром и приобретает большие проблемы с дальнейшей социализацией на свободе [45].

Так Алферов Ю. А. пишет о том, что особенность социальной среды в лечебно-исправительном учреждении определяется действием следующих факторов:

- изоляцией индивидов от общества;
- жесткой регламентацией поведения в сферах жизнедеятельности;
- законами воровской субкультуры, которая формируется в тюрьме;
- принудительным включением в однополюсные социальные группы на уравнилельных началах [1, с. 59].

Как следствие, длительная общественная изоляция вызывает:

- прочные негативные, криминальные изменения в личности осужденного;
- разрыв с семьей и утрату родственных связей;
- поддержку и связь с отрицательной средой за пределами лечебно-исправительного учреждения;
- отсутствие возможности проявить инициативу и самостоятельность в условиях лечебно-исправительного учреждения.
- появление трудноизлечимых заболеваний у осужденных.

Щипанова Н. И. указывает, что «ставя задачу по максимальному приспособлению человека к жизни в обществе, его отделяют от этого общества; желая научить человека социально полезному активному поведению, содержат в обстановке строгой регламентации, которая в какой-то мере вырабатывает пассивность; думая заменить в сознании человека

вредные представления и привычки правильными, помещают в сообщество себе подобных, отчего вероятность усвоения отрицательных взглядов возрастает» [60].

У совершившего преступление и помещенного в места лишения свободы связи с обществом становятся весьма слабыми, он отделяется, изолируется от него.

Следовательно, из всего вышесказанного можно выделить следующие проблемы осужденных содержащихся в лечебно-исправительном учреждении, готовящихся к освобождению:

1. Проблема адаптации;
2. Проблема трудоустройства;
3. Проблема сохранения социальных связей с близкими, родственниками и семьей;
4. Жилищно-бытовая проблема;
5. Трудноизлечимые заболевания (туберкулез, ВИЧ-инфекция).

В последние годы в России процесс реформирования уголовно-исполнительной системы направлен на гуманизацию наказания. Однако социальные трудности после освобождения и отсутствие социальной помощи в период адаптации к жизни на свободе значительно снижают успехи по коррекции личности осужденного, достигнутые в период отбывания наказания. Все меньшее количество людей, однажды оказавшихся в местах лишения свободы, имеет возможность после освобождения вернуться к полноценной жизни [24].

Таким образом, характеристика осужденных содержащихся в лечебно-исправительном учреждении показала, что среднестатистический осужденный от 25 до 42 лет. Осужденные, отбывающие наказание в лечебно-исправительном учреждении отличаются от осужденных отбывающих наказание в исправительных колониях, в том что, осужденные в лечебно-исправительном учреждении содержатся с трудноизлечимыми заболеваниями (туберкулез и ВИЧ-инфекция). Осужденный с заболеваниями, как туберкулез

открытой и закрытой формой и ВИЧ-инфекции подлежат обязательному медицинскому лечению. При содержании осужденных в лечебно-исправительном учреждении проводятся лечебные мероприятия, повышенные нормы питания, привлечение к труду только с медицинским заключением, длительные свидания предоставляются по нормам, установленным для соответствующего вида режима лечебно-исправительного учреждения, при отсутствии медицинских противопоказаний. Важнейшие компоненты характеристики осужденных связаны с теми свойствами и качествами лица, отбывающего наказание, которые привели его в места лишения свободы. К их числу относятся: категория совершенного преступления, число судимостей, срок наказания, назначенный судом. Знание особенностей и характеристик личности осужденных позволяет выстраивать оптимальную систему мер по социальной и психологической реабилитации осужденных, коррекции отрицательных элементов их ценностного мира.

1.2. Социальная работа с осужденными в лечебно-исправительном учреждении

В России социальная работа в лечебно-исправительном учреждении и в целом с осужденными имеет значительный опыт. Если обратиться к истории, то можно констатировать особенности работы на примере дореволюционной России, когда вся работа сводилась к лечению телесных болезней и духовных помочей. Однако уже в то время осознавалось необходимость социальной работы с осужденными.

Лечебно-исправительное учреждение - это учреждение для содержания и амбулаторного лечения осужденных, больных открытой, закрытой формой туберкулеза, ВИЧ-инфекцией [51].

Социальная работа в лечебно-исправительном учреждении представляет собой комплексную деятельность по оказанию социальной

помощи и поддержки, осуществлению социальной защиты осужденных, создающую предпосылки для их исправления как, в период отбывания наказания так и подготовке осужденных к освобождению.

Целью социальной работы с осужденными в лечебно-исправительном учреждении является создание предпосылок для исправления и ресоциализации осужденных, а также их успешной адаптации после освобождения из мест лишения свободы.

В качестве основных задач социальной работы с осужденными в лечебно-исправительном учреждении [45]:

1. Выявлять и решать социальные проблемы осужденных, оказывать им дифференцированную социальную помощь.

2. Организовывать и обеспечивать социальную защиту всех категорий осужденных, особенно нуждающихся в ней (пенсионеров, инвалидов, утративших родственные связи, переведенных из воспитательных колоний, престарелых, страдающих от алкогольной или наркотической зависимости, не имеющих определенного места жительства, больных трудноизлечимыми заболеваниями).

3. Содействовать в обеспечении приемлемых социально-бытовых условий отбывания наказания.

4. Содействовать в восстановлении и укреплении социально полезных связей осужденных, а также трудовом и бытовом устройстве после освобождения; решать вопросы, которые связаны с пенсионным обеспечением осужденных.

5. Выявлять лица и принимать меры по получению документов, удостоверяющих личность осужденного, а также подтверждающих его право на социальное обеспечение.

6. Привлекать специалистов различных служб социальной защиты населения к оказанию помощи осужденным, в том числе консультативной

7. Привлекать общественность к решению социальных проблем осужденных, в том числе в трудовом и бытовом устройстве после

освобождения из исправительного учреждения.

8. Оказывать помощь в социальном развитии осужденных, в том числе направленную на повышение их социальной культуры, развитие социальных потребностей, изменение нормативно-ценностных ориентаций, повышение уровня социального самоконтроля.

9. Подготавливать осужденных к освобождению, организовывать занятия в «Школе подготовке осужденных к освобождению», привлекать к их проведению заинтересованных служб учреждения, муниципальных социальных служб.

При этом в лечебно-исправительном учреждении для достижения поставленных целей применяют такие средства: профессиональная подготовка; общественное воздействие; установленный режим; получение общего образования; воспитательная работа; общественно-полезный труд.

Это объясняется тем, что для дальнейшей успешной подготовки к освобождению осужденных необходимо уже в лечебно - исправительном учреждении проводить соответствующую работу, так как в противном случае они возвращаются в общество еще более неспособными и больными, то есть такими людьми, которые не могут себя реализовать в трудовой деятельности и адаптироваться к запросам, правилам и нормам общества [45].

Согласно данным Минюста на 2017 год, система пенитенциарных учреждений на территории Российской Федерации представлена 716 исправительных колоний, 24 воспитательных колоний для несовершеннолетних, 8 тюрем, 6 исправительных колоний для осужденных к пожизненному лишению свободы, 217 следственных изоляторов и 59 лечебно – исправительных учреждений. Всего в местах лишения свободы прибывают около 630 тысяч человек [56].

В связи с перспективами развития лечебно-исправительного учреждения для специалистов по социальной работе открывается широкое поле деятельности на разных этапах работы с осужденными. На них лежит обязанность оповещать общественность о проблемах в области отправления

уголовного правосудия и стимулировать изменения в подходе общества к осужденным как категории граждан.

В рамках данной работы наибольший интерес представляет социальная работа в лечебно-исправительном учреждении входящая в пенитенциарную систему, которая является основным направлением, в целях исправления осужденных и предупреждения с их стороны новых преступлений, обеспечение правопорядка и законности в их деятельности, безопасности осужденных и персонала, должностных лиц, привлечение осужденных к труду, организация их общего и профессионального образования, обеспечение охраны здоровья осужденных [45].

Нормативными документами, которые регламентирует деятельность лечебно-исправительного учреждения пенитенциарной системы:

- Закон РФ «Об учреждениях и органах, исполняющих уголовные наказания в виде лишения свободы» (1993 г.) [15].
- Федеральный закон от 28.12.2013 N 442-ФЗ (ред. от 21.07.2014) «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».
- Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" (с изменениями и дополнениями).
- Федеральный закон Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152- «О персональных данных».
- ФЗ РФ «Об образовании в РФ» от 29.12.12 № 273.
- Указ Президента РФ «О дополнительных мерах государственной поддержки инвалидов» от 02.10.92 № 1157.
- Федеральный закон от 02.08.1995 N 122-ФЗ «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов».
- Постановление Правительства РФ «О порядке и условиях признания лица инвалидом» от 20.02.06 № 95

– Приказ Минтруда России от 11.10.2012 N 310н "Об утверждении Порядка организации и деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы" (Зарегистрировано в Минюсте России 21.12.2012 N 26297).

– Министерством юстиции Российской Федерации и Министерством здравоохранения Российской Федерации издан совместный Приказ от 31.12.2002 N 362/424 «О мерах по улучшению медицинского обслуживания лиц осужденным».

– Приказ Минздрава РФ от 15.04.1997г. № 116 « О мерах по предупреждению распространения туберкулеза в РФ».

– Приказ Минздрава РФ от 04.08.1998г. № 223 «О мерах по реализации Федеральной целевой программы « Неотложные меры борьбы с туберкулезом в России».

При этом социальная работа в лечебно-исправительном учреждении имеет ряд отличительных черт от социальной работы как таковой [24]:

1. Социальная работа осуществляется в закрытых и изолированных социальных учреждениях.

2. Социальная работа направлена на предотвращение и распространение трудноизлечимых заболеваний, организация профилактики и наблюдение осужденных с заболеваниями туберкулеза и ВИЧ – инфекцией.

3. Объектами социальной работы являются лица, имеющие высокий индекс социального неблагополучия и повышенной стрессогенности.

4. Социальная работа осуществляется в обстановке противостоящих этико-правовых концепций, которые обусловлены менталитетом «тюремного персонала» и менталитетов «тюремного мира».

5. Социальная работа неразрывно связана с исполнением уголовного наказания.

6. Социальная работа продолжается после окончания исполнения наказания, так как бывший осужденный нуждается в ресоциализации, адаптации к внешнему миру.

Социальная работа с осужденными в лечебно-исправительном учреждении отличается от других видов учреждений в том, что социальная работа с осужденными имеет несколько иную содержательную направленность, обусловленную, прежде всего наличием у осужденных заболеваний. Этот факт накладывает отпечаток и на формы ее проведения, что вполне закономерно. Трудно убедить осужденного в необходимости добросовестно трудиться, соблюдать требования закона и другие принятые в обществе правила поведения, если не оказывать ему помощь в лечении. Поэтому основной акцент в социальной работе с осужденными заболеваниями туберкулеза и ВИЧ-инфекцией отводится не только пропагандисткой форме, указывающей на необходимость соблюдения санитарно-гигиенических и других требований, необходимых для выздоровления, но и привитию, осужденному волевых качеств, порой так необходимых для борьбы с болезнью [16].

Извещение на осужденного заполняется специалистами группы социальной защиты с учетом мнения сотрудников оперативного отдела, психологов, начальников отрядов и подписывается начальником исправительного учреждения или лицом, его замещающим [2].

Выделяют групповые формы работы с осужденными, так и индивидуальные. Каждая из них имеет свои достоинства и должна проводиться с осужденными. При этом индивидуальная работа должна включать в себя социальную и психологическую помощь непосредственно данному осужденному. Групповая работа может быть направлена на выработку психологических и социальных навыков [28].

Эффективно сопровождать групповую и индивидуальную работу яркими буклетами, в которых осужденные в доступной форме будут иметь у себя полученную в процессе работы информацию. Ярко поданная информация хорошо усваивается и запоминается.

1. Индивидуальная работа. Одним из важнейших моментов в индивидуальной работе с осужденными, особенно с осужденным к

отбыванию наказания в лечебно-исправительном учреждении, является умение специалиста установить с ним конструктивный контакт. Инструменты установления контакта совпадают с навыками коммуникативной грамотности:

- 1) активное слушание;
- 2) поза и позиция по отношению к другому человеку;
- 3) открытость и гибкость;
- 4) внимание, направленное на другого человека;
- 5) внимание, направленное на разговор.

Индивидуальная работа с осужденными включает в себя психологическое и социальное и медико-социальное направления.

Индивидуальные психологические консультации «внешних» специалистов, несмотря на наличие в штате колонии психолога, могут быть эффективными, если осужденный по каким-то причинам избегает обращаться за помощью в решении индивидуально-личностных проблем к психологу замкнутой среды колонии. В любом случае такая помощь может быть ему предложена [12].

Индивидуальная социальная работа направлена на изменение социальной ситуации осужденного, которая, возможно, послужила причиной его преступления и которая может привести к повторным преступлениям после освобождения.

Социальная работа с осужденным не может проводиться без его непосредственного участия в ней. Даже при анализе ситуации, которую нужно будет изменять, специалист должен учитывать то, как видит и воспринимает ее сам осужденный. Кроме того, важно непосредственное участие самого осужденного в разработке планов по изменению собственной ситуации, в совершении еще в колонии собственных активных шагов к ее восстановлению.

Медико-социальная работа с осужденными направлена на снижение распространение туберкулеза и ВИЧ-инфекции, осуществление

необходимого лечения, проведение профилактических осмотров на туберкулез и ВИЧ-инфекции осужденных, состоящих на диспансерном учете и относящихся к группам повышенного риска заболевания.

Индивидуальная социальная работа с осужденным включает в себя:

- проведение социально - профилактических мер с заболеваниями (установка на здоровый образ жизни, повышение жизненного уровня),
- санитарно-гигиенические мероприятия,
- организация медико – социальной экспертизы,
- восстановление или получение им документов,
- помощь в подготовке к трудоустройству, чтобы к моменту освобождения осужденный мог быстро и правильно найти себе работу,
- юридическая помощь.

2. Групповая работа.

Для проведения групповых занятий целесообразно привлекать представителей милиции, суда, прокуратуры, шефствующих трудовых организаций, которые могут конкретно разъяснить осужденным вопросы, связанные с пропиской, трудовым и бытовым устройством, дать практические рекомендации по преодолению трудностей, довольно часто встречающихся в адаптационный период жизни на свободе [14].

Основополагающим принципом работы с осужденным и является приоритетность интересов личности, что провозглашено Конституцией РФ «Человек, его права и свободы являются высшей ценностью» [21].

Из-за стереотипов, сложившихся в обществе, о том, что осужденный – это неисправимая личность, исказилось сознание персонала ряда пенитенциарных учреждений, что привело в свою очередь, к тому, что тяжесть наказания определяется не самим фактом лишения свободы, а установлением определенного объема ограничений материально-бытового характера и минимизации контактов с внешним миром [3].

В деятельности социального работника в условиях лечебно-исправительного учреждения, в качестве одного из основного методов

выступает работа с документацией, позволяющий проанализировать состояние клиента перед освобождением, его проблемы, а также выстроить процесс работы [45].

Значимость документации для планирования и проведения социальной работы в лечебно-исправительном учреждении подтверждается тем, что [18]:

1. Документация выступает в качестве «памятки», содержащей основную информацию о осужденном, о его проблемах, а также о тех целях, которые были поставлены социальным работником совместно с осужденным.

2. Благодаря правильно составленной документации можно аргументировать и доказать все то, что имело место быть в работе с осужденным за определенные промежутки времени.

Фиксируя все в документах, специалист по социальной работе еще раз обдумывает линию работы, стратегию, а также анализирует и переживает состояние осужденного, а также все моменты общения с ним. Специалист по социальной работе в процессе такой деятельности совершенствует приемы и подходы в деле оказания социальной помощи.

В лечебно-исправительном учреждении подготовкой осужденных к освобождению занимаются инспектора по трудовому и бытовому устройству, начальники отрядов, специалисты по социальной работе, медицинские работники, психологи [36].

Известно, что за несколько месяцев до освобождения осужденные начинают переживать так называемый «период ожидания», для которого характерно состояние напряженности, тревоги. Их радует скорое освобождение и ругает то, что ожидает их на свободе. Перед ними встает масса вопросов: куда поехать? Как встретят дома? где жить и работать? У осужденных, которые длительное время отбывали наказание, утрачена способность к самостоятельной и активной деятельности, что в условиях рыночной экономики является неременным условием позитивной адаптации [48].

Период ожидания освобождения характерен тем, что осужденный начинает недооценивать фактор времени: ему кажется, что оно тянется чрезвычайно медленно. У некоторых осужденных этот период сопровождается снижением активности и появлением мотива необходимости «отдохнуть» перед освобождением. Следовательно, начинать работать с осужденным по подготовке к освобождению следует примерно за 6 месяцев до окончания отбывания наказания (этот срок закреплён в Уголовно-исполнительном кодексе РФ) [51].

За 6 месяцев до истечения срока ограничения свободы или лишения свободы администрации учреждения, исполняющего наказание, уведомляет органы местного самоуправления и федеральную службу занятости по избранному осужденным месту жительства о его предстоящем освобождении, наличии у него жилья, его трудоспособности и имеющихся специальностях (Уголовно-исполнительный кодекс РФ, ст. 180, ч. 1) [51].

Шестимесячный срок наиболее оптимален, так как за менее длительное время можно не успеть провести необходимый комплекс мероприятий, а растягивать подготовку к освобождению на большие сроки нецелесообразно по той причине, что она теряет свою актуальность и растворяется в массе других проблем, возникающих у осужденного. Естественно, что подготовка к освобождению связана с социализацией осужденного.

Сам процесс подготовки к освобождению осуществляется посредством формирования активной позиции осужденного ориентированной на возвращение на свободу. Специалист по социальной работе выступает в качестве руководителя и корректора, направляющего осужденного, также осуществляет оценку степени исправления заключения и даёт рекомендации по облегчению дальнейшей исправительной практики осужденного [46].

Для того чтобы сформировать более полное представление о направлении социальной работы в лечебно-исправительном учреждении, была построена таблица, в которой в обобщённом виде представлены все основные методы социальной работы (Таблица 3).

Социальная работа с осужденными в лечебно-исправительном учреждении позволяет актуализировать и применить весь комплекс сил и средств, необходимых для помощи осужденному в конкретном случае по подготовке к освобождению, так же играет особую роль в обеспечении прав и свобод тех людей, которые находятся в местах лишения свободы РФ.

Таблица 3

Методы социальной работы с осужденными в лечебно-исправительном учреждении

Метод	Цель	Особенности
Метод обеспечения справедливости	Обеспечить отбывания наказания без нанесения социального, психического или физического вреда	Уменьшение срока лишения свободы за тяжкие преступления
Метод воспитательного воздействия	Превращение тюрьмы в социальную клинику	Общинная и групповая терапия, трансактный анализ, воздействие реальностью окружающего мира, модификация поведения степени исправления осужденного.
Метод расширения позитивных общественных связей и отношений субъекта	Приобщение к социальному опыту позитивной направленности	степени исправления осужденного Приобщение к художественной литературе, музыке, искусству, спорту и т.д.; привлечение к общественной деятельности; предоставление возможности развивать необходимые ценности для успешной социализации в обществе.
Метод психологической коррекции личности	Устойчивое изменение определенных психических свойств личности, которые определяют содержательные стороны социального поведения осужденного	оказание психологической помощи; - улучшение психологического состояния; - проведение психологической коррекции.

Таким образом, лечебно - исправительное учреждение – это учреждение, в котором реализуется уголовное наказание и обеспечивается охрана здоровья путем оказания, осужденным санитарно-профилактической, медико-санитарной и специализированной помощи.

Социальная работа в лечебно-исправительном учреждении, прежде всего система мероприятий направлена на социально-медицинскую помощь осужденным с трудноизлечимыми заболеваниями, а так же по решению

вопросов трудового и бытового устройства осужденных, предусматривающих их социально-психологическую, социально-правовую подготовку, оказание непосредственной помощи в восстановлении, развитии социально полезных связей осужденных, решении вопросов по подготовке к освобождению.

1.3. Подготовка осужденных к освобождению, как направление социальной работы в лечебно-исправительном учреждении

Подготовка осужденных к освобождению, как направление социальной работы является необходимой, поскольку в процессе отбывания наказания в виде лишения свободы возникают различные негативные факторы, затрудняющие в дальнейшем социальную адаптацию лиц, освобождаемых из лечебно-исправительного учреждения. В том числе речь идет об ослаблении различных видов социальных связей (семейных, родственных), утрата навыков рационального использования материальных ресурсов и принятия адекватных решений в различных жизненных ситуациях. Именно поэтому социальная работа с осужденными по подготовке к освобождению становится одним из приоритетных направлений деятельности социального работника в лечебно-исправительном учреждении [39].

Подготовка осужденных к освобождению в лечебно-исправительном учреждении - это, прежде всего система мероприятий по решению вопросов трудового и бытового устройства осужденных, предусматривающих их социально-психологическую, социально-медицинскую, социально-правовую подготовку, оказание непосредственной помощи в восстановлении, развитии социально полезных связей осужденных, решении вопросов по подготовке к освобождению [27].

Подготовка осужденных к освобождению представляет собой комплекс мероприятий, направленных на исправление осужденного, повышение уровня его личностного развития, образовательного и профессионального уровня, оказание помощи в решении вопросов бытового и трудового

устройства, а также других мероприятий, способствующих успешной социальной адаптации с целью восстановления способности индивида к полноценному социально-правовому функционированию [45].

Необходимость подготовки осужденного к освобождению вызвана тем, что лицо, отбывающее или отбывшее наказание, попадая в новые условия жизни, встречается с трудностями, к преодолению которых он чаще всего не готов. Результатом этого является поведение, не соответствующее требованиям норм морали и права [1].

При подготовке к освобождению из лечебно-исправительного учреждения осужденные попадают в условия полной свободы. Такой резкий переход оказывает на их состояние экстремальное воздействие. В этой ситуации необходима не только установка на новый образ жизни, но и создание условий для реализации этой установки. Для того чтобы облегчить осужденному переход к жизни к освобождению, необходимо его постепенно физически, организационно и психологически готовить как к самостоятельному факту освобождения, так и решению конкретных вопросов, с которыми ему придется встречаться [45].

В лечебно-исправительном учреждении процесс подготовки для осужденных ожидаемый и тревожный, поскольку, находясь в местах лишения свободы, он отвыкает от возможности самостоятельного принятия решений по многим социальным, личным и общественно значимым вопросам. В лечебно-исправительном учреждении за осужденного решает администрация учреждения. Особенно остро подготовку к освобождению переживает та часть осужденных, которая поставила своей целью законопослушный образ жизни [2].

Осуществляя работу по подготовке осужденных к освобождению специалисты по социальной работы основываются на Положении о группе социальной защиты осужденных лечебно-исправительного учреждения уголовно-исполнительной системы. В данном документе четко регламентированы основные цели и задачи социальной работы по подготовке

осужденных к освобождению [36].

Решение задач подготовки к освобождению осужденных в лечебно-исправительном учреждении должно строиться с учетом следующих принципов [24]:

- нравственной направленности всех проводимых мероприятий;
- максимального соответствия содержания и объема сообщаемой осужденным информации условиям их предстоящей жизни (в процессе ресоциализации следует создавать такие условия, которые могут встретиться осужденному в новой обстановке);
- систематичность и последовательность (воздействие на личность осужденного должно быть планомерным и последовательным);
- дифференцированность и индивидуализация (работу по ресоциализации следует вести с учетом различий между категориями и группами осужденных);
- активизация и опоры на положительные качества осужденного. Этот принцип указывает на значимость позитивного человека.

Наряду с общими целями, характерными для лечебно-исправительного учреждения, с осужденными по подготовке к освобождению проводят [24]:

- стимулирование ресоциализации осужденных и твердого становления их на путь исправления;
- подготовка осужденных к жизни на свободе;
- прогнозирование их адаптации к освобождению.

Подготовка осужденных к освобождению в лечебно-исправительном учреждении включает в себя следующие этапы [27]:

- Проведение беседы начальником лечебно-исправительного учреждения с каждым осужденным от отбывания наказания.
- Разъяснение необходимости соблюдения требований действующего законодательства РФ, недопустимости совершения новых преступлений, обязанности прибыть к избранному месту жительства и в 3-х дневный срок явиться в ОВД для регистрации (в случае отсутствия паспорта – для его

получения), а также в органы местного самоуправления и службу занятости для своевременного устройства на работу или учебу.

- Выдачу осужденным справок об освобождении, единовременного денежного пособия по решению администрации, проездных документов, денег на путь следования к избранному месту жительства, возвращение личных документов и вещей.

- Осужденным при особо опасном рецидиве преступлений и лицам, подлежащим установлению за ними административного надзора, на оборотной стороне справки об освобождении и её копии проставляется штамп «Подлежит документированию по месту жительства».

Подготовка осужденного к освобождению как направление социальной работы включает в себя следующие мероприятия [27]:

- 1) проведение индивидуальной беседы с осужденным, в процессе которой необходимо выяснить, где он намерен проживать, работать или учиться после освобождения из мест лишения свободы;

- 2) проведение обучающих семинаров для осужденных трудноизлечимыми заболеваниями, готовящихся к освобождению, направленные на формирование у них мотивации на своевременное обращение к специалистам, регулярное диспансерное наблюдение и лечение после освобождения;

- 3) проведение социальной профилактики на устранение факторов социального риска, создающих предпосылок для распространения заболеваний,

- 4) разъяснение освобождаемому действующего законодательства Российской Федерации о порядке оказания содействия в трудовом и бытовом устройстве, выдачи или оформления паспорта, а также оформления регистрации по выбранному месту жительства. Одновременно ему разъясняется целесообразность возвращения в места постоянного проживания и на предприятия, где он работал до осуждения;

- 5) разъяснение основных положений Закона Российской Федерации «О

занятости населения в Российской Федерации», в том числе по следующим вопросам: права и обязанности граждан при поиске работы с помощью службы занятости населения; порядок постановки на учет в службе занятости населения; перечень и порядок представления услуг и дополнительных гарантий, устанавливаемых Законом Российской Федерации «О занятости населения в РФ» для данной категории граждан, также в случаях, связанных с профессиональной ориентацией, организацией профессионального обучения по специальным программам, в соответствии с потребностями регионального и местного рынков труда субъекта Российской Федерации;

6) получение от освобождаемого из мест лишения свободы, письменного заявления на имя начальника лечебно-исправительного учреждения с просьбой об оказании ему помощи в трудовом и бытовом устройстве по избранному месту жительства;

7) рассмотрение заявлений руководителем лечебно-исправительного учреждения и принятие соответствующих решений по оказанию содействия в трудовом и бытовом устройстве конкретному лицу.

В свою очередь подготовка осужденных к освобождению в лечебно-исправительном учреждении включает в себя такие направления как: восстановление и развитие социально-полезных связей осужденных с родственниками, интенсивную подготовку к трудовому и бытовому устройству после освобождения, помощь в восстановлении утраченных документов [26].

Подготовка к освобождению лиц, отбывающих наказание в лечебно-исправительном учреждении, начинается за 6 месяцев до окончания срока отбывания наказания. Все материалы по предварительному решению вопросов трудового и бытового устройства осужденных, подлежащих освобождению из мест лишения свободы, составляются в двух экземплярах. Первые экземпляры направляются адресатам не позднее шести месяцев до окончания срока отбывания наказания. Вторые экземпляры приобщаются к личным делам осужденных [45].

Данная подготовка начинается с зачисления, осужденного в «Школу подготовки к освобождению» лечебно - исправительного учреждения. Затем специалист по социальной работе проводит индивидуальную беседу с каждым осужденным, в процессе которой необходимо выяснить, где он намерен проживать, работать или учиться после освобождения из мест лишения свободы; имеется ли у осужденного связь с родственниками, характер взаимоотношений с ними, его жизненные планы, желание и готовность к обеспечению жизнедеятельности на свободе, с разъяснением ему целесообразности возвращения на место постоянного проживания и на предприятие, где он работал до осуждения [24].

После этого освобождаемые оформляют письменные заявления на имя начальника исправительного учреждения с просьбой об оказании им помощи в трудовом и бытовом устройстве по избранному месту жительства. Затем происходит рассмотрение заявлений администрацией учреждения и принятие соответствующих решений по оказанию содействия в трудовом и бытовом устройстве осужденным, готовящимся к освобождению [45].

Следующее направление по подготовке осужденных к освобождению является социально-психологическая подготовка, основной целью которой является привлечение осужденных к социально полезной деятельности, приучение к строгому соблюдению правовых норм, развитие положительных качеств личности [12].

Необходимость подобной работы обусловлено тем, что, как правило, в большинстве случаях осужденные освобождаются условно-досрочно и при этом они из условий лишения свободы резко попадают в условия полной свободы, что влечет за собой экстремальное воздействие на психику освобожденных. Основные направления социально-психологической поддержки:

- становление осознанного и ответственного отношения к своей жизни и своим поступкам;
- личностный рост осужденных;

- развитие коммуникативных навыков;

- формирование в сознании осужденному образа желаемого будущего, сопоставление его с возможностями и способностями, умение планировать будущее и достигать намеченных целей. Работа над осознанием образа желаемого будущего, сопоставлением его с возможностями и способностями, умением планировать будущее и достигать намеченных целей состоит из:

1. Создание образа желаемого будущего. Оно включает в себя умение как грамотно оценить имеющийся ресурс, так и составить образ будущего, невзирая на отношение к нему как к невозможному для достижения.

2. Целеполагание. Здесь используются упражнения на повышение уверенности в достижении поставленной цели, стратегическое планирование, прописывание шагов достижения.

Более того, с целью облегчения осужденным перехода из одних условий к прямо противоположным другим, существует необходимость осуществления постепенно физической, организационной, экономической и психологической подготовки, как к самому факту освобождения, так и к решению вопросов, с которыми осужденным придется столкнуться в новых условиях.

Специалист по социальной работе с осужденными по подготовке к освобождению также предусматривает всестороннее изучение их личности, которое, в свою очередь, предполагает полный учет различных факторов исправительного воздействия на правонарушителей, которые оказывают влияние на формирования свойств и качеств личности. Благодаря знанию особенностей личности, имеющихся интересов, уровня развития нравственно-психологических качеств, мотивации поведения освобождаемых можно проводить дифференциацию их состава, учитывая вид лечебно-исправительного учреждения, а также обоснованно прогнозировать поведение каждого из них после отбытия ими срока наказания [28].

Следующее направление заключается по решению юридических проблем в процессе подготовки к освобождению осужденного из лечебно-

исправительного учреждения.

Бесплатные юридические консультации для осужденных в учреждении нацелены на решение проблем, которые могут возникнуть у них при подготовке к освобождению: особенности трудоустройства, восстановление или получение документов, решение юридических проблем с жильем и прочее [3].

Юридические консультации в учреждении имеют как индивидуальный, так и групповой характер. Групповые юридические консультации могут быть посвящены следующим вопросам.

1. Вопросы, связанные с уголовной ответственностью: основные положения действующего законодательства о правах и обязанностях лиц, отбывающих наказание в виде лишения свободы, а также об их правах при освобождении из мест лишения свободы;

- порядок условно-досрочного освобождения;
- сроки погашения и порядок снятия судимости;
- планирующиеся изменения в уголовном законодательстве.

2. Вопросы, связанные с социальными проблемами осужденных:

- порядок получения или восстановления отсутствующих или утраченных документов;
- правовое значение судимости (в том числе при приеме на работу).

Индивидуальные юридические консультации могут проводиться в следующих направлениях.

Консультация о порядке реализации прав, предоставленных им как освободившимся из мест лишения свободы (регистрация по месту жительства, постановка на учет как нуждающихся в улучшении жилищных условий, трудоустройство) [3].

Следующее направление с осужденными по подготовке к освобождению в лечебно-исправительном учреждении предполагает обязательное осуществление социально-медицинским обеспечением [17].

Права осужденных на лечебно-профилактическую медицинскую по -

мощь предусмотрены в законе РФ от 22 июля 1993 года «Об охране здоровья граждан» и п. 6 ст. 12 УИК РФ, который гласит: «Осужденные имеют право на охрану здоровья, включая получение первичной помощи в амбулаторно - поликлинических условиях в зависимости от медицинского заключения».

В ст. 18 УИК предусмотрено также применение к осужденным принудительных мер медицинского характера или обязательного лечения. Медицинские сотрудники в лечебно-исправительном учреждении осуществляют: медицинскую помощь; содействие в адаптации к среде лечебно-исправительного учреждения; наблюдение за здоровьем осужденных и их лечение; профилактика заболеваний и их социальных причин и последствиях, составление совместно с администрацией и психологической и социальной службами плана исправления осужденного; помощь консультациями [43].

Согласно этой функции, специалист по социальной работе должен координировать деятельность медицинских служб, а именно направлять их и способствовать проведению и организации различных профилактических мероприятий.

В рамках следующего направления, как восстановление и развитие социально - полезных связей осужденных с родственниками специалист по социальной работе может использовать следующие действия:

- 1) розыск родственников и иных лиц – путем направления запроса в паспортный стол органов внутренних дел по месту последней регистрации (прописки) этих лиц. В запросе указываются полные анкетные данные разыскиваемых, а также предполагаемое место, куда они могли уехать;

- 2) интервьюирование прибывших на свидание родственников – с целью получения дополнительной информации осужденном в случае, если у него обнаруживаются проблемы социально-психологического характера, а также для повышения эффективности социальной работы с ним. Выяснению подлежит целый ряд вопросов: личностные проблемы и интересы осужденного, его ценности, наиболее яркие события из его жизни, наиболее

авторитетные для него лица и источники информации, его реакция на различные виды воздействия. Также выяснению подлежит статус, к которому он стремится; ситуации, в которых он использует помощь посторонних лиц; ситуации, которых он боится, пытается избежать; события, которые доставляют ему удовольствие, радость или наоборот страдание;

3) телефонные переговоры – как с теми родственниками, которые не контактируют или частично контактируют с осужденным, так и с теми, которые поддерживают интенсивные связи с осужденным, обнаруживающим признаки социального неблагополучия [28, с 208].

Поддержание связей осужденных с их родственниками играет важную роль, так как предопределяет возможность их регистрации, трудового устройства.

Особое внимание специалист по социальной работе с осужденными по подготовке к освобождению уделяется трудоустройству, так как известным является тот факт, что действенность системы трудоустройства различных групп населения в целом приводит к снижению криминогенности [18].

Осужденные в процессе социальной работы должны быть подготовлены к тому, что возможно возникнут определенные трудности с трудоустройством, которые могут быть вызваны как низким уровнем квалификации, так и негативным отношением администрации к приему на работу лиц, имеющих судимость. Более того, трудности трудоустройства могут быть обусловлены жилищной проблемой, так как прием на работу этих лиц во многом зависит от наличия жилья и прописки. Также проблемы трудоустройства могут быть связаны с утратой в период отбывания наказания документов, которые являются необходимыми для трудоустройства. Все эти проблемы должны быть освещены в процессе социальной работы, в результате чего необходимо найти возможные пути решения этих проблем [18].

Система подготовки к трудоустройству осужденных должна включать в себя совокупность целей, задач, содержания, форм и средств, реализуемых в

процессе взаимодействия администрации и осужденных, осуществляемого на основе уголовно-исполнительного законодательства, реализации осужденными своего социально-правового статуса, деятельности по развитию и поддержанию образовательного уровня, трудовой деятельности, нравственного воспитания. При ее организации нужно учесть условия изоляции в зависимости от степени общественной опасности преступника, его социально-нравственную запущенность, основания освобождения, что в совокупности создаст более благоприятные предпосылки для ресоциализации [40].

Следовательно, успешность подготовки осужденного к освобождению, как показывает практика, зависит:

- включение осужденного в общественно полезный труд, обучение;
- установление здоровых семейных отношений;
- восстановление коммуникативных социальных связей;
- укрепление нравственных ценностей как фактора социального поведения.

Таким образом, подготовка осужденных к освобождению как направление социальной работы представляет собой комплекс мероприятий, направленных на предотвращение и распространение трудноизлечимых заболеваний, оказание медико-санитарной помощи, исправление осужденного, повышение уровня его личностного развития, образовательного и профессионального уровня, оказание помощи в решении вопросов бытового и трудового устройства к освобождению, а также других мероприятий, способствующих успешной социальной адаптации с целью восстановления способности индивида к полноценному социально-правовому функционированию. Подготовка осужденных к освобождению проводится сразу по нескольким направлениям и предполагает физическую, организационную, социально-медицинскую, психологическую подготовку. Социальная работа с осужденными в лечебно-исправительном учреждении на территории Российской Федерации имеет хорошие перспективы,

поскольку представляет собой совокупность знаний различных отраслей наук об обществе и человеке. Системно-комплексный подход социальной работы с осужденными в лечебно-исправительном учреждении позволяет наиболее оптимально проанализировать проблему каждого осужденного при подготовке к освобождению.

Глава 2. Опытнo-поисковая работа по подготовке осужденных к освобождению в Федеральном казенном учреждении «Лечебное исправительное учреждение №58» главного управления Федеральной службы исполнения наказаний по Свердловской области»

2.1. Анализ деятельности ФКУ ЛИУ-58 г. Ивдель по подготовке осужденных к освобождению

Главное управление по Свердловской области Федеральное казенное учреждение лечебно-исправительное учреждение №58, ФКУ ЛИУ-58 ГУФСИН России по Свердловской области.

Подчинение – начальнику ГУФСИН России по Свердловской области, источники финансирования – федеральный бюджет.

Тип учреждения – учреждение, исполняющее наказания Уголовно-исполнительной системы Министерства юстиции Российской Федерации.

Вид – Лечебно-исправительное учреждение.

Организационно-правовая форма – федеральное казенное учреждение.

Цель – исполнение наказания в виде лишения свободы для мужчин, приговоренных к отбыванию наказания в лечебно-исправительном учреждении общего, строго и особо опасном рецидиве режима.

Цели заключаются, прежде всего, в оказании помощи осужденным:

- в осознании необходимости изменения своей судьбы;
- установление с этой целью плодотворных и содержательных отношений с клиентами, проведение диагностической подготовки;
- в анализе своих противоправных поступков и потребностей;
- в коррекции поведения, особенно в связи с проблемами тюремного быта;
- в привитии навыков поведения в других жизненных ситуациях (умения принимать ответственные решения; в решении административных и финансовых вопросов).

В ходе решаются следующие основные задачи:

- формирование установки на законопослушное поведение как в период пребывания в исправительном учреждении, так и после освобождения;
- формирование осознания необходимости выполнения в обществе определенных социальных ролей, таких, как гражданин, работник, семьянин, и других;
- приобретение осужденным соответствующего уровня общего и профессионального образования и профессии.

Основное содержание работы по этим направлениям сводится к следующему:

- нравственное и правовое просвещение;
- включение осужденного в различные виды деятельности: трудовую, учебную, досуговую;
- включение осужденного в систему отношений и ответственной зависимости – участие в самодеятельных организациях, кружках и секциях по интересам, собраниях осужденных отделенческих, отрядных и т.д.;
- вооружение осужденного методикой самоконтроля.

Исправление осужденных в процессе исполнения и отбывания наказания является ведущей среди задач, стоящих перед исправительными учреждениями. Воспитательно-исправительный процесс в исправительном учреждении протекает в условиях физической изоляции осужденных от общества, семьи. Реализация принципа связи процесса воспитания осужденных с жизнью осуществляется в рамках закона, регулируется режимом учреждения и имеет свои специфические формы. Изоляция осужденных от общества, специфические условия пребывания в изоляции оказывают глубокое влияние на их психику, заставляют переживать свое пребывание в учреждении.

Задача «определения средств исправления осужденных состоит в закреплении совокупности этих средств в конкретной норме закона, а затем определении правового механизма их реализации». В ч. 2 ст. 9 УИК РФ

определены основные средства исправления осужденных: режим, воспитательная работа, получение общего образования, общественно полезный труд, профессиональная подготовка.

Кадровый состав лечебно-исправительного учреждения 58 представлен следующими штатными единицами: начальник, заместитель начальника, специалисты по социальной работе осужденных, инспектор по аналитической работе, заместитель начальника по воспитательной работе и кадрам, начальник отдела безопасности, заместитель начальника по безопасности и оперативной работе, начальник оперативного отдела, старшие оперуполномоченные, заместитель начальника по тылу, начальник хозяйственного отдела, бухгалтерия, врачи, психолог.

Анализ деятельности ФКУ ЛИУ-58 ГУФСИН России по Свердловской области осуществлялась в несколько этапов, и предполагал: изучение отчетности, анализ и обработку данных, обобщение и выводы.

Прежде всего, представить основную информацию анализа деятельности ФКУ ЛИУ-58 ГУФСИН России по Свердловской области.

ЛИУ-58 руководствуется в своей деятельности Конституцией РФ, Уголовно-исполнительным Кодексом РФ, Законом «О содержании под стражей подозреваемых и обвиняемых», а также иными нормативными правовыми актами РФ.

ЛИУ-58 размещается по следующему адресу Свердловская область г. Ивдель, п. Надымовка, пер. Зеленый, д. 29. В колонии содержатся осужденные мужчины, больные туберкулезом и ВИЧ-инфицированные. Лимит по наполняемости составляет 400 человек. В лечебно-исправительном учреждении обеспечены все виды режимов: особый, строгий, общий. Сами осужденные проживают в отрядах.

Лечебно-исправительное учреждение содержит жилую и производственную зоны (для работы). В ЛИУ- №58 созданы необходимые коммунально-бытовые условия для содержания осужденных. На территории исправительном учреждении находятся корпуса отряды для осужденных,

столовая, банно-прачечный комбинат, клуб, церковь, медицинская часть.

Осужденные принимаются в лечебно-исправительное учреждение оперативным дежурным совместно с работниками отдела режима, оперативного отдела, отдела специального учета и медицинской части на основании Приказа Минюста РФ от 3 ноября 2005 г. № 205 «Об утверждении Правил внутреннего распорядка исправительных учреждений».

Прием осужденных в лечебно-исправительное учреждение предполагает предварительное установление принадлежности личных дел для прибывших осужденных, проверяют дела на наличие необходимых документов. Наряду с этим медицинским работником производится наружный осмотр с целью оказания необходимой помощи и принятия, соответствующих мер.

По прибытию в колонию осужденные направляются в карантинное отделение, где они содержатся до 15 суток. За то время они проходят полное медицинское обследование на предмет обнаружения, подтверждения диагноза туберкулез легких, ВИЧ-инфекция и, как правило, в соответствии с показаниями их направляют в тот или иной отряд.

Согласно данным в лечебно-исправительном учреждении ФКУ ЛИУ-58 в 2015 году освобонилось 86 осужденных, в 2016 году число освобождаемых составило 94 осужденных, а 2017 году освобонилось 108 осужденных. Это связано с тем, что основной контингент освобождается по условно-досрочному освобождению и по состоянию здоровья (УК РФ Статья 81) (Рис. 6).

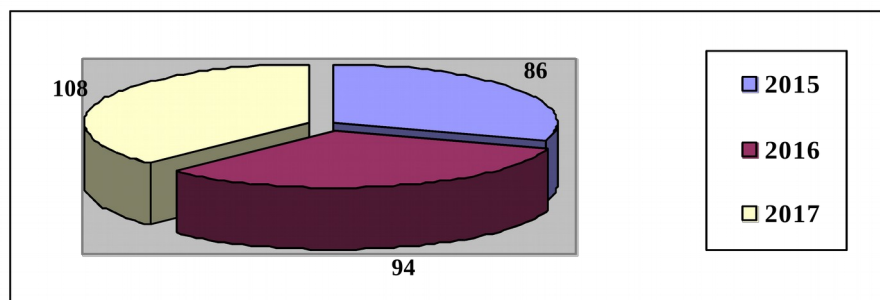


Рис. 6. Количество осужденных, освободившихся из лечебно-исправительном учреждении с 2015 по 2017гг.

Из анализа деятельности ФКУ ЛИУ-58 ГУФСИН России по Свердловской области стало изучение задач, которые ставятся в социальной работе ЛИУ-58 с осужденными, больными туберкулезом и ВИЧ-инфицированными.

Согласно данным ФКУ ЛИУ-58 количество осужденных, больных туберкулезом, составило: в 2015 году – 380 осужденных, в 2016 году – 358 осужденных, а 2017 году – 275 осужденных (Рис. 7).

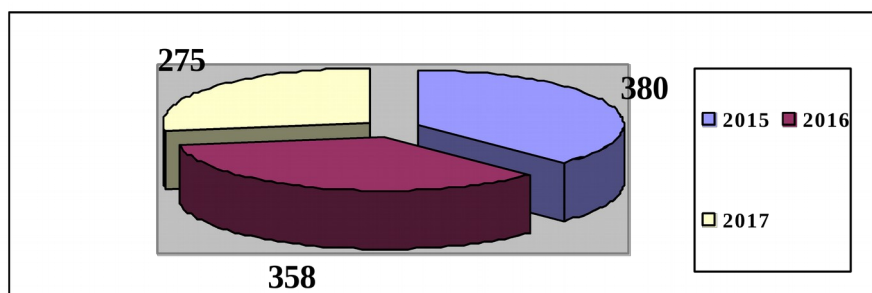


Рис. 7. Количество осужденных, больных туберкулезом в лечебно-исправительном учреждении с 2015 по 2017гг.

Исходя из полученных данных значительное сокращение осужденных, болеющих туберкулезом, произошло в 2017 году – на 83 осужденного. Значительное снижение количества больных осужденных произошло вследствие комплексной профилактической работы лечебно-исправительного учреждения (медицинской, психологической и социальной работы осужденных), а также за счет увеличения финансирования на борьбу с туберкулезом (закупку новых лекарств, улучшение качества медицинского обслуживания). Следовательно, если осужденный отбыл установленный судом срок наказания и наблюдается положительная динамика по состоянию здоровья, то он переводится на колонию-поселения или условно-досрочно освобождается из лечебно-исправительного учреждения.

В лечебно-исправительном учреждении ФКУ ЛИУ-58 возрастает количество осужденных с заболеваниями ВИЧ-инфекцией: в 2015 году - 56 осужденных, в 2016 году - 84 осужденных, а в 2017 году - 96

осужденных (Рис. 8).

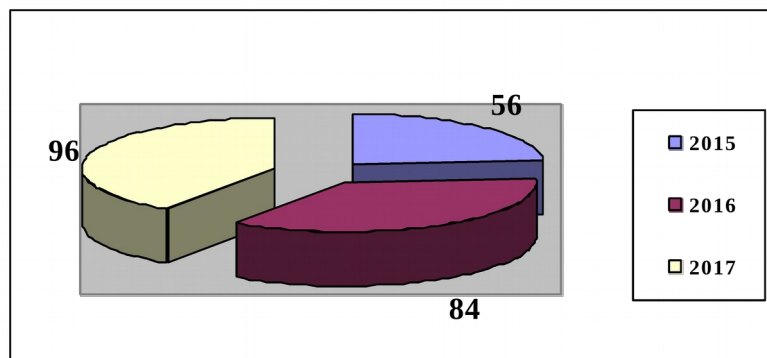


Рис. 8. Количество осужденных с заболеваниями ВИЧ-инфекцией в лечебно-исправительном учреждении с 2015 по 2017 гг.

Следовательно, рост заболеваемости ВИЧ-инфекции в лечебно-исправительном учреждении ФКУ ЛИУ-58 прогрессирует. Это связано с несколькими факторами: большинство осужденных прибывают в лечебно-исправительное учреждение уже будучи больными ВИЧ-инфекцией вследствие их образа жизни.

Многие осужденные узнают о своем диагнозе только при освидетельствовании медицинской службы в лечебно-исправительном учреждении; многие ВИЧ-инфицированные осужденные не соблюдают правила личной гигиены, и болезнь прогрессирует, тем самым подвергая опасности и персонал учреждения, и других осужденных.

По анализу данных в лечебно-исправительном учреждении за 2017 год распределение больных туберкулезом осужденных по числу судимостей выглядит следующим образом. У большинства осужденных 53% это первая судимость, 27% осужденных это вторая судимость и 20% осужденных третья и более судимостей (Рис. 9).

Число судимостей является одним из важнейших показателей, характеризующих личность осужденного в лечебно-исправительном учреждении. Оно дает возможность судить, насколько устойчивы у осужденного черты личности.

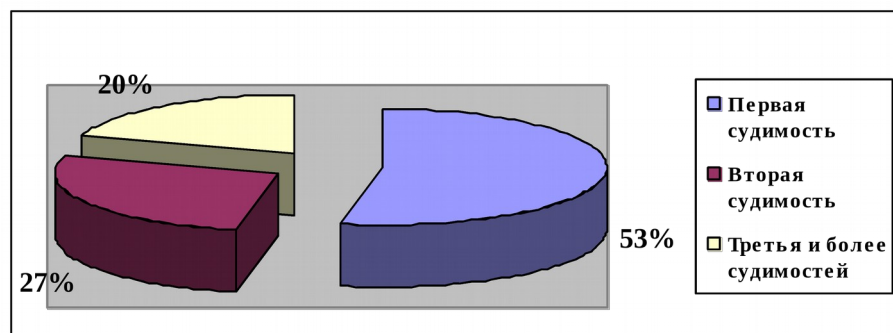


Рис. 9. Судимостей осужденных за 2017 год.

Социальная работа в лечебно-исправительном учреждении ЛИУ-58 ГУФСИН России представляет собой комплексную деятельность по оказанию социальной помощи и поддержки, осуществлению социальной защиты осужденных, создающую предпосылки для их исправления как, в период отбывания наказания так и подготовке осужденных к освобождению.

В лечебно-исправительном учреждении ЛИУ-58 специалисты по социальной работе осуществляют свою деятельность в соответствии с Положением о группе социальной защиты осужденных лечебно-исправительного учреждения уголовно-исполнительной системы. Этот документ определяет назначение, содержание, ее основные цели и задачи, функции и права и обязанности сотрудников, которую составляют и ведут специалисты по социальной работе в период отбывания наказания осужденного в учреждении, так и по подготовке осужденного к освобождению в лечебно-исправительного учреждения.

В результате анализа и служебной документации, которая регламентирует деятельность социального работника в ФКУ ЛИУ-58 г. Ивдель (Приказ №2 МЮ РФ ГУИН от 13 января 2006 г. «Об утверждении Положения о группе социальной защиты осужденных Инструкции об оказании содействия помощи осужденным, освобождаемым от отбывания наказания в лечебно-исправительных учреждениях уголовно-исполнительной системы», Должностная инструкция группы социальной защиты осужденных ФКУ ЛИУ-58 г. Ивдель), удалось выявить факторы, которые оказывают

определенное влияние на проблемы осужденных в процессе подготовки к освобождению из ФКУ ЛИУ-58 г. Ивдель (Таблица 4).

Таблица 4

Факторы, оказывающие влияние на проблемы осужденных, готовящихся к освобождению

Социальные проблемы		
Субъективные		Объективные
Исправительное учреждение	Осужденный	
1. Мероприятия, проводимые в ЛИУ	1. Трудноизлечимые заболевания (туберкулез и ВИЧ-инфекция).	1. Общественное мнение об осужденных
2. Деятельность религиозных и общественных организаций	2. Материальное положение	2. Нормативно-правовое обеспечение помощи осужденным
3. Профессиональное обучение	3. Наличие/отсутствие жилья	
4. Взаимодействие с органами местного самоуправления	4. Социально-полезные связи	

Как видно из таблицы 4, факторы, оказывающие влияние на проблемы осужденных, готовящихся к освобождению, носят многоплановый и многоаспектный характер, в связи, с чем можно говорить о том, что существует необходимость тщательной подготовки к освобождению, предполагающей проведения целого комплекса мероприятий, который позволят минимизировать негативное влияние каждого фактора, либо направить это влияние в положительное русло.

Анализ документов показал, что к числу основных задач, которые решаются в процессе проведения работы по подготовке осужденных к освобождению, относятся:

- 1) проведение мероприятий трудноизлечимых заболеваний с осужденными;
- 2) обеспечение защиты прав и законных интересов осужденных;
- 3) учет преступлений осужденных, выявление причин и условий их проявления;

4) медико-социальная реабилитация лиц, отбывающих наказание.

В лечебно-исправительном учреждении ФКУ ЛИУ-58 осуществляется деятельность по социальной защите осужденных и оказанию им социальной помощи, содействию в трудовом и бытовом устройстве при освобождении из мест лишения свободы.

Одной из основных задач анализа деятельности ФКУ ЛИУ-58 ГУФСИН России по Свердловской области стало изучение проблем, которые ставятся перед социальной группой с осужденными по подготовке к освобождению.

Основными аспектами деятельности являются:

1. Создание соответствующих условий отбывания наказания (условия отбывания наказаний осужденных в ЛИУ-58 г. Ивдель назначаются в соответствии с Уголовно-исправительным Кодексом Российской Федерации).

Согласно пункту 139 Правил внутреннего распорядка, проверка наличия осужденных проводится по изолированным участкам. В соответствии с частью 2 статьи 76 Уголовно-исправительного Кодекса РФ осужденные, которые больны туберкулезом, перемещаются изолированно от здоровых осужденных, а при необходимости, по заключению врача, в сопровождении медицинских работников.

В ЛИУ-58 г. Ивдель осужденные обеспечиваются необходимыми медицинскими препаратами бесплатно. Более того, все осужденные состоят на учете у лечащего врача. Однако существует определенная проблема, связанная с выработкой привыкания к препаратам, которые соответственно перестают помогать больным осужденным. Это часто является причиной отказа больных от получения медицинской помощи, которую они считают нерезультативной и бесполезным. В таких случаях специалист по социальной работе проводит индивидуальные беседы (в которых также могут принимать участие лечащий врач, психолог, начальник отряда). Специалист по социальной работе следит также за тем, чтобы осужденным, больным туберкулезом, устанавливаются нормы повышенного питания.

Также в ЛУИ-58 г. Ивдель организована работа «Школ для людей, живущих с ВИЧ». Программа занятий «Школ» разрабатывается с учетом результатов, полученных посредством анкетирования осужденных. В программе учитывается специфика самого учреждения. В план лекций, проводимых в рамках занятий, включены вопросы, касающиеся профилактики и лечения ВИЧ-инфекции, наркомании и других социально-обусловленных заболеваний.

2. Восстановление социально-полезных связей.

Основной проблемой работы с осужденными, которые болеют туберкулезом и имеют статус ВИЧ-инфицированных, является восстановление социально-полезных связей. Дело в том, что многие родственники отказываются контактировать с осужденными из-за их заболеваний. Однако есть и случаи, когда осужденные по своей воле разрывают отношения с родственниками, они отказываются от общения и уходят в себя. В таком случае особо строго отслеживается переписка осужденных. Матери осужденных пишут с просьбой о том, чтобы им рассказали о состоянии здоровья детей, так как те сами не отвечают на их письма. В этих случаях проводится беседа с осужденными, в которой им разъясняется необходимость социально-полезной связи.

3. Обеспечение осужденных правовыми знаниями.

Одним из направлений подготовки больных туберкулезом и ВИЧ-инфицированных осужденных является предоставление правовых знаний осужденным в процессе подготовке их к освобождению, в том числе норм уголовного, административного, жилищного, трудового, семейного, конституционного законодательств, а также для ВИЧ-инфицированных норм, которые регламентируют их особый статус ВИЧ-инфицированных.

В рамках данных мероприятий проводится разъяснительная работа о порядке и условиях получения медицинской помощи, социальных услуг, трудоустройства и бытового обеспечения. Так, например, ВИЧ-инфицированные осужденные узнают о том, что согласно ст. 4 ФЗ от

30.03.1995 № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» ВИЧ-инфицированным гражданам Российской Федерации предоставляется бесплатная медицинская помощь. Согласно ст. 17 данного закона отмечает недопущение увольнения с работы, отказ в приеме на работу, отказ в приеме в образовательные учреждения и учреждения, оказывающие медицинскую помощь, а также ограничение иных прав и законных интересов, ВИЧ-инфицированных на основании наличия у них данного заболевания, равно как и ограничение жилищных и иных прав и законных интересов членов семей ВИЧ-инфицированных.

4. Оказание содействия осужденным в трудовом, жилищном, бытовом устройстве, а также оказание материальной помощи.

а) Организация трудовой деятельности.

Известным является тот факт, что все осужденные обязаны трудиться в местах лишения свободы на работах, которые определяются администрацией исправительных учреждений. Однако это не распространяется на инвалидов 1 и 2 групп, которые могут быть привлечены к труду только по собственному желанию в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальной защите инвалидов.

Труд осужденных к лишению свободы является основным средством их исправления. Не стоит забывать и огромное позитивное значение труда для осужденных как необходимого условия их жизнедеятельности. Отношение к труду является важным показателем, характеризующим осужденного. Однако стоит отметить, что небольшое количество осужденных выражает желание трудиться по любой специальности.

В ЛУИ-58 г. Ивдель труд осужденных организуется в соответствии с медицинскими показаниями, а также степень трудоспособности и возможностью их трудоустройства в условиях лечебно-исправительного учреждения.

б) установление контактов с целью трудового, жилищного и бытового

устройства осужденных.

Для реализации данной задачи направляются запросы в органы местного самоуправления, внутренних дел, органы федеральной службы занятости населения по месту проживания их родственников. При отсутствии родственников направляются запросы по месту их осуждения или месту дислокации ИУ. В необходимых случаях ведется переписка с родственниками осужденных о возможности их совместного проживания после освобождения. В случае получения ответа о невозможности трудового и бытового устройства по избранному месту жительства старший инспектор (инспектор) по трудовому и бытовому устройству осужденных ставит об этом в известность освобождаемого осужденного и с его согласия принимает меры к положительному решению этих вопросов в других местностях.

5. Оказание психологической помощи.

Психологическая помощь осужденным перед освобождением сводится к следующему: проведение психодиагностики, в том числе исследование индивидуальных особенностей личности, эмоционального состояния осужденных (по итогам составляется психологическая характеристика); проведение специализированных бесед, дискуссий, лекций, несущих положительную мысль о дальнейшем проживании на свободе и предполагающий позитивную установку на жизнь; проведение психокоррекционных мероприятий, тренингов с учетом индивидуально-типологических и личностных особенностей осужденных.

6. Информационно-просветительская работа.

Работа информационно-просветительского характера, направленная на адаптацию к социальным условиям осужденных после освобождения из лечебно-исправительного учреждения. Также информационно-просветительская работа предполагает освещение тем ответственности за свое поведение, о необходимости извещать, о своем диагнозе медицинских работников, возможности трудоустройства, целесообразности информирования о своем диагнозе работодателей и коллег, сообщаются

адреса и номера телефонов экстренной психологической помощи. Для ВИЧ-инфицированных осужденных сообщаются адреса и телефоны Центров «АнтиСПИД».

7. Снижение и предотвращение распространения социально-опасных заболеваний.

Основной задачей специалиста по социальной работе, с данной группой осужденных является снижение и предотвращение распространения социально-опасных заболеваний лицами данной группы риска.

Анализ задач, которые реализуются в рамках социальной работы с осужденными по подготовке их к освобождению, позволяет говорить о том, что все мероприятия, проводимые с осужденными, больными туберкулезом и ВИЧ-инфицированными, могут быть классифицированы на следующие виды помощи: медицинская помощь (предоставление необходимого медицинского лечения и сопровождения, а также обеспечение необходимыми препаратами), психологическая помощь (положительный настрой и установка на дальнейшее проживание на свободе); правовая помощь (обеспечение необходимыми правовыми знаниями, оказание помощи в написании обращений в различные инстанции); содействие в установление социально-значимых связей; содействие в трудовом и жилищном устройстве, оказание материальной помощи; информационно-просветительская помощь.

Стоит обратить внимание и на то, что значимая роль в социальной работе с осужденными по подготовке к освобождению отводится воспитательной работе, основной целью которой является нравственная подготовка к жизни на свободе. Воспитательная работа проводится при решении всех перечисленных задачах, а также на занятиях в «Школе подготовки осужденных к освобождению».

Все виды помощи в своей совокупности способствуют в ЛУИ-58 г. Ивдель подготовки осужденных больных туберкулезом и ВИЧ-инфицированных к освобождению.

В результате определения основных направлений социальной работы с

осужденными по подготовке к освобождению ФКУ ЛИУ-58 ГУФСИН России по Свердловской области было установлено, что организация социальной работы осуществляется по нескольким направлениям: работа с персоналом лечебно-исправительного учреждения (мотивация, повышение уровня информированности, обучение, организация преемственности помощи осужденным, страдающим социально-опасными заболеваниями); работа с осужденными (оказание социально-психологической помощи, а том числе и в адаптации к среде исправительных учреждений; проведение информационно-образовательных мероприятий; распространение информационно-профилактических материалов; диагностика состояния здоровья; формирование приверженности к лечению; обучение самопомощи; комплексная подготовка к освобождению; разработка индивидуального плана помощи осужденному после освобождения).

Анализ задач и направлений специалиста по социальной работе, проводимой с осужденными по подготовке к освобождению на базе ФКУ ЛИУ-58 ГУФСИН России по Свердловской области позволяет говорить о том, что с осужденными ведется достаточно многоплановая работа, в рамках которой ставятся задачи по устранению основных проблем осужденных, готовящихся к освобождению.

Подготовка к освобождению осуждённых – важный участок деятельности лечебно-исправительного учреждения ФКУ ЛИУ-58 ГУФСИН России. Исполняя наказания в виде лишения свободы, они осуществляют комплекс мероприятий, направленных на оказание содействия в решении вопросов трудового и бытового устройства, подготовку к адаптации в условиях полной свободы, содействие в установление социально-значимых связей, оказание материальной помощи; информационно-просветительской помощи.

Таким образом, в результате анализа деятельности учреждения ФКУ ЛИУ-58 ГУФСИН России по подготовке осужденных к освобождению было выявлено, что социальная работа имеет: мотивацию, обучение осужденных и

проведение информационно-образовательных мероприятий; организация преемственности помощи осужденным, страдающим социально-опасными заболеваниями, оказание социально-психологической помощи, а том числе и в адаптации к среде лечебно-исправительного учреждения. Так же в рамках подготовки осужденных к освобождению необходимо уделить большее внимание: распространения информационно-профилактических материалов; диагностики состояния здоровья; формирование приверженности к лечению; поддержанию социально-полезных связей.

2.2. Диагностика степени удовлетворенности подготовкой осужденных в лечебно-исправительном учреждении

Известным является тот факт, что в результате отбывания наказания происходят изменения привычных условий жизни. Изоляция приводит к утрате контактов с родственниками, друзьями, сослуживцами и т.д. Происходят изменения социальных ролей как членов семьи, трудового коллектива или какой-то иной микрогруппы. Осужденные, отбывающие наказания утрачивают желания самостоятельно заниматься решением многих повседневных проблем. В связи, с чем в процессе подготовки к освобождению у осужденных возникают вопросы, где и как работать и жить, на чью помощь и поддержку можно рассчитывать и т.д.

Из-за трудностей, с которыми приходится сталкиваться после освобождения и которые кажутся непосильными, уже бывшие осужденные совершают новые преступления. Именно поэтому очень важным является оказание содействия осужденным в решении социальных проблем. Более того, это проблема является одним из основных направлений подготовки осужденных, а также профилактики рецидивной преступности. Однако для того чтобы работа в этом направлении была максимально эффективной, необходимо иметь точное представление об основных проблемах и потребностях осужденных, готовящихся к освобождению.

Отталкиваясь от вышесказанного, было принято решение проанализировать документы ФКУ ЛИУ-58 г. Ивдель по подготовке осужденных к освобождению, а также провести анкетирование и опрос, которое позволит собрать необходимые данные.

Выявление степени удовлетворенности подготовкой осужденных в лечебно-исправительном учреждении, проходило поэтапно. На первом этапе была изучена деятельность ФКУ ЛИУ-58 г. Ивдель по подготовке осужденных к освобождению, что позволило собрать необходимую для исследования информацию. На втором этапе проводилось анкетирование и опрос осужденных, готовящихся к освобождению из ФКУ ЛИУ-58, а так же проводился опрос сотрудников ФКУ ЛИУ-58 по проблемам осужденных к освобождению. На третьем этапе подводились итоги о проделанной работы, обрабатывались результаты, составлялся отчет.

Для того чтобы понять, степень удовлетворенности подготовкой осужденных в лечебно-исправительном учреждении было проведено анкетирование, в котором приняло участие 100 осужденных, готовящихся к освобождению. Осужденным было предложено ответить на вопросы анкеты (Приложение 1). Всего в анкете 21 вопросов и 4 вопроса, позволяющих составить общее представление о контингенте осужденных, принявших участие в анкетировании. Возраст осужденных, принявших участие в анкетировании, составил от 35 до 47 лет.

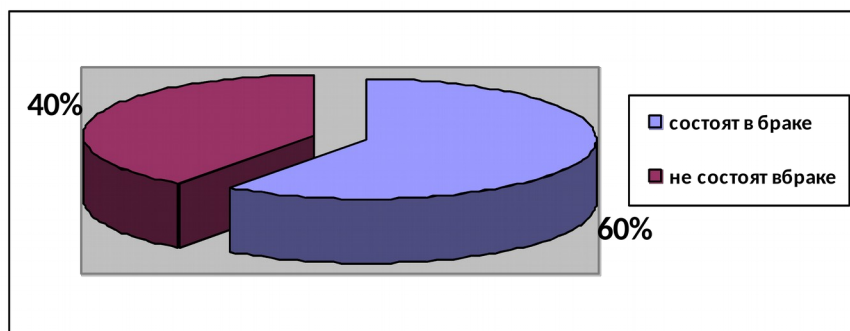


Рис. 10. Семейное положение осужденных

В 60% осужденные состоят в браке, еще в 40% осужденные не состоят в браке (в графе семейное положение ставят прочерк) (Рис. 10).

До того, как осужденные попали в места лишения свободы, в 49% они работали барменами, столярами, мастерами ремонта, грузчиками и т.д. В 52% осужденные на момент лишения свободы были безработными (Рис. 11).

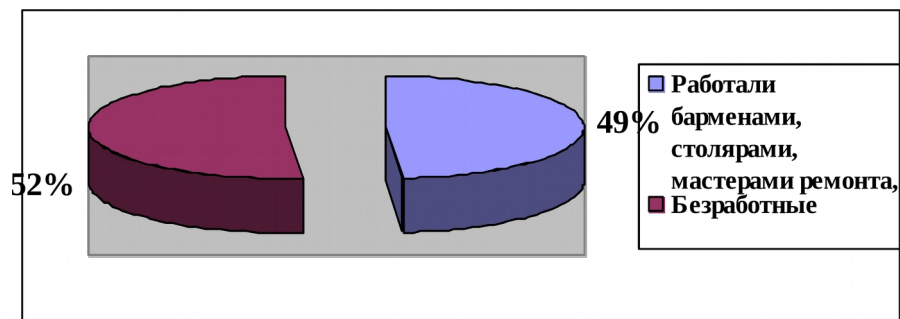


Рис. 11. Наличие работы до осуждения

Также было установлено, что в 27% осужденные имеют среднее образование, в 38% – среднее специальное, в 4% – высшее и в 31% осужденные не имеют образования (Рис. 12).

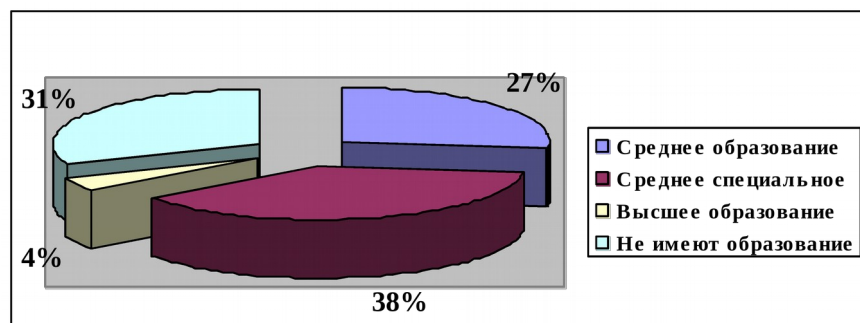


Рис. 12. Образование осужденных

Анализ ответов на вопросы анкеты позволил установить, что в 91% на момент лишения свободы у осужденных был уже поставлен диагноз ВИЧ-инфекция или туберкулез. При этом в 9% до пребывания в лечебно-исправительное учреждение у осужденных не было диагностировано ни одного из упомянутых заболеваний и, находясь в местах лишения свободы им

пришлось столкнуться с серьезными проблемами со здоровьем. Во всех 9% осужденные приобрели в лечебно-исправительном учреждении туберкулез.

Это свидетельствует о том, что в рамках лечебно-исправительного учреждения недостаточно эффективно проводятся профилактические работы по предотвращению распространения такого социального заболевания, как туберкулез (Рис. 13).

Из 91% осужденных, у которых было выявлено заболевание до того, как они попали в лечебно - исправительное учреждение, в 54% осужденные проходили необходимое обследование в медицинских учреждениях, еще в 46% необходимое обследование в медицинских учреждениях не проходило.

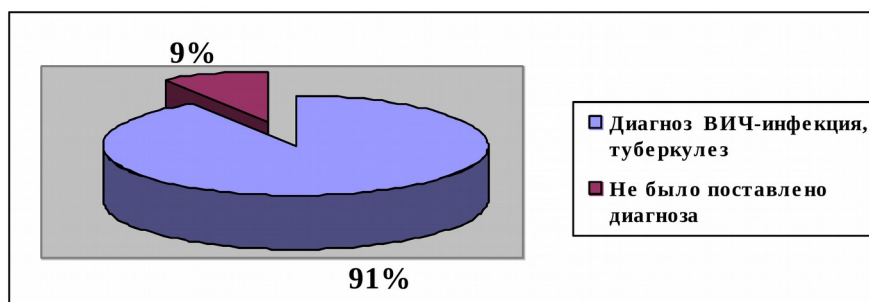


Рис. 13. Заболевания на момент лишения свободы

Эти показатели могут свидетельствовать о потенциальной опасности, которую могут представлять осужденные, страдающие социально опасными заболеваниями.

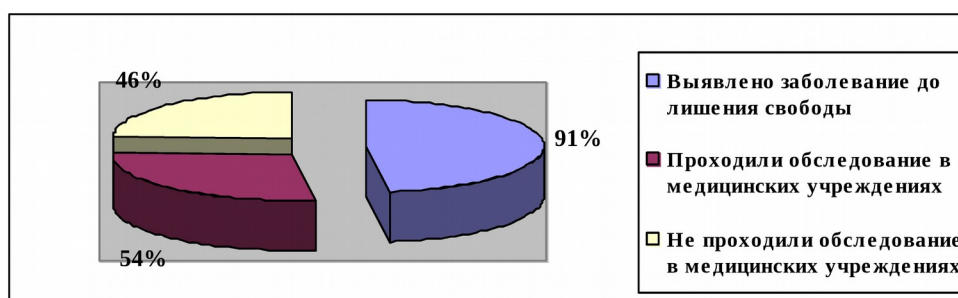


Рис. 14. Обследование осужденных в медицинских учреждениях на свободе

Так как нет гарантии в том, что после освобождения они продолжат лечение, а не вернуться к привычному образу жизни, в котором не было места для необходимого медицинского обследования, а, следовательно, и для необходимого лечения (Рис. 14).

На вопрос «Получаете ли вы сейчас необходимое лечение в лечебно - исправительном учреждении?». В 100% осужденные ответили утвердительно. Однако это не является подтверждением того, что осужденные осознают необходимость получаемого лечения, а также продолжения его после выхода из мест лишения свободы (Рис. 15).

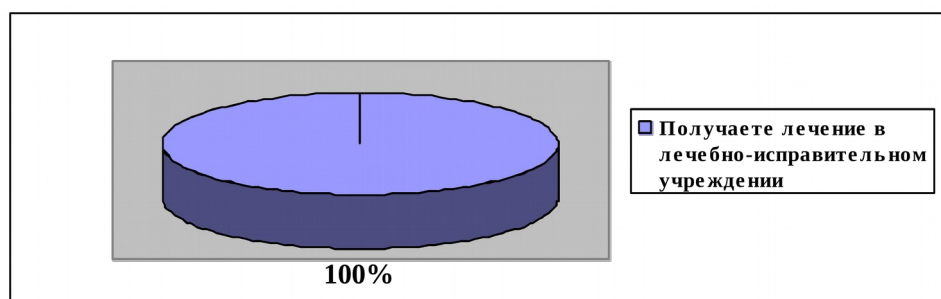


Рис. 15. Получаете ли вы сейчас необходимое лечение в лечебно-исправительном учреждении?

Анкетирование также позволило установить, что в 49% осужденные не поддерживают отношения не с кем, в 9% поддерживают отношения с коллегами, в 12% поддерживают с друзьями, в 30% поддерживают с семьей.

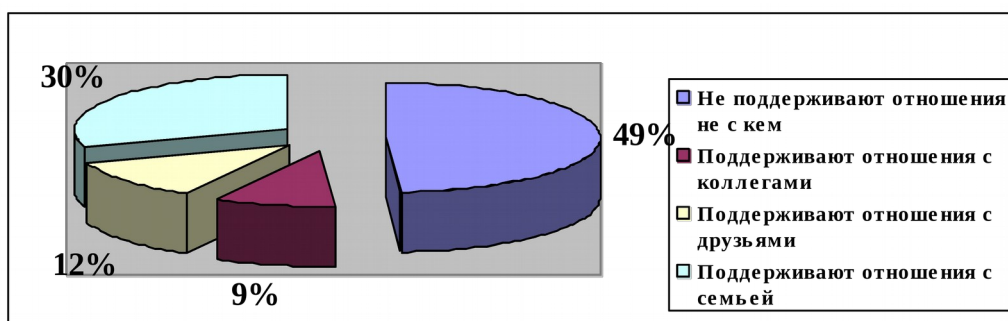


Рис. 16. Поддерживание социально-полезных связей в лечебно-исправительном учреждении

В 30% осужденные поддерживают отношений с семьей. Это свидетельствует о том, что наряду с прочим, осужденные нуждаются в помощи, направленной на установление социально-необходимых контактов (Рис. 16).

В 100% осужденные не собираются возвращаться в места лишения свободы, однако в результате отсутствия необходимой помощи, а также удовлетворения их потребностей, вероятность рецидива повышается в разы.

Подтверждения о том, что у большинства осужденных не сформировано представление об ожидаемой их реальности (жизни за пределами исправительного учреждения) является и ответ на вопрос «Строите ли Вы планы на будущее?», на который только в 24% осужденные ответили утвердительно, в 27% был получен отрицательный вариант и еще в 38% осужденные сказали, что не думали об этом (Рис. 17).

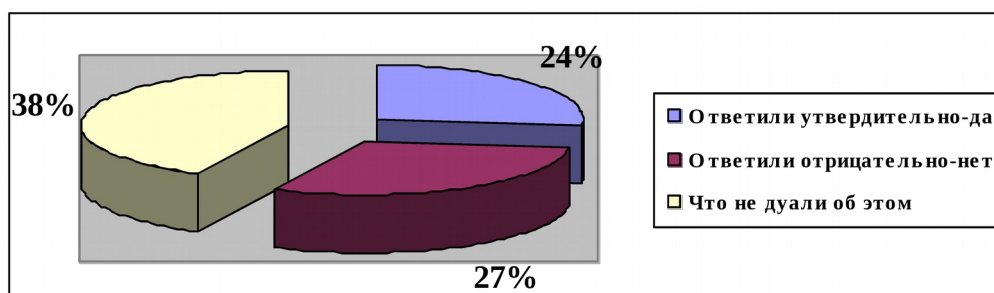


Рис. 17. Строите ли Вы планы на будущее?

Особую сложность вызвал вопрос «Как Вы видите свою жизнь после освобождения?». В 65% осужденные либо пропускали этот вопрос, либо отвечали «не знаю». В 35% были получены следующие ответы: «дом, семья, работа», «счастливая жизнь», «чудесно», «все становится на свои места», «все идет своим чередом». Как видно из полученных ответов, даже те осужденные, которые задумываются о жизни за пределами исправительного учреждения, не достаточно четко сформировано о ней представление. Следовательно, существует необходимость организации работы в данном направлении. Осужденные должны иметь представление не только о

трудностях, с которыми им придется столкнуться, но также и о перспективах жизни вне стен исправительного учреждения (Рис. 18).

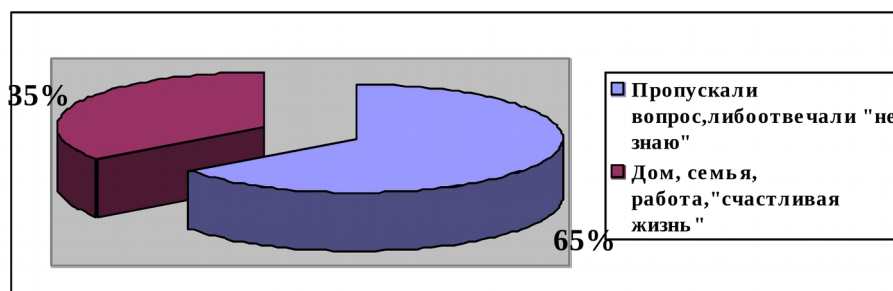


Рис. 18. Как Вы видите свою жизнь после освобождения?

На вопрос «Получили ли Вы в лечебно-исправительном учреждении образование?» в 51% осужденные ответили утвердительно нет, однако при этом в 49% осужденные считают, что ими были получены образование в лечебно-исправительном учреждении. Это позволяет говорить об еще одной проблемы, а именно проблемы обучения, которая должна решаться в рамках работы по оказанию содействия осужденным в трудовом, жилищном, бытовом устройстве (Рис. 19).

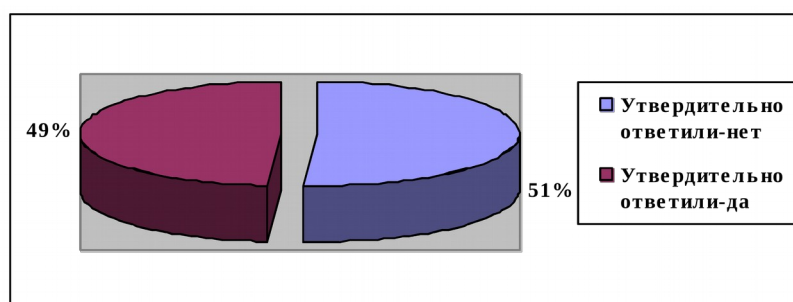


Рис. 19. Получили ли Вы в лечебно-исправительном учреждении образование?

На вопрос, «Готовы ли Вы работать по специальности»? 64% осужденные готовы работать по специальности, в 26% – не готовы и еще в 10% осужденные не знают, будут они работать по специальности или нет (Рис. 20).

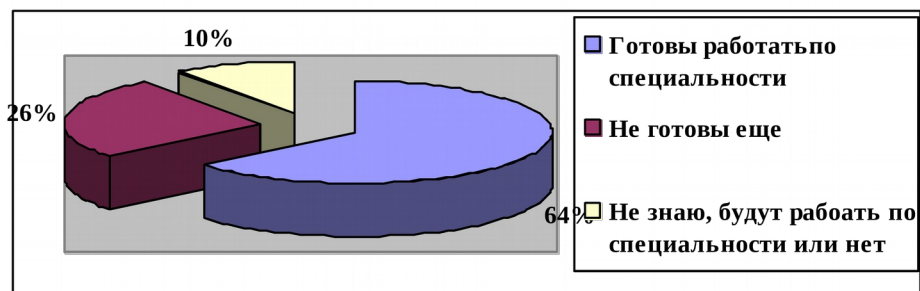


Рис. 20. Готовы ли осужденные работать по специальности

В 27% осужденные в лечебно-исправительном учреждении проявляют наибольший интерес к такой сфере жизни как экономика; в 29% – политика; в 16% – религия; в 29% – культура (Рис. 21).

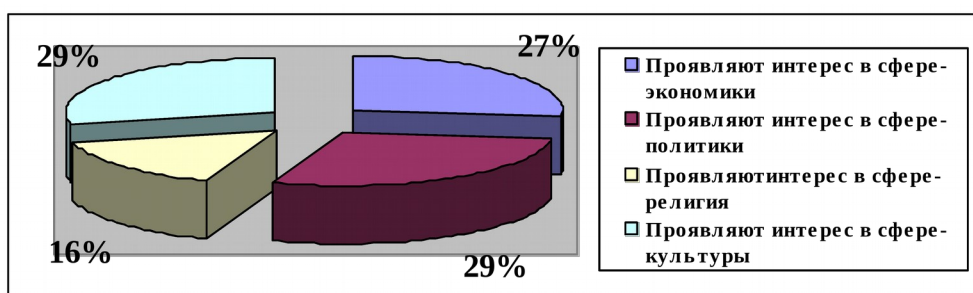


Рис. 21. Наибольший интерес у осужденных в лечебно-исправительном учреждении

В то же время, наиболее привлекательными формами в лечебно-исправительном учреждении досуга для осужденных в 27% является спорт.

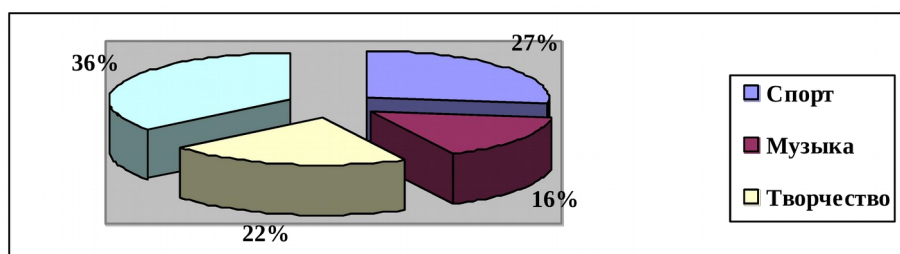


Рис. 22. Досуг осужденных в лечебно-исправительном учреждении

В 16% – музыка; в 22% – творчество; в 36% – азартные игры (Рис. 22).

В 60% у осужденных полностью поменялись жизненные установки во время пребывания в лечебно-исправительном учреждении. Еще в 40% жизненные установки поменялись частично (Рис. 23).

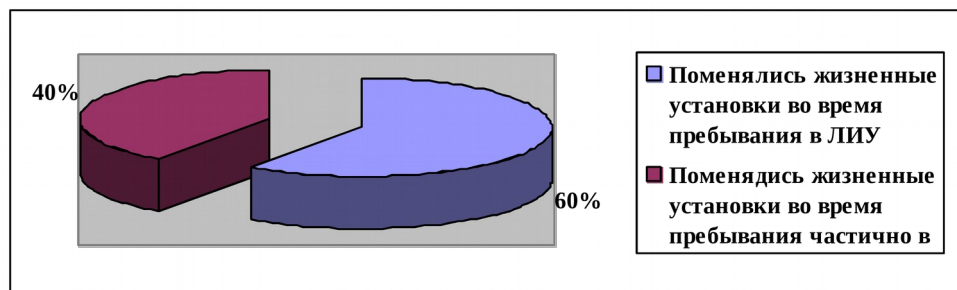


Рис. 23. Жизненные установки во время пребывания у осужденных в лечебно-исправительное учреждение

Большинство осужденные 71% готовы к освобождению, однако в 29% осужденные по каким-то причинам считают себя не готовыми к освобождению, что, скорее всего, объясняется боязнью трудностей и проблем, с которыми придется столкнуться (Рис. 24).

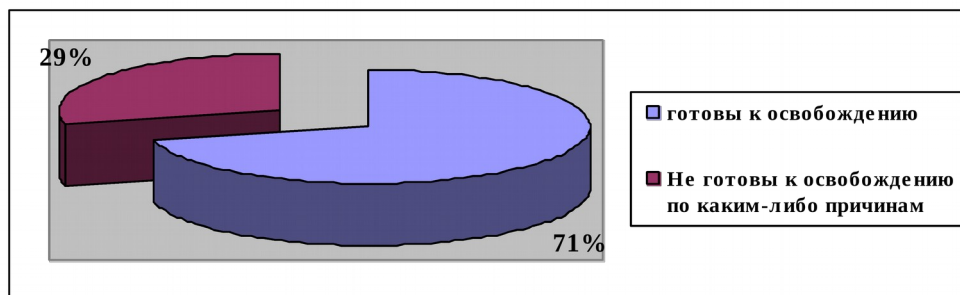


Рис. 24. Готовы осужденные к освобождению из лечебно-исправительного учреждения

Знаете ли Вы о мероприятиях по подготовке к освобождению в лечебно-исправительном учреждении? 100% осужденных утвердительно ответили да (Рис. 25).

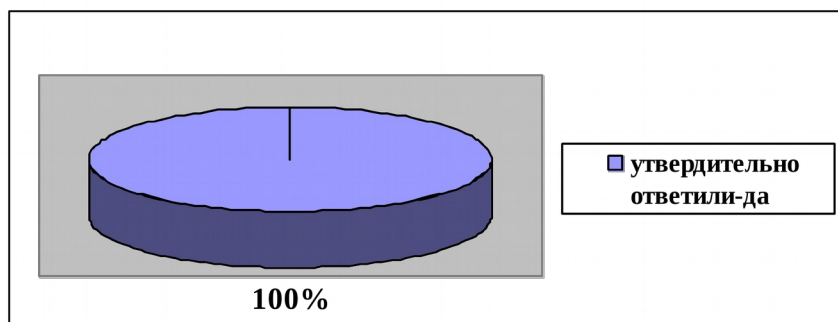


Рис. 25. Знаете ли Вы о мероприятиях по подготовке к освобождению в лечебно-исправительном учреждении

На вопрос «Проводятся ли с Вами какие-либо мероприятия по подготовке к освобождению?» осужденные в 100% ответили утвердительно (Рис. 26).

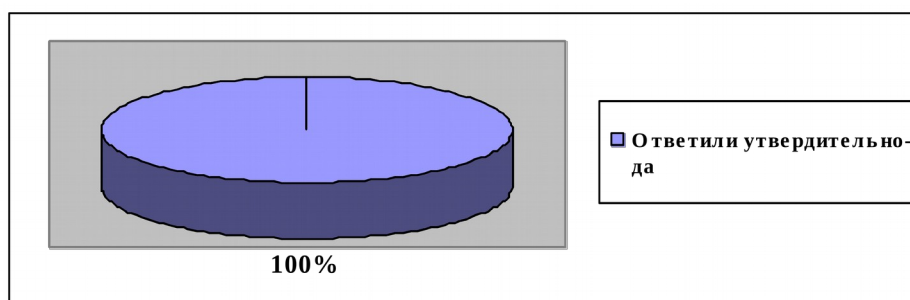


Рис. 26. Проводятся ли с Вами какие-либо мероприятия по подготовке к освобождению?

На вопрос «Посещаете ли Вы занятия по подготовке к освобождению в лечебно-исправительном учреждении?»

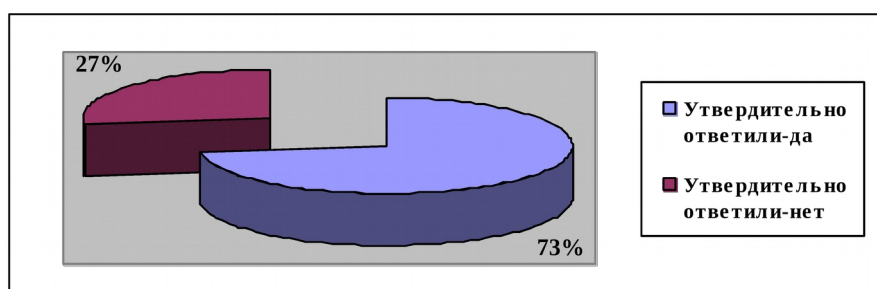


Рис. 27. Посещаете ли Вы занятия по подготовке к освобождению в лечебно-исправительном учреждении?

Большинство 73% осужденных утвердительно ответили, да, так как узнают полезную информацию, что способствует к положительной динамики по подготовке к освобождению из мест лишения свободы, 27 % утвердительно ответили, нет, так как не нуждаются в этом, все возникающие вопросы и проблемы могут решить самостоятельно (Рис. 27).

При оценке результативной проводимой работы, осужденные в 47% посчитали, что проводимая работа поможет им после освобождения. В 33% осужденные посчитали проводимую работу не результативной. Еще в 20% осужденные посчитали, что проводимая с ними работа не поможет после освобождения (Рис. 28).

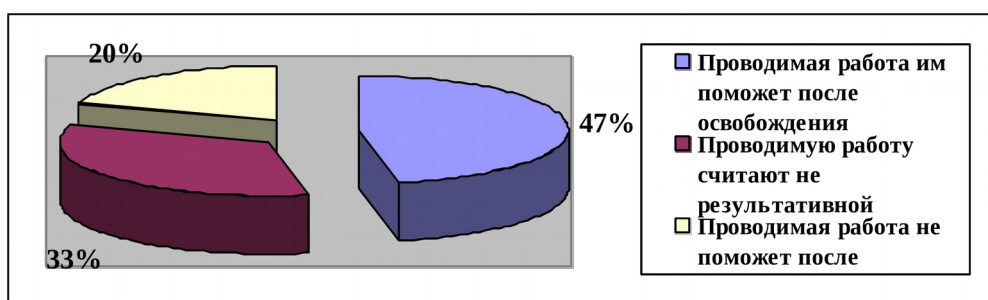


Рис. 28. Оценка результатов проводимой работы с осужденными в лечебно-исправительном учреждении

На вопрос, «Каким мероприятиям надо уделить большее внимание по подготовке к освобождению в лечебно-исправительном учреждении?»

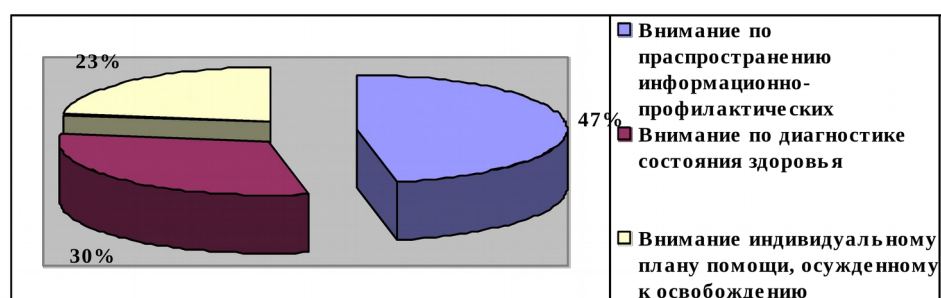


Рис. 29. Каким мероприятиям надо уделить большее внимание по подготовке к освобождению в лечебно-исправительном учреждении?

В результате 47% осужденных ответили, что надо уделить внимание по распространению информационно-профилактических материалов. 30% осужденных ответили, что надо уделить внимание по диагностике состояния здоровья и 23% осужденных ответили, что уделить внимание надо индивидуальному плану помощи, осужденному к освобождению (Рис. 29).

На вопрос, «Если оценивать в целом, то условия содержания в лечебно-исправительном учреждении являются приемлемыми со стороны человеческого достоинства и морали?» 62% осуждённые ответили, что их устраивают условия содержания, 28% осужденных ответили, что их не устраивают условия содержания по каким-либо причинам. Еще 10% осужденных поставили в графе прочерк, объясняя тем, что со всем недавно прибыли в лечебно-исправительное учреждение (Рис. 30).

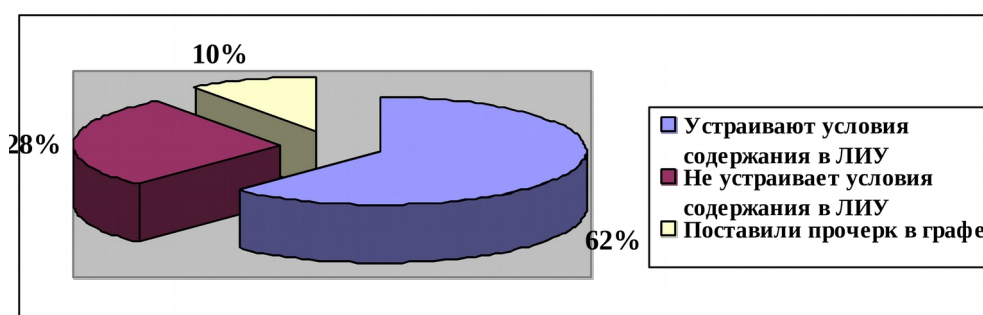


Рис. 30. Если оценивать в целом, то условия содержания в лечебно-исправительном учреждении являются приемлемыми со стороны человеческого достоинства и морали?

Диагностика степени удовлетворенности подготовкой осужденных в лечебно-исправительном учреждении (ответы на 20 вопрос анкеты), готовящихся к освобождению из ЛУИ-58, свидетельствует о том, что наиболее острой для осужденный является материальная проблема (36%) (Рис. 31).

Данные, представленные на рисунке, позволяют говорить о том, что второй по степени значимости является жилищно-бытовая проблема (20%). Дело в том, что многие осужденные за время пребывания в местах лишения свободы утрачивают семейные связи, в связи, с чем по окончанию срока

отбывания наказания им оказывается некуда возвращаться.

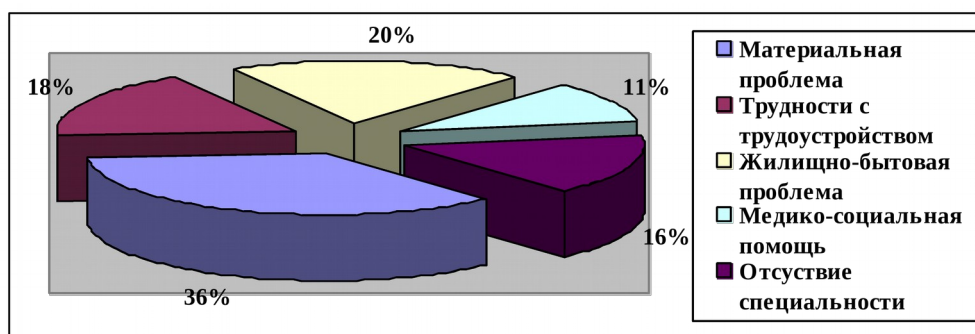


Рис. 31. Проблемы осужденных, готовящихся к освобождению в лечебно-исправительном учреждении

Наряду с этим, у многих осужденных не было постоянного места жительства, либо есть определенные причины, по которым они не хотят возвращаться на предыдущее место жительства. Все это еще больше усложняет проблему обеспечения жильем осужденных, готовящихся к освобождению.

Немаловажной для осужденных, готовящихся к освобождению является проблема трудоустройства (18%). Нелегкая экономическая обстановка (в частности отсутствие рабочих мест с предоставлением общежития), а также отсутствие документов у осужденных, готовящихся к освобождению снижает вероятность их дальнейшего трудоустройства. Наряду с этим, отсутствие средств к существованию, работы и жилья приводит к рецидивной преступности.

Еще одной проблемой, которая была выделена осужденными, является отсутствие специальности (16%). Невозможность реализоваться в профессиональной деятельности, которая возникает также в связи с нежеланием руководителей предприятий и владельцев частного бизнеса принимать на работу людей, имеющих судимость, также приводит к рецидивной преступности, а, следовательно, может быть выделено в одну из наиболее острых проблем.

На последнем месте в ряде проблем стоит необходимость оказания медико-социальной помощи (11%). Осужденные, готовящиеся к освобождению из ЛУИ-58 нуждаются в большинстве случаев в последующем помещении в туберкулезные диспансеры, а также в высокоактивной антиретровирусной терапии.

Анализ ответов на вопросы анкеты позволяет говорить о том, что социальная работа с осужденными по подготовке к освобождению не является достаточно результативной. Именно поэтому существует необходимость организации комплекса мероприятий по подготовке осужденных к освобождению, которые повысят результативность проводимой работы и в дальнейшем способствуют минимизации рецидивной преступности.

Осужденным было предложено ответить на 4 вопроса. Ранжирование ответов, полученных на вопрос «Как Вам кажется, какие трудности Вас ожидают после освобождения?», позволило установить, что осужденные больше всего переживают за трудности, которые могут возникнуть после освобождения с трудоустройством (Рис. 32).

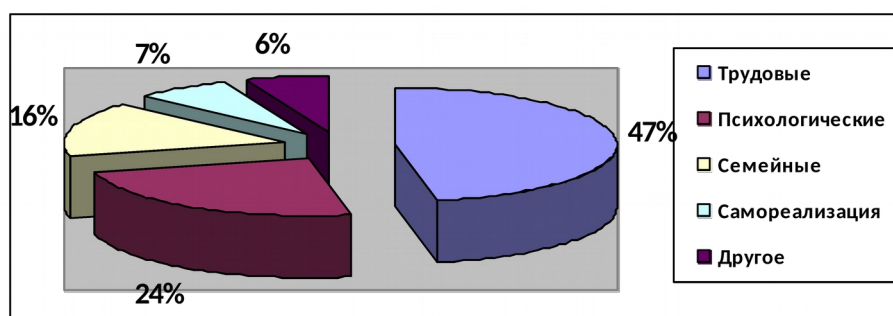


Рис. 32. Как Вам кажется, какие трудности Вас ожидают после освобождения?

На вопрос «От чего может, зависеть успешность их преодоления?», большинство осужденных ответили «от процесса подготовки к освобождению», что позволяет говорить о том, что на работу по подготовке к освобождению осужденные возлагают определенные надежды. Они готовы

следовать указаниям, принимать советы, а также получать знания, которые необходимы для последующей успешной социальной адаптации (Рис. 33).

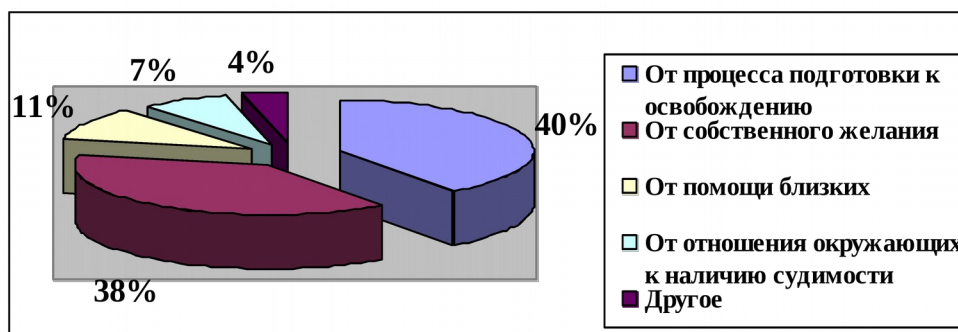


Рис. 33. Ответы на вопрос «От чего может, зависит успешность их преодоления?»

На вопрос «Хотели бы Вы уже сейчас начать подготовку к преодолению этих трудностей?» в 71% случаях осужденные ответили утвердительно, в 29% случаях был получен отрицательный ответ. Это свидетельствует о том, что в большинстве случаев осужденные готовы активно включаться в работу по подготовке к освобождению, они осознают необходимость этого, и действительно имеют желание изменить свое будущее в положительное направление.

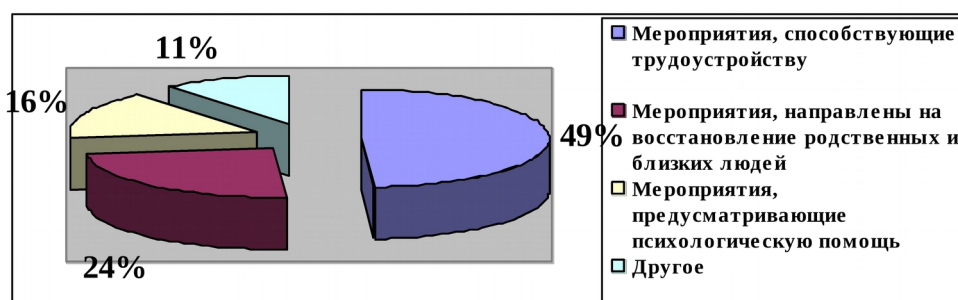


Рис. 34. Как Вы думаете, какие мероприятия необходимо включить в подготовку к освобождению в лечебно-исправительном учреждении, чтобы в дальнейшем преодолеть имеющиеся трудности?

На вопрос «Как Вы думаете, какие мероприятия необходимо включить в подготовку к освобождению в лечебно-исправительном учреждении, чтобы в дальнейшем преодолеть имеющиеся трудности?» были получены следующие ответы (Рис. 34).

Получается, что большинство осужденных озадачены вопросом трудоустройства и считают, что успешность из последующей социализации к условиям за пределами тюремных стен в большей степени зависит от того, насколько они будут готовы включиться в трудовой процесс.

В результате опроса сотрудников ЛУИ-58, в котором приняло участие 20 респондентов, были получены следующие данные. На вопрос, «С какими трудностями приходится сталкиваться осужденным после освобождения?» в большинстве случаев сотрудники ЛУИ-58 давали следующие ответы: отсутствие жилья, отсутствие работы, отсутствие образования, утрата семейных и близких связей, неприятия со стороны окружающих и отстранённость, нежелание самих осужденных начать все с чистого листа. При этом самими многочисленными ответами были отсутствие работы, образования, жилья (Рис. 35).

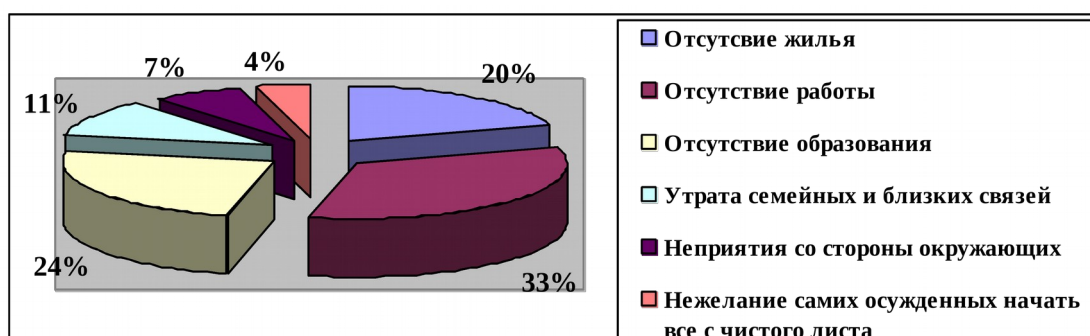


Рис. 35. С какими трудностями приходится сталкиваться осужденным после освобождения?

На вопрос «Почему необходима работа по подготовке осужденных к освобождению?» были получены следующие ответы: способствует их

социализации после выхода их мест лишения свободы; разъясняет, какие ошибки были допущены ранее (что привело к заключению).

На вопрос, «Какие мероприятия являются наиболее необходимыми?» в большинстве случаев сотрудники ЛУИ-58, также, как и осужденные, выбирали мероприятия по трудоустройству (Рис. 36).

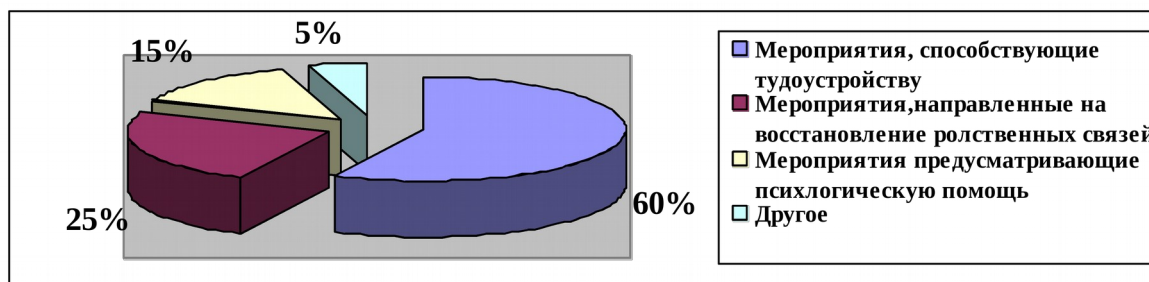


Рис. 36. Какие мероприятия являются наиболее необходимыми?

На вопрос «Что нужно сделать для повышения эффективности проводимых мероприятий?» были получены следующие ответы: привлекать к проведению мероприятий сторонних лиц (в том числе сотрудников центра занятости, бывших осужденных с положительным опытом и т.д.); повышать заинтересованность у осужденных к участию в проводимых мероприятиях; в рамках мероприятий удовлетворять потребности осужденных.

Таким образом, было установлено, что одним из значимых направлений подготовки к освобождению являются работа по дальнейшему трудоустройству осужденных.

Вывод по исследованию. Результаты исследования показали, что большинство осужденных находится в трудоспособном возрасте, в связи с этим вопросы о трудоустройстве после освобождения крайне важны для них. Большинство осужденных (38%) имеет только среднее специальное образование. Не имеют образование 31% осужденных. В таких условиях, без образования и без специальности, такие осужденные смогут претендовать лишь на неквалифицированную работу с низкой заработной платой.

Также большинство осужденных (52%) не работали до осуждения. Именно данная категория осужденных нуждается в особой коррекционной работе и ресоциализации перед освобождением. Это подтверждают результаты тестирования. По результатам 9% до пребывания в лечебно - исправительное учреждение у осужденных не было диагностировано ни одного из упомянутых заболеваний и, находясь в местах лишения свободы им пришлось столкнуться с серьезными проблемами со здоровьем. Следовательно, осужденные приобрели в лечебно-исправительном учреждении заболевания. Это свидетельствует о том, что в рамках лечебно - исправительного учреждения недостаточно результативно проводятся профилактические работы по предотвращению распространения такого социального заболевания, как туберкулез. Не проходили обследование в медицинских учреждениях на свободе 46% осужденных. Это говорит о том, что показатели свидетельствуют о потенциальной опасности, которую могут представлять осужденные, страдающие социально опасными заболеваниями. Так как нет гарантии в том, что после освобождения они продолжат лечение, а не вернуться к привычному образу жизни, в котором не было места для необходимого медицинского обследования, а, следовательно, и для необходимого лечения. В 49% осужденные не поддерживают ни с кем отношений. Это свидетельствует о том, что наряду с прочим, осужденные нуждаются в помощи, направленной на установление социально-необходимых контактов.

В 100% осужденные не собираются возвращаться в места лишения свободы, однако в результате отсутствия необходимой помощи, а также удовлетворения их потребностей, вероятность рецидива повышается в разы. Осужденные, которые задумываются о жизни за пределами лечебно - исправительного учреждения, не достаточно четко сформировано о ней представление. Следовательно, существует необходимость организации работы в данном направлении. Осужденные должны иметь представление не

только о трудностях, с которыми им придется столкнуться, но также и о перспективах жизни вне стен исправительного учреждения.

Так же осужденные считают, что ими не были получены образование в лечебно-исправительном учреждении. Это позволяет говорить об еще одной проблемы, а именно проблемы обучения, которая должна решаться в рамках работы по оказанию содействия осужденным в трудовом, жилищном, бытовом устройстве.

Диагностика степени удовлетворенности подготовкой осужденных в лечебно-исправительном учреждении показывает, что 63 % осужденных удовлетворены мероприятиям по подготовке к освобождению в лечебно-исправительном учреждении, 27 % осужденных считают, что проводимые мероприятия по подготовке к освобождению не помогут реализоваться на свободе, объясняя тем, что, мероприятия теряют свою актуальность и 10% осужденных считают весь процесс подготовки к освобождению не результативный, так как после освобождения все равно будут появляться проблемы и они не смогут самостоятельно их преодолеть.

Таким образом, возникающие проблемы по подготовке к освобождению и представления о дальнейшей жизни достаточно противоречивые: с одной стороны, они считают, что легко справятся с трудностями, а с другой стороны, они понимают, что в любом случае будут проблемы после освобождения из лечебно-исправительного учреждения, и на свободе им придется самостоятельно преодолевать их для успешной ресоциализации.

2.3. Разработка комплекса мероприятий по подготовке осужденных к освобождению

Работа с осужденными в лечебно - исправительном учреждении может проводиться в различных формах, в том числе в форме индивидуальных консультаций, проведения обучающих семинаров, распространения информационных и методических материалов.

Для решения выявленных проблем по подготовке осужденных к освобождению учреждений ФКУ ЛИУ-58 ГУФСИН России был разработан комплекс мероприятий «Один шаг к свободе».

Целью комплекса мероприятий «Один шаг к свободе» с осужденными, готовящимся к освобождению является: успешная ресоциализация осужденных на свободе и снижение повторных рецидивных преступлений.

Задачи, которые должны решиться в комплексе мероприятий:

- восстановление контактов с родственниками и возвращение их в семью;
- распространение информационно-профилактических материалов;
- формирование приверженности к лечению туберкулеза и ВИЧ/СПИДа, сопровождение в процессе данного лечения;
- проведение профориентации осужденных;
- разработка индивидуального плана помощи каждому осужденному, готовящемуся к освобождению;
- сформирование мотивации осужденных на получение образования или повышение квалификации в учреждении.

Данные комплекс мероприятий включает:

- получение специальности;
- социально-адаптационную работу с осужденными;
- психолого-педагогическую работу с осужденными;
- восстановление социально-полезных связей.

Для реализации комплекса мероприятий «Один шаг к свободе» обозначен срок – минимум 3 месяца до выхода из лечебно-исправительного учреждения. Это самое минимальное время для проведения процедур социальной, психологической, медицинской и педагогической работы с осужденными по подготовке к освобождению. Потому что бывает при внезапном условно-досрочном освобождении осужденного остается минимальное время, за которое надо подготовить к освобождению.

В ходе реализации комплекса мероприятий используются следующие технологии социальной работы:

- консультирование (в ходе консультирования социальный работник помогает осужденному изучить и понять суть существующей проблемы и предложить различные варианты, которые могут быть использованы для ее решения);

- социальная диагностика (сбор информации, постановка проблем и анализ причин их вызывающих);

- посредничество – направленно на достижение согласия между социальными субъектами (либо между социальным субъектом и социальным объектом) для решения социальных проблем и оказания помощи осужденному;

- социальная терапия – специалист по социальный работник в процессе работы с осужденными постоянно сталкивается с их соматическими и психологическими проблемами, поэтому ему необходимо владеть основными терапевтическими и практическими методами, применяемыми психотерапевтами. Это помогает ему выявить внутренние факторы развития человека, причины и мотивацию его поведения.

Комплекс мероприятий «Один шаг к свободе» может осуществляться по следующим тематическим блокам:

1. Социальный блок: обучение техникам установления контакта, обучение техникам эффективного межличностного общения, противостояние манипулятивному давлению, профориентация.

2. Стратегическое планирование: целеполагание, анализ ситуации, принятие решений, формирование жизненных планов, эффективное планирование времени (работа, отдых).

3. Социально-полезные связи: формирование новых отношений с родственниками, принятие изменений в близком окружении, способствующей поддержанию мотивации освободившегося на укрепление здоровья и решение социальных проблем.

4. Психологический блок: формирование адекватной самооценки и принятие себя, коррекция ценностных ориентаций, формирование уверенности, формирование ответственности, техники выхода из стресса.

5. Медицинский блок: формирование навыков здорового образа жизни, ответственного отношения к здоровью, профилактика рецидивов, формирование приверженности к лечению ВИЧ-инфекции и диспансерному наблюдению при туберкулезе.

6. Информационно-просветительский блок: будет направлена на повышение эффективности лечебно-профилактических мер и развитие приверженности к АРВТ у пациентов с ВИЧ путем проведения регулярных групповых занятий, а также организации индивидуального консультирования пациентов по медико-социальным вопросам (Приложение 2).

Комплекс мероприятий предусматривает различные формы занятий:

- беседы;
- круглые столы;
- лекции;
- индивидуальные тренинги;
- индивидуальные консультации.

«Не оставляй меня». Цель: восстановление и поддержание социально-полезных связей.

Содержание: оказание социально-психологической защиты осужденному при разрушении социально-полезных связей путем замещения ценностей, вступления в контакт с родственниками с целью изменить его поведение.

Результат: Именно при непосредственном, продолжительном и постоянном контакте с родственниками осужденных, можно осуществить объективную социальную диагностику и реализовать необходимое позитивное воздействие на семью, а через нее на личность осужденного.

«Береги себя». Цель: снижение и предотвращение распространения социально-опасных заболеваний.

Содержание: информация об ВИЧ-инфекции и туберкулезе, путях передачи и методах профилактики, лечение заболеваний, сопутствующие инфекций, осложнения.

Результат: воздействие, как на сотрудников, так и осужденных, ориентированное на здоровый образ жизни.

«Профориентация». Цель: права осужденного при трудоустройстве.

Ориентация на обучение и повышение квалификации, ориентация на рынке труда, написание резюме, эффективное взаимодействие со службой занятости

Содержание: разъяснения о правах осужденных после освобождения, права осужденных при трудоустройстве. Возможности дальнейшего обучения в средних учебных заведениях, колледжах (очная и заочная формы обучения). Информирование о возможностях проведения собеседования при приеме на работу. Правила поведения при собеседовании. Информирование о том, как работает служба занятости и ее возможности. Информирование о положении на рынке труда, о порядке и сроках, перечне документов, необходимых для взаимодействия со службой занятости. Изучение вакансий банка данных центра занятости: вакансии из других регионов, вакансии с предоставлением жилья.

Результат: развитие и актуализация знаний своих прав и обязанностей, формирование навыка использования знаний в открытой среде. Мотивирование на дальнейшее обучение (получение среднего специального образования, дистанционного образования).

Осужденные получают алгоритм конкретных шагов по поиску работы после освобождения. Встречи со специалистами из службы занятости. Обучение принципам и правилам общения со службой занятости. Изучение вакансий, которые предлагает служба занятости.

Социально-психологическая работа по подготовке осужденных к освобождению направлено на решение задач активизации психической деятельности осужденного на свободе.

Задачи заключаются в следующем:

- развитие и коррекция представлений осужденных о себе («Я»-концепция);
- развитие адекватной самооценки и уверенности в себе;
- прояснение и формирование жизненных планов осужденных;
- развитие эмоциональной устойчивости в сложных жизненных ситуациях;
- развитие жизненных умений: устанавливать психологический контакт с нужными людьми, решать вопросы о трудоустройстве и прописке, разрешать конфликтные ситуации в семье.

В данный блок включаются поведенческие тренинги, посвященные разбору поведения человека в конкретных жизненных ситуациях, которые могут возникать у лиц, освободившихся из исправительной колонии. Применение группового поведенческого тренинга позволяет существенно повысить порог психологической устойчивости, способность ориентации в сложных ситуациях, научить выбору разумного выхода из них. Поведенческие тренинги проводятся в форме ситуационно-ролевых игр.

Например, ситуации:

- «Мои жизненные планы»
- «Мое прошлое»
- «Мое свободное будущее» (Таблица 5).

На занятиях происходит разыгрывание возможных ситуаций, обсуждение, выбор и закрепление разумных вариантов поведения. Каждому осужденному, готовящемуся к освобождению, предлагается сыграть роль человека, только что оказавшегося на свободе. Эту роль поочередно исполняют все лица, готовящиеся к освобождению.

Таблица 5

Блок «Социально-психологическая работа»

Цели	Содержание	Результаты	Формы
------	------------	------------	-------

Подготовка осужденных к законопослушному образу жизни на свободе.	Стремление к саморазвитию; желание лучше подготовиться к освобождению; получение помощи в связи с личными проблемами; стремление получить определенные льготы; желание разнообразить монотонную жизнь.	Поможет осужденным лучше понять свою мотивацию, свои потребности и причины противоправного поведения; стимулировать понимание не только себя, но и других людей, развивать способности;	Групповые дискуссии (тематические, биографические, межличностные); моделирование и анализ конкретных ситуаций (ролевые игры), психодрама.
Формирование способности к анализу событий своей жизни и своего отношения к ним.	Формировать положительную реалистическую самооценку и готовность нести ответственность за свой собственный выбор и поведение.	Развитие навыков, критически анализировать жизненные события прошлого и будущего; развитие гуманистической установки по отношению к другим людям.	Тренинг
Формирование позитивного отношения к себе и будущей жизни	Умение преодолевать трудности, несмотря на отрицательное отношение к себе со стороны окружающих; способствовать личностному росту и максимально использовать свои возможности в жизни.	Развитие и формирование навыков по преодолению трудностей на свободе, планирования и целеполагание.	Тренинг

Работа с осужденными по подготовке к освобождению таким комплексом мероприятий покажет анализ проделанной работы, положительные качества осужденного, что адаптация к условиям свободы может быть успешной, если освобождающийся будет знать, что его ожидает.

Комплекс мероприятий «Один шаг к свободе» проведенное с осужденными по подготовке к освобождению в ФКУ ЛИУ-58 г. Ивдель может способствовать повышению эффективности самой социальной работы, а также решению проблем и удовлетворению потребностей осужденных, готовящихся к освобождению.

В качестве дополнительного инструмента, способствующего по подготовке осужденных к освобождению, будет разработана «Памятка для граждан, освобождающихся из исправительного учреждения».

В памятке будут затронуты темы:

- ✓ трудоустройства;

- ✓ получения социальной помощи;
- ✓ медицинского обеспечения, оформления инвалидности;
- ✓ регистрации по месту жительства;
- ✓ адреса и контактные номера социальных учреждений, куда освободившиеся могут обратиться за помощью в решении тех или иных вопросов.

Таким образом, в результате проделанной работы, был разработан комплекс мероприятий «Один шаг к свободе» направленный на успешную адаптацию осужденных к освобождению, в котором сформированы коммуникативные навыки, умения, знания по проблемам у осужденных, готовящихся к освобождению.

Такой комплекс мероприятий «Один шаг к свободе» можно считать успешным, когда у освободившегося из мест лишения свободы восстановлены социально полезные связи в основных сферах жизнедеятельности (восстановлены отношения в семье, жилье, постоянное место работы, полезное проведение досуга), а самое главное - прекращены связи с преступной средой.

Заключение

Изучив и проанализировав теоретические и полученные эмпирические данные по социальной работе по подготовке осужденных в лечебно-исправительном учреждении, можно сделать следующие выводы:

1. В результате изучения характеристики осужденных содержащихся в лечебно-исправительном учреждении показала, что среднестатистический осужденный от 25 до 42 лет. Осужденные, отбывающие наказание в лечебно-исправительном учреждении отличаются от осужденных отбывающих наказание в исправительных колониях, в том что, осужденные в лечебно-исправительном учреждении содержатся с трудноизлечимыми заболеваниями (туберкулез и ВИЧ-инфекция). Осужденный с заболеваниями, как туберкулез открытой и закрытой формой и ВИЧ-инфекции подлежат обязательному медицинскому лечению. При содержании осужденных в лечебно-исправительном учреждении проводятся лечебные мероприятия, повышенные нормы питания, привлечение к труду только с медицинским заключением, длительные свидания предоставляются по нормам, установленным для соответствующего вида режима лечебно-исправительного учреждения, при отсутствии медицинских противопоказаний. Важнейшие компоненты характеристики осужденных связаны с теми свойствами и качествами лица, отбывающего наказание, которые привели его в места лишения свободы. К их числу относятся: категория совершенного преступления, число судимостей, срок наказания, назначенный судом. Знание особенностей и характеристик личности осужденных позволяет выстраивать оптимальную систему мер по социальной и психологической реабилитации осужденных, коррекции отрицательных элементов их ценностного мира.

2. В результате рассмотрения социальной работы в лечебно-исправительном учреждении, прежде всего система мероприятий по решению вопросов трудового и бытового устройства осужденных,

предусматривающих их социально-психологическую, социально-медицинскую, социально-правовую подготовку, оказание непосредственной помощи в восстановлении, развитии социально полезных связей осужденных, решении вопросов по подготовке к освобождению

Изучение подготовки осужденных к освобождению, как направление социальной работы позволило установить, что подготовка осужденных к освобождению, как направление социальной работы проводится сразу по нескольким направлениям и предполагает физическую, организационную, экономическую и психологическую подготовку, а так же социальная работа с осужденными в лечебно-исправительном учреждении на территории Российской Федерации имеет хорошие перспективы, поскольку специфика социальной работы представляет собой совокупность знаний различных отраслей наук об обществе и человеке.

Была проведена опытно-поисковая работа по подготовке осужденных, к освобождению в Федеральном казенном учреждении «Лечебное исправительное учреждение №58» главного управления Федеральной службы исполнения наказаний по Свердловской области»

В результате чего были сделаны следующие выводы:

1) Проанализировав деятельность ЛИУ-58 по подготовке осужденных к освобождению выявили, что социальная работа имеет положительную сторону: мотивация и обучение осужденных, проведение информационно-образовательных мероприятий; организация преемственности помощи осужденным, страдающим социально-опасными заболеваниями, оказание социально-психологической помощи, а том числе и в адаптации к среде лечебно-исправительного учреждения. Есть и не доработки в учреждении ФКУ ЛИУ-58 по подготовке осужденных к освобождению, над которыми, стоит интенсивно работать: снижение распространения информационно-профилактических материалов; диагностики состояния здоровья; формирование приверженности к лечению; поддержанию социально-полезных связей.

2) Результаты при проведении диагностики степени удовлетворенности подготовкой осужденных в лечебно-исправительном учреждении показали что, диагностика степени удовлетворенности подготовкой осужденных в лечебно-исправительном учреждении показывает 63 % осужденных удовлетворенны мероприятиям по подготовке к освобождению в лечебно-исправительном учреждении, 27 % осужденных считают, что проводимые мероприятия по подготовке к освобождению не помогут реализоваться на свободе, объясняя тем, что, мероприятия теряют свою актуальность и 10% осужденных считают весь процесс подготовки к освобождению не результативный, так как после освобождения все равно будут появляться проблемы и они не смогут самостоятельно их преодолеть.

В 100% осужденные не собираются возвращаться в места лишения свободы, однако в результате отсутствия необходимой помощи, а также удовлетворения их потребностей, вероятность рецидива повышается в разы. Осужденные, которые задумываются о жизни за пределами исправительного учреждения, не достаточно четко сформировано о ней представление. Следовательно, существует необходимость организации работы в данном направлении. Осужденные должны иметь представление не только о трудностях, с которыми им придется столкнуться, но также и о перспективах жизни вне стен исправительного учреждения.

Таким образом, возникающие проблемы по подготовке к освобождению и представления о дальнейшей жизни достаточно противоречивые: с одной стороны, они считают, что легко справятся с трудностями, а с другой стороны, они понимают, что в любом случае будут проблемы после освобождения из лечебно-исправительного учреждения, и на свободе им придется самостоятельно преодолевать для успешной ресоциализации.

На основе диагностического исследования был разработан комплекс мероприятий по подготовке осужденных к освобождению. Комплекс мероприятия «Один шаг к свободе» по подготовке осужденных к освобождению в ФКУ ЛИУ-58 г. Ивдель может способствовать повышению

успешной самой социальной работы, а также решению проблем и удовлетворению потребностей осужденных, готовящихся к освобождению. Работа с осужденными по подготовке к освобождению таким комплексом мероприятий покажет анализ проделанной работы, положительные качества осужденного, что адаптация к условиям свободы может быть успешной, если освобождающийся будет знать, что его ожидает.

Такой комплекс мероприятий «Один шаг к свободе» можно считать успешным, когда у освободившегося из мест лишения свободы восстановлены социально полезные связи в основных сферах жизнедеятельности (восстановлены отношения в семье, жилье, постоянное место работы, полезное проведение досуга), а самое главное - прекращены связи с преступной средой.

Список использованной литературы

1. Алферов Ю. А. Социальная адаптация освобожденных из мест лишения свободы. М.: Домодедово, 2014. 411 с.
2. Ананьев О. Г. Социальная работа в уголовно - исполнительной системе. Учебно-методическое пособие. Рязань: Академия права и управления ФСИН России, 2015 С. 118.
3. Андреев Н. А. Исполнение наказания. М.: 2015. С. 83.
4. Белов Ю. Н. Проблемы медицины в местах лишения свободы // Человек: преступление и наказание. 2014. № 1. С. 51.
5. Васильев В. Л. Юридическая психология. СПб, 2017. 608 с.
6. Вежнина Н., Кучеров А. А. Как на практике. // Воспитание и правопорядок. 2014 С. 51 - 53.
7. Волгин Н. А. Социальная политика. Учебник. М.: Издательство «Экзамен», 2013. 736 с.
8. Всеобщая декларация прав человека. М.: 2016. 12 с.
9. Горобцов В. О. Правовом регулировании лечения осужденных к лишению свободы // Уголовное право. 2014. С. 83 - 84.
10. Дебольский М. Г. Психологическая служба уголовно-исполнительной системы // Энциклопедия юридической психологии. /Под общей ред. проф. А. М. Столяренко. М.: Юнити Дана, 2016. 320 с.
11. Долженкова Г. Д. Социальное обеспечение как один из факторов, влияющих на социальную адаптацию осужденных к лишению свободы. М.: НИИ УИС Минюста Российской Федерации, 2004. 256 с.
12. Дмитриев Ю. А., Казак Б. Б. Пенитенциарная психология. Учебник Ростов-на-Дону, 2016. 136 с.
13. Европейская конвенция о защите прав и основных свобод / Егорова О.А., Беспалова Ю.Ф. М.: 2016. 144 с.
14. Ефименок Е. С., Санташова Л. Л. К вопросу об оказании помощи осужденным в трудовом и бытовом устройстве // Юридические науки.

2017. 86 с.

15. Закон РФ от 21 июля 1993 г. № 5473-І "Об учреждениях и органах, исполняющих уголовные наказания в виде лишения свободы" (с изм. и доп., вступ.в силу с 28.12.2016). [Электронный ресурс] // URL: <http://base.garant.ru> (дата обращения: 27.01.2018).

16. Катков В. Отвести угрозу туберкулеза: Преступление и наказание. 2014. С. 39-44.

17. Кирсанов В., Никольский Ю. Пенитенциарная медицина. Какой ей быть? Воспитание и правопорядок. 2016. С. 25-29.

18. Козаченко Б. П., Сорокина С. В. Трудовое и бытовое устройство освобожденных из мест лишения свободы: право или законный интерес? // Уголовно-исполнительная система: право, экономика, управление. 2007. С. 19-26.

19. Комментарий к УИК РФ. Под ред. Миронова О. О.; науч. ред. А. С. Михлин и В. И. Селиверстов. М.: 2016. 384 с.

20. Комарова Л. В. Правовое регулирование исполнения наказания в лечебных исправительных учреждениях. Краснодар: КЮИ МВД РФ, 2016. 280 с.

21. Конституция Российской Федерации. М.: 2016. 39 с.

22. Концепция развития уголовно-исполнительной системы Российской Федерации до 2020 г., утвержденная Распоряжением Правительства Российской Федерации от 14 октября 2010 г. № 1772-р. Доступ из справ. - правовой системы «Консультант Плюс».

23. Кононец А. На острие проблем // Преступление и наказание. 2016. С. 7-12.

24. Кузьмин Ю. А. Социальная работа в исправительных учреждениях уголовно-исполнительной системы [Электронный ресурс] // URL: <http://scienceproblems.ru/images/PDF/2017/17/sotsialnaja> (дата обращения: 27.01.2018).

25. Кудрявцев Г. С. Объекты криминологической профилактики в

условиях социально-правовых реформ. М.: Мос.гос.индустр.ун-т, 2017. 113 с.

26. Курбатов В. И. Социальная работа: учебное пособие. М.: «Дашков И. К.», 2010. 480 с.

27. Латышева Л. А. Социальная работа в исправительном учреждении как основа ресоциализации осужденных // Вологодский институт права и экономики ФСИН России. 2014. С. 382-385.

28. Личность осужденного: социальная и психологическая работа с различными категориями. Учебно-методическое пособие. М.: НИИ ФСИН России, 2016. 214 с.

29. Малинин В. Б. Уголовно-исполнительное право. Учебник для юридических вузов. 2012. 335 с.

30. Матузов Н. И., Малько А. В. Теория государства и права. Учебное пособие. М.: Юристъ, 2014. 512 с.

31. Минимальные стандартные правила обращения с осужденными [Электронный ресурс] URL: <http://www.un.org/ru/documents/declconv/conventions/prison> (дата обращения 27.01.2018).

32. Министерство юстиции Российской Федерации [Электронный ресурс] URL: <http://miNjust.ru/ru/> (дата обращения: 22.01.2018).

33. Мокрецов А. И. Предупреждение конфликтных ситуаций в среде осужденных: методическое пособие. М.: ФСИН России, 2015. 75 с.

34. Нечаев А. Д., Олейников И. Д. Пенитенциарная преступность: положительные и отрицательные тенденции // Вопросы современной юриспруденции. Новосибирск: СибАК, 2015. 98 с.

35. Об утверждении Инструкции об оказании содействия в трудовом и бытовом устройстве, а также оказании помощи осужденным, освобождаемым от отбывания наказания в исправительных учреждениях уголовно - исполнительной системы. Приказ МЮ РФ от 13 января. 2006 г. (с изм. и доп., вступ. в силу с 8 сентября. 2006 г.). Доступ из справ. – правовой системы «Консультант Плюс».

36. Положение о группе социальной защиты осужденных лечебно-

исправительного учреждения уголовно-исполнительной системы (с изм. и доп., вступ. в силу с 13.03.2015). [Электронный ресурс]. URL: <http://docs.cntd.ru/document/901979686> (дата обращения: 22.01.2018).

37. Правила внутреннего распорядка исправительных учреждений [Электронный ресурс]. URL: <http://ru-act.com/ugolovnyj-kodeks/pravila-vnutrennego-rasporyadka-ispravitelnyx-uchrezhdenij.html> (дата обращения: 22.01.2018).

38. Приказ Минздравсоцразвития РФ № 640, Минюста РФ № 190 от 17.10.2005 (с изм. и доп., вступ. в силу с 06.06.2014). О Порядке организации медицинской помощи лицам, отбывающим наказание в местах лишения свободы и заключенным под стражу [Электронный ресурс]. URL: <http://legalacts.ru/doc/prikaz-minzdravsotsrazvitija-rf-n-640-miniusta-rf> (дата обращения: 27.01.2018).

39. Приказ Министерства юстиции РФ от 16.12. 2016. № 295 "Об утверждении Правил внутреннего распорядка исправительных учреждений" (с изм. и доп., вступ. в силу с 28.12.2017). [Электронный ресурс]. URL: <http://base.garant.ru/71577278/7163851bc515d9b43e7f733ba3362b22/> (дата обращения: 27.02.2018).

40. Приказ Минюста РФ от 13.01.2006. № 2 "Об утверждении Инструкции об оказании содействия в трудовом и бытовом устройстве, а также оказании помощи осужденным, освобождаемым от отбывания наказания в исправительных учреждениях уголовно-исполнительной системы" (с изм. и доп., вступ. в силу с 08.09.2006). [Электронный ресурс]. URL: <http://base.garant.ru/12144685/> (дата обращения: 27.01.2018).

41. Расюк А. Курс лечения: доверие // Воспитание и правопорядок. 2016. С. 48.

42. Рыбак М. С., Хаитжанов А. Особенности воспитательной работы осужденных / Интеграция образования. 2012. С. 62-66.

43. Скиба А. П. Исполнение уголовных наказаний в отношении больных осужденных: теоретико-прикладное исследование: автореф. дис.

д-ра юрид. наук. Рязань, 2013. 38 с.

44. Смирнова Е. Ю. Социально-педагогические технологии работы с осужденными в исправительном учреждении // Вестник социально-гуманитарного образования и науки. 2011. С. 71-76.

45. Социальная работа в пенитенциарных учреждениях: учеб, пособие. / Под ред.: А. Н. Сухова. М.: Московский психолого-социальный институт, 2017. 65-103 с.

46. Социальная работа с осужденными: учеб, пособие. / Под ред. В. И. Жукова, М. А. Галагузовой. М.: «Союз», 2011. 180 с.

47. Соловьев Ю. Д. Проблемы совершенствования поощрительных норм исправительно-трудового права // Совершенствование законодательных основ исполнения уголовных наказаний. 2011. 78 с.

48. Суровцев В. А. Институционализация социальной работы в УИС, реализация различных концепций: опыт, достижения, проблемы // Социальная работа в УИС: концепции и перспективы развития. Рязань, 2013. 220 с.

49. Тумаров К. С. Портрет осужденного, находящегося в пенитенциарном учреждении: аксиологический аспект [Электронный ресурс]. URL: <http://cyberleninka.ru/article/n/portret-osuzhdenного-nahodyashegosya-v-penitentsiarnom-uchrezhdenii-aksiologicheskiiy-aspekt> (дата обращения 25.03.2016).

50. Уваров И. А. Структура уголовно-исполнительной системы должна соответствовать целям пенитенциарной профилактики // [Электронный ресурс]. URL: <http://cyberleninka.ru/article/n/struktura-ugolovno-ispolnitelnoy-sistem> (дата обращения: 16.02.2018).

51. «Уголовно-исполнительный кодекс Российской Федерации» от 08.01.1997 № 1-ФЗ (с изм. и доп., вступ. в силу с 20.12.2017). [Электронный ресурс] URL: <http://www.consultant.ru/document/cons12940/> (дата обращения: 22.01.2018).

52. Уголовно-исполнительное право. Учебное пособие. / Под ред.

А. Я. Гришко. М.: МосУ МВД России, 2016. 208 с.

53. Ускачева И. Б. Правовое регулирование социальной и воспитательной работы с осужденными в местах лишения свободы. Москва, 2012 185 с.

54. Федеральный научно-методический центр по профилактике и борьбе со СПИДом [Электронный ресурс] Режим доступа: URL: <http://www.hivrussia.org/> (дата обращения 22.01.2018).

55. Федеральная служба государственной статистики: официальный сайт. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.gks.ru/> (дата обращения: 18.04.2018).

56. Федеральная служба исполнения наказаний России: официальный сайт. [Электронный ресурс]. URL: <http://xn-h1akkl.xn-p1ai/> (дата обращения: 18.04.2018).

57. Уголовно-исполнительное право. Учебное пособие. / Под ред. А. Я. Гришко. М.: МосУ МВД России, 2016 208 с.

58. Ускачева И. Б. Правовое регулирование социальной и воспитательной работы с осужденными в местах лишения свободы: дис... д-ра юрид. наук. Москва, 2012 185 с.

59. Характеристика лиц, содержащихся в лечебно-исправительных учреждениях. [Электронный ресурс] // Официальный сайт Федеральной службы исполнения наказаний. URL: <http://fsin.su/structure/inspector/iao/statistika/Xarka%20lic/> (дата обращения: 22. 02. 2018).

60. Щипанова Н. И., Кухтина Т. В. Влияние социальных условий в местах лишения свободы на личность осужденного [Электронный ресурс]. URL: <http://cyberleninka.ru/article/n/vliyanie-sotsialnyh-usloviy-v-mestah-lisheniya-svobody-na-lichnost> (дата обращения 25.03.2018).

АНКЕТА

Уважаемый респондент!

Мы проводим исследование по проблеме подготовки к освобождению лиц, отбывших наказание в местах лишения свободы выявлению проблем и потребностей, с которыми они сталкиваются. В связи с этим просим Вас принять участие в данном опросе.

Заранее благодарим!

Ваш возраст _____

Семейное положение _____

Место работы / учебы до осуждения _____

Образование _____ (среднее, среднее специальное, высшее, нет образования)

1. Болели ли Вы такими заболеваниями как туберкулез, ВИЧ-инфекция до пребывания в лечебно-исправительное учреждение? (в скобочках напротив выбранного ответа укажите, какое именно заболевание у Вас диагностировано)

А) да;

Б) нет.

2. Проходили ли вы необходимое обследование в медицинских учреждениях?

А) да;

Б) нет.

3. Получаете ли вы сейчас необходимое лечение в лечебно-исправительном учреждении?

А) да;

Б) нет;

В) затрудняюсь ответить.

4. Чем вы занимались до осуждения?

А) работа;

Б) учеба;

В) свой вариант.

5. С кем вы поддерживаете отношения?

А) с семьей;

Б) с коллегами;

В) с друзьями;

Г) не поддерживаю отношений ни с кем.

6. Посещала ли Вас мысль о возвращении в места лишения свободы по какой-либо причине?

А) да;

Б) нет.

7. Строите ли Вы планы на будущее?

А) да;

- Б) нет;
- В) не думал об этом.

8. Как Вы видите свою жизнь после освобождения?

9. Получили ли Вы в лечебно-исправительном учреждении образование?

- А) да;
- Б) нет.

10. Будете ли Вы использовать специальность, полученную в лечебно-исправительном учреждении?

- А) да;
- Б) нет;
- В) не знаю.

11. Как Вы будете использовать знания, умения и навыки, полученные в исправительном учреждении?

- А) буду использовать в трудовой деятельности;
- Б) буду использовать в домашнем хозяйстве;
- В) в общении с окружающими;
- Г) другое (свой вариант)_____.

12.Какая сфера жизни вам наиболее интересна?

- А) экономика;
- Б) политика;
- В) религия;
- Г) культура;
- Д) свой вариант.

13. Поменялись ли Ваши жизненные установки во время пребывания в лечебно-исправительном учреждении?

- А) абсолютно поменялись;
- Б) поменялись частично;
- В) остались прежними.

14. Какие из ниже перечисленных форм досуга наиболее привлекают Вас в лечебно-исправительном учреждении?

- А) спорт;
- Б) музыка;
- В) творчество;
- Г) игры;
- Д) другое (свой вариант)_____.

15. Готовы ли Вы к освобождению из лечебно-исправительного учреждения?

- А) да;
- Б) нет.

16. Знаете ли Вы о мероприятиях по подготовке к освобождению в лечебно-исправительном учреждении?

- А) да;

Б) нет

17. Проводятся ли с Вами какие-либо мероприятия по подготовке к освобождению в лечебно-исправительном учреждении?

А) да;

Б) нет.

18.Посещаете ли Вы занятия по подготовке к освобождению в лечебно-исправительном учреждении?

А) да;

Б) нет

19. Оцените эффективность проводимой по поводу освобождения социальной работы в лечебно-исправительном учреждении

А) поможет после освобождения;

Б) малоэффективна;

В) не поможет после освобождения.

20.В каком виде поддержки Вы нуждаетесь больше всего?

А) в материальной;

Б) в психологической;

В) в правовой;

Г) в медицинской;

Д) в социальной.

21.Если оценивать в целом, то условия содержания в лечебно-исправительном учреждении являются приемлемыми со стороны человеческого достоинства и морали?

А) устраивают условия содержания;

Б) не устраивают условия содержания;

Опрос для осужденных

1. Как Вам кажется, какие трудности Вас ожидают после освобождения?

2. От чего может, зависит успешность их преодоления?

А) от процесса подготовки к освобождению;

Б) от собственного желания;

В) от помощи близких;

Г) от отношения окружающих к наличию судимости;

Д) другое.

3. Хотели бы Вы уже сейчас начать подготовку к преодолению этих трудностей?

4. Как Вы думаете, какие мероприятия необходимо включить в подготовку к освобождению, чтобы в дальнейшем преодолеть имеющиеся трудности?

- А) Мероприятия, способствующие трудоустройству
- Б) Мероприятия, направленные на восстановление родственных и близких связей
- В) Мероприятия, предусматривающие психологическую помощь
- Г) Другое

Опрос для сотрудников

1. С какими трудностями приходится сталкиваться осужденным после освобождения?

2. Почему необходима работа по подготовке осужденных к освобождению?

3. Какие мероприятия являются наиболее необходимыми?

- А) Мероприятия, способствующие трудоустройству
- Б) Мероприятия, направленные на восстановление родственных и близких связей
- В) Мероприятия, предусматривающие психологическую помощь
- Г) Другое

4. Что нужно сделать для повышения эффективности проводимых мероприятий?

Комплекс мероприятий по подготовке осужденных к освобождению

Название	Цель	Содержание	Результат	Форма
«Не оставляй меня»	Восстановление и поддержание социально-полезных связей	Оказание социально-психологической защиты осужденному при разрушении социально полезных связей путем замещения ценностей, вступления в контакт с родственниками с целью изменить его поведение.	Именно при непосредственном, продолжительном и постоянном контакте с родственниками осужденных, можно осуществить объективную социальную диагностику и реализовать необходимое позитивное воздействие на семью, а через нее на личность осужденного.	Беседа, лекции, консультации.
«Береги себя»	Снижение и предотвращение распространения социально-опасных заболеваний.	Информация об ВИЧ-инфекции и туберкулезе, путях передачи и методах профилактики, лечение заболеваний, сопутствующие инфекций, осложнения.	Воздействие как на сотрудников, так и осужденных, ориентированное на здоровый образ жизни.	Тренинги, лекции, консультации.
«Профориентация»	Права осужденного при трудоустройстве Ориентация на обучение и повышение квалификации, Ориентация на рынке труда, Написание резюме, Эффективное взаимодействие со службой занятости	Разъяснения о правах осужденных после освобождения. Права осужденных при трудоустройстве. Возможности дальнейшего обучения в средних учебных заведениях, колледжах (очная и заочная формы обучения). Информирование о возможностях проведения собеседования при приеме на работу.	Развитие и актуализация знаний своих прав и обязанностей, формирование навыка использования знаний в открытой среде. Мотивирование на дальнейшее обучение (получение среднего специального образования, дистанционного образования). Осужденные получают алгоритм конкретных шагов по поиску работы после	Лекция: «Трудоустройство на работу». Консультации. Лекция: «Порядок поиска работы, возможные варианты», Тренинг: «Как провести собеседование» Лекция с практической частью: «Составляем резюме». Консультативное занятие по

		Правила поведения при собеседовании. Информирование о том, как работает служба занятости и ее возможности. Информирование о положении на рынке труда, о порядке и сроках, перечне документов, необходимых для взаимодействия со службой занятости. Изучение вакансий банка данных центра занятости: вакансии из других регионов, вакансии с предоставлением жилья.	освобождения Встречи со специалистами из службы занятости. Обучение принципам и правилам общения со службой занятости. Изучение вакансий, которые предлагает служба занятости.	результатам.
--	--	--	--	--------------

Социальная карта индивидуальной работы с осужденным по подготовке к освобождению в лечебно-исправительном учреждении

Фамилия _____
 Имя _____
 Отчество _____
 Число, месяц и год рождения _____
 Каким судом и когда осужден _____
 Статья (и) УК _____
 Срок лишения свободы _____
 Начало срока _____
 Конец срока _____
 Сроки возможного перевода (представления)
 на облегченные условия отбывания наказания _____
 на обычные условия отбывания наказания _____
 в колонию-поселение _____
 ходатайства об условно-досрочном
 освобождении _____

N	Дата прибытия в ИУ (отряд)	Номер отряда и приказ о направлении в отряд	Причины перевода

1. Общие сведения об осужденном
(заполняется на основе анализа материалов личного дела, результатов изучения личности осужденного во время отбывания наказания и др.)

1.1. Национальность _____
(заполняется по желанию осужденного)

1.2. Семейное положение _____

1.3. Сведения о родственниках _____
(Ф.И.О., степень родства, адрес

места жительства и др.)

1.4. Образование до осуждения _____

1.5. Профессия (специальность) до осуждения _____

1.6. Краткое изложение состава преступления _____
(отношение

осужденного к преступлению, при наличии материального ущерба

или иска указать их размер и другие данные,

характеризующие деяние)

1.7. Сведения об имеющихся судимостях и основания освобождения ____

1.8. Медицинское заключение о состоянии здоровья и трудоспособности
(заполняется начальником медсанчасти ИУ)

1.9. Иные обстоятельства, характеризующие осужденного и подлежащие
учету в воспитательной работе с ним _____

2. Индивидуально-психологические особенности личности осужденного (Раздел
заполняется каждые полгода психологом и начальником отряда)

2.1. Направленность личности: мотивы совершения преступления,
ценностные ориентации, жизненные планы и т.п. _____

2.2. Психологическая характеристика (в карантине и по мере необходимости)

(Уровень интеллектуального и культурного развития;

эмоциональная устойчивость и основные черты характера;

взаимоотношения с другими осужденными и сотрудниками ИУ;

самооценка и контроль за своим поведением; положительные и

отрицательные личностные качества и т.д.)

2.3. Сведения о поведении осужденного, оценка выполнения им требований действующего
законодательства и Правил внутреннего распорядка исправительных учреждений

Раздел должен включать сведения за весь период отбывания наказания осужденным.

3. Индивидуальная воспитательная работа, проводимая с осужденным

3.1. Индивидуальная воспитательная работа, проводимая с осужденным начальником
отряда

Дата	Содержание проведенной с осужденным воспитательной работы (вид воспитательной работы)	Примечание

3.2. Индивидуальная воспитательная работа, проводимая с осужденным членами совета
воспитателей отряда

Дата	Ф.И.О., спец. звание, должность члена СВО	Содержание проведенной с осужденным воспитательной работы (вид воспитательной работы)	Примечание

3.3. Индивидуальная воспитательная работа, проводимая с осужденным иными сотрудниками исправительного учреждения

Дата	Ф.И.О., спец. звание, должность сотрудника ИУ	Содержание проведенной с осужденным воспитательной работы (вид воспитательной работы)	Примечание

3.4. Решения совета воспитателей отряда в отношении осужденного

Дата заседания СВО	Решение СВО, принятое в отношении осужденного	Примечание

4. Учет поощрений и взысканий

4.1. Учет поощрений, объявленных осужденному

N	Дата	Вид поощрения	За что объявлено поощрение	Кем поощрен	Дата, N приказа

4.2. Учет устных взысканий, наложенных на осужденного (без постановления руководства ИУ)

N	Дата	Вид взыскания	За что наложено взыскание	Кем наложено взыскание	Отметка об ознакомлении осужденного (подпись осужденного)	Отметка о снятии взыскания

4.3. Учет взысканий, наложенных на осужденного по постановлениям руководства ИУ

N	Дата	Вид взыскания	За что наложено взыскание	Кем наложено взыскание	Отметка о снятии взыскания

5. Результаты работы по подготовке осужденного к освобождению, его трудовому и бытовому устройству
