

**КОММЕНТАРИЙ
К ПРИМЕРНЫМ ПРАВИЛАМ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ
ПО ОБРАЩЕНИЮ С ЖЕНЩИНАМИ-ЗАКЛЮЧЕННЫМИ
И МЕРАМ, НЕ СВЯЗАННЫМ С ЛИШЕНИЕМ СВОБОДЫ ПО ОТНОШЕНИЮ К
ЖЕНЩИНАМ – ПРАВОНАРУШИТЕЛЯМ**

ЧАСТЬ I

ПРАВИЛА ОБЩЕГО ПРИМЕНЕНИЯ

Правило 1

Принцип не дискриминации, положенный в основу Правила 6 МСП и принцип индивидуализации, предусмотренный Правилom 63 (1), отчетливо подразумевают, что обеспечение конкретных индивидуальных нужд является центральным элементом практического применения принципа не дискриминации. Таким образом, положительные действия, устраняющие дискриминационную практику применительно к женщинам-заключенным, требуют принимать во внимание специальные соображения при применении МСП и настоящих правил к женщинам-заключенным. Это понимание отражено в Принципе 5(2) Свода принципов защиты всех лиц, подвергаемых задержанию или заключению в какой бы то ни было форме, которое разъясняет, что специальные меры, направленные на удовлетворение конкретных нужд женщин-заключенных и других специальных категорий, не должны считаться дискриминационными.

Правило 2 (1)

Женщины, в первую очередь неграмотные, бедные, подвергавшиеся жестокому обращению, а также те, на ком лежит основная ответственность за детей и семью, чувствуют себя особенно уязвимыми, впервые попав в тюрьму. Часто они не знают о своих законных правах и чрезвычайно удручены происходящим и тем, как это отразится на их детях. В соответствии с некоторыми исследованиями в период сразу после прибытия женщины в тюрьму повышается риск того, что она может нанести себе увечье или совершить суицид. Например, по информации британской неправительственной организации Говардская лига за тюремную реформу, в Великобритании 50% тех, кто совершает самоубийство в тюрьме, делает это в течение первого месяца. Они подчеркивают, что центры «первой ночи», устроенные в некоторых тюрьмах Великобритании, помогли смягчить переход к жизни в тюрьме. Исследования Говардской лиги за тюремную реформу показывают, что отдельный корпус или подразделение, где все вновь прибывшие заключенные проводят первые 48 часов в тюрьме, могут предотвратить самоубийство. Такие условия исключительно важны для женщин-заключенных, которые особенно подвержены глубоким переживаниям, в частности, в первые дни заключения.¹

Важность специального помещения для приема и процедур, которые помогают вновь прибывшим заключенным установить контакты с семьей и получить полную информацию о режиме и о том, где можно получить помощь в случае необходимости, подчеркивается и в других источниках, включая ВОЗ².

¹ The Howard League for Penal Reform, 'Care, concern and carpets': How women's prisons can use first night in custody centres to reduce distress, 2006.

² Møller, L., Stöver, H., Jürgens, R., Gatherer, A and Nikogosian, H. eds., Health in Prisons, A WHO guide to the essentials in prison health, The World Health Organisation Europe (2007), p. 142.

Правило 2 (2)

Большинство женщин, отбывающих наказание в виде лишения свободы, или находящихся в предварительном заключении, являются основным ухаживающим лицом для своих детей. Стремительное и часто неожиданное заключение ухаживающего лица требует организации альтернативного ухода, обеспечивающего защиту ребенка и принимающего во внимание его интересы в соответствии с положениями Конвенции по правам ребенка. Матери должен быть обеспечен доступ к информации и правовым консультациям относительно возможностей альтернативного устройства ребенка и их долгосрочных последствий.

Правило 3

Эта информация необходима как для организации контактов между матерью и ребенком, живущим за пределами тюрьмы, так и для сбора информации о родительском статусе заключенных женщин с целью пополнения знаний о заключенных матерях и поиска соответствующих эффективных методов работы с женщинами-правонарушителями, учитывая при этом наилучшим образом интересы их детей.

Правило 4

Следует размещать заключенных, насколько это возможно, вблизи от дома или места социальной реинтеграции, для того, чтобы облегчить их контактам с семьей, а также с учреждениями и службами, играющими роль в повышении возможности их социальной реабилитации. Это является практическим воплощением Правил 79 и 80 МСП, которые утверждают, что особое внимание должно уделяться поддержанию и улучшению отношений между заключенными и их семьями. Эти Правила говорят о том, что с начала срока заключенного внимание должно уделяться его (ее) будущему после освобождения. Заключенные должны получать поддержку и помощь в установлении связи с учреждениями за пределами тюрьмы, которые могут способствовать соблюдению интересов его (ее) семьи и его(ее) собственной социальной реабилитации. Однако, женщины наиболее часто ущемлены с точки зрения размещения, что связано с небольшим количеством женских тюрем в большинстве стран, и в связи с этим испытывают значительные трудности в поддержании контактов с семьей. В соответствии с этим правилом руководство тюремной системы должно прилагать усилия к тому, чтобы женщины размещались ближе к дому или к местам, где они могли бы поддерживать контакты с учреждениями, способными оказать им помощь в социальной реабилитации. Учитывая историю жизни женщины и имевшие место насилие и эксплуатацию, не следует считать прежнее место жительства предпочтительным или безопасным для возвращения (например, в связи с имевшим место насилием или возможной будущей стигматизацией). Эти факторы должны приниматься во внимание при размещении женщины вблизи от служб, способных помочь ей в социальной реинтеграции.

Правило 5

Прямой доступ к помещениям для гигиенических процедур, возможность быстро и легко избавиться от предметов, испачканных кровью, наличие санитарно-гигиенических принадлежностей чрезвычайно важны. Доступ к этим возможностям должен быть организован так, чтобы женщины не испытывали смущения, обращаясь за ними (например, распределяться другими женщинами, или, что значительно лучше, быть доступными постоянно). Европейский комитет по предотвращению пыток и

бесчеловечного или унижающего достоинство обращения или наказания (ЕКПП) считает, что не удовлетворение таких базовых потребностей может быть причислено к унижающему достоинство обращению³.

Правило 6

Правило 24 МСП указывает, что медицинский работник должен осматривать каждого заключенного немедленно после его (ее) прибытия в тюрьму и далее по необходимости, с целью обнаружения физического или психического заболевания и принятия всех необходимых мер. Свод принципов защиты всех лиц, подвергаемых задержанию или заключению в какой бы то ни было форме (Принцип 24) также содержит указание на то, что надлежащий медицинский осмотр должен быть предложен заключенному как можно быстрее после его прибытия в место задержания или заключения и далее медицинская помощь и лечение должны предоставляться, когда это необходимо.

Жизненно важно чтобы все заключенные по прибытии проходили индивидуальный медицинский осмотр и медицинское обследование для того, чтобы соответствующее лечение могло быть начато немедленно. Женщины-заключенные, происходящие из экономически и социально неблагополучных семей, а также женщины из бедных стран часто страдают различными заболеваниями, которые не лечились ранее. Во многих странах женщины сталкиваются с дополнительной дискриминацией и препятствиями в доступе к адекватной медицинской помощи именно из-за принадлежности к своему полу. Таким образом, потребность женщин-заключенных в первичной медицинской помощи часто больше, чем у мужчин. В связи с этим всестороннее изучение здоровья женщин по прибытии в тюрьму жизненно необходимо для обеспечения должного лечения.

Правило 6 (1)

Насилие, особенно сексуальное, имеет многочисленные кратковременные и долговременные последствия для сексуального и репродуктивного здоровья женщин. В связи с этим женщины-заключенные представляют группу высокого риска расстройств сексуального и репродуктивного здоровья. Жизненно необходимо диагностировать каждое проявление нарушения сексуального или репродуктивного здоровья на ранней стадии и обеспечить соответствующее лечение. При проведении тестирования на наличие ВИЧ исключительно важно получить информированное согласие до проведения исследования или медицинского вмешательства. Необходимо гарантировать ненасильственное получение согласия, а также возможность заключенного отказаться от тестирования и лечения⁴.

Правило 6 (2)

При оценке возможных рисков следует принимать во внимание состояние и историю психического здоровья заключенного, наличие наркотической или алкогольной зависимости, имевшие место попытки самоповреждения или суицида. В ряде стран исследования показывают, что в период сразу после прибытия в тюрьму потребность

³ CPT Standards 2006 Edition, Extract from the 10th General Report, CPT/Inf (2000) 13, para 31

⁴ UNODC, WHO, UNAIDS, HIV/AIDS Prevention, Care, Treatment and Support in Prison Settings, A Framework for an Effective National Response, Lines, R. and Stöver, H., 2006, p. 19. See also Council of Europe, Committee of Ministers Recommendation No. R (93) 6, Concerning Prison and Criminological Aspects of the Control of Transmissible Diseases Including AIDS Related Health Problems in Prison, Rule 3 and CPT 3rd General Report, CPT/INF (93) 12, para. 55

женщин в медицинской помощи в связи с психическими заболеваниями намного выше, чем у мужчин. Женщины также более подвержены наркотической зависимости и чаще совершают попытки самоповреждения. Исследование, по крайней мере, в одной стране зафиксировало более высокий уровень суицидов среди заключенных женщин по сравнению с мужчинами. Исследования в некоторых странах показывают, что заключенные, совершившие суицид, страдали от некоторых форм психического расстройства или зависимости (или от того, и другого) на момент поступления в тюрьму. Изучение суицидов заключенных также показывает, что длительное заключение, использование одиночных камер, психические расстройства, употребление психоактивных веществ, наличие суицидальных попыток в прошлом связаны с повышенным риском суицида⁵. Кроме того, исследование показало преобладание случаев самоповреждений у заключенных, совершивших суицид, по сравнению с остальным населением, также как более часто встречающееся «суицидальное мышление» у заключенных, совершающих самоповреждения⁶. Таким образом, вероятность совершения попытки суицида у заключенных, совершающих самоповреждения, выше, чем у остальных.

Правило 6 (3)

Важно занести в медицинскую карту женщины историю ее репродуктивного здоровья, что поможет в будущем при необходимости назначить лечение. В случае наличия проблем в области репродуктивного здоровья, соответствующие меры должны приниматься незамедлительно. Например, женщинам, недавно перенесшим прерывание беременности, выкидыш, или осложненные роды, может понадобиться срочная медицинская помощь. Недавно родившим женщинам необходим послеродовой уход и консультирование, связанное с этими обстоятельствами.

Правило 6 (4)

Медицинский осмотр при приеме исключительно важен для обнаружения признаков плохого обращения или пыток в учреждении, откуда прибыл заключенный, и для принятия соответствующих мер. Пытки и злоупотребления по отношению к заключенным непосредственно после задержания случаются чаще, чем в период заключения. В это время для женщины особенно высок риск подвергнуться сексуальному насилию, включая изнасилование, что может быть использовано как средство контроля, принуждения и понуждения к признанию.

Правило 7

Каждая женщина, которая по результатам обследования признана изнасилованной в учреждении, из которого она прибыла, должна быть полностью проинформирована о своем праве подать жалобу и получить, при желании, содействие в этом. При этом должен соблюдаться принцип конфиденциальности, и женщине должна быть предоставлена психологическая поддержка, необходимая в данной ситуации, независимо от того, будет ли она подавать жалобу.

Правило 8

⁵ Matsching T., Frühwald S and Frottier P., Suicide behind bars, an international review, Klinische Abteilung für Sozialpsychiatrie und Evaluationsforschung, Universitätsklinik für Psychiatrie, AKH Wien, Österreich. Psychiatr Prax. 2006 Jan;33(1):6-13.

⁶ McArthur, M., Camilleri, P. and Webb, H., Strategies for Managing Suicide and Self-harm in Prisons, Australian Institute of Criminology, 1999, p. 1.

Международные стандарты гарантируют право на конфиденциальность в вопросах здоровья всем лицам, включая заключенных. У женщин могут быть определенные опасения и сомнения, связанные с информацией об их репродуктивном здоровье, поэтому не в коем случае не следует принуждать их к сообщению информации, которая, по их мнению, может поставить их в опасное положение.

Правило 9

В мире много женщин, которых их маленькие дети сопровождают в местах заключения, иногда в течение длительного времени. Необходимо соблюдать право этих детей на наивысшие стандарты охраны здоровья, предусмотренные статьей 12 Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах и статьей 24 Конвенции о правах ребенка, также проводя тщательный осмотр при приеме в учреждение и предоставляя необходимую медицинскую помощь в течение всего периода их пребывания в помещении тюрьмы.

Правило 10

Все женщины имеют право на лечение и помощь, равнозначные тем, которые предоставляются по общим стандартам в соответствии с гендерно обусловленными нуждами. В связи с типичными для женщин-заключенных историями жизни, факторами риска, потребностями в области охраны здоровья, в женских тюрьмах необходима гендерно ориентированная структура охраны здоровья женщин, с вниманием к репродуктивному и сексуальному здоровью, психическому здоровью, лечению зависимостей и консультированию жертв физического и сексуального насилия.

По культурным причинам и/или из-за предшествующего негативного опыта общения с мужчинами, включая сексуальное насилие или издевательства, женщины могут не хотеть, чтобы их обследовал медицинский работник мужского пола и могут вновь почувствовать себя травмированными в результате такого обследования. Это Правило принимает во внимание такую возможность и предоставляет женщинам право просить, чтобы осмотр и лечение проводили медицинские работники женского пола. Женщина не должна сообщать причины такой просьбы.

Правило 11

Принцип конфиденциальности, относящийся ко всем медицинским обследованиям, требует индивидуального осмотра пациента. При этом не должно быть никого, за исключением тех, кто приглашен по просьбе пациента. Врачи в тюрьмах могут в исключительных ситуациях, из соображений безопасности, попросить присутствовать тюремный персонал. Тем не менее, в любом случае сотрудники, обеспечивающие безопасность, не должны слышать беседу пациента и медицинского работника. Следует во всех случаях избегать присутствия персонала мужского пола при осмотре и лечении женщины-заключенной, поскольку это может причинить страдание и повлечь нарушение права на конфиденциальность.

Правило 12

Во всех странах мира зафиксирован высокий уровень домашнего и сексуального насилия по отношению к женщинам, предшествовавший их заключению. Женщины, попавшие в тюрьму, больше чем мужчины подвержены психическим расстройствам, которые часто являются результатом домашнего насилия, физического или сексуального насилия.

Настоящее правило подчеркивает, что в женских тюрьмах помощь, оказываемая при психических расстройствах, должна быть гендерно ориентированной и междисциплинарной. При лечении психических расстройств и оказании психологической поддержки следует учитывать специфические проблемы, такие как переживания и депрессии, вызванные изоляцией, разлукой с детьми, семьей и средой. Правило 12 специально подчеркивает, что обращение должно быть индивидуальным, направленным на причины, спровоцировавшие страдание, депрессию или психиатрические проблемы, и базироваться на интегрированном всестороннем подходе, сочетающем консультирование, психологическую поддержку и, при необходимости, лечение. Правило принимает во внимание, что во многих тюремных системах нет адекватного понимания присущих только женщинам потребностей в области психического здоровья, и попытки устранения симптомов, а не причин приводят к серьезным расстройствам. Слишком часто женщинам для преодоления стресса и депрессии предписывается принимать лекарственные препараты вместо предоставления им социально-психологической помощи, основанной на оценке личных проблем.

Правило 13

Женщины особенно подвержены психическим расстройствам и депрессиям в определенные периоды, например по прибытии в тюрьму, в связи с тем, что они являются единственным ухаживающим лицом для своих детей и часто имеют иные семейные обязательства. Многие женщины испытывают острые психологические и физиологические проблемы во время менопаузы. В связи с этим правило предусматривает необходимость информирования и подготовки персонала для понимания симптомов психического расстройства и оказания должной поддержки и помощи.

Правило 14

В силу физиологических особенностей женщины более подвержены заражению ВИЧ. Исследования показывают, что риск заразиться ВИЧ через сексуальные контакты для женщин вдвое выше, чем для мужчин. Наличие заболеваний, передающихся половым путем (ЗППП), повышает риск заражения ВИЧ⁷. Из-за типичного для женщин-заключенных жизненного опыта, который может включать употребление инъекционных наркотиков, сексуальное насилие, оказание секс-услуг, незащищенный секс, значительное число женщин при поступлении в тюрьму имеют ЗППП, включая ВИЧ и гепатит. Таким образом, процент женщин с ЗППП в тюрьмах очень высок⁸, и профилактика и лечение ВИЧ в женских тюрьмах, предусмотренные настоящим правилом, жизненно необходимы для защиты женщин от ВИЧ/СПИД и предотвращения распространения этих заболеваний.

Правило 15

Значительное число заключенных женщин во всем мире нуждаются в лечении от зависимости, в то время как только немногим доступны лечебные программы и особенно программы, разработанные специально для женщин, совершивших преступления. Зависимость, не вылеченная в тюрьме, повышает вероятность повторного совершения преступления, связанного либо с наркотиками, либо с кражей или проституцией,

⁷ Women and HIV in Prison Settings, HIV/AIDS Unit, UNODC, p. 3
www.unodc.org/unodc/en/drug_demand_hiv_aids.html

⁸ *ibid.*, p. 3

совершаемыми для того, чтобы найти средства для удовлетворения потребностей, связанных с зависимостью.

В большинстве стран женщины сталкиваются с социальными, культурными, личностными препятствиями лечению по месту жительства. Это включает стигматизацию и стыд, ассоциирующиеся с употреблением наркотических средств, а также связанные с лечением существенные для женщин проблемы, такие как страх потерять опеку над ребенком, отсутствие поддержки в решении лечиться со стороны партнера других членов семьи, недостаточную конфиденциальность лечения. Есть достаточно свидетельств того, что употребление наркотических веществ связано с предшествующим опытом насилия, также как с состоянием психического здоровья⁹. Все более становится понятно, что у женщин есть определенные потребности, связанные с лечением зависимости, хотя лишь немногие программы предлагают им специализированную помощь. Постоянно растет понимание того, что гендерные различия в употреблении наркотических средств и связанные с этим проблемы требуют различных подходов к лечению¹⁰. Страны – члены ООН достигли консенсуса в разработке стратегии лечения, которая содержит специальную рекомендацию, касающуюся гендерного подхода¹¹.

Таким образом, гендерно ориентированный подход к охране здоровья женщин должен также принимать во внимание необходимость предоставления специализированных программ лечения для женщин, страдающих наркотической зависимостью.

Правило 16

Исследования, проведенные в некоторых странах показывают, что женщины в тюрьме более, чем мужчины подвержены риску совершения самоповреждения или попытки суицида, что обусловлено более высоким уровнем психических болезней и наркотической зависимости¹² среди женщин-заключенных и пагубным воздействием изоляции от общества на психическое благополучие женщин. Таким образом, эти правила обеспечивают должные меры защиты от подобных действий.

Следует подчеркнуть, что основным элементом стратегии сокращения случаев самоповреждений и суицидов в тюрьмах является создание в тюрьме среды, не опасной для душевного равновесия заключенных. Одновременно с выявлением, наблюдением и предоставлением индивидуального лечения заключенным группы риска необходимо, чтобы тюремная администрация и персонал принимали активные меры для улучшения морального климата в тюрьме с целью снижения случаев самоповреждений и суицида.

⁹ Bloom B., Owen, B. Owen & S. Covington, Gender Responsive Strategies: Research Practice & Guiding Principles for Female Offenders. National Institute of Justice, US Dept. of Justice, USA, 2003

¹⁰ UNODC Drug Abuse Treatment Toolkit, Substance abuse treatment and care for women: Case studies and lessons learned, United Nations, New York, 2004, p. 23

¹¹ *ibid.*, referring to the Twentieth Special Session of the General Assembly, Devoted to Countering the World Drug Problem Together, 8-10 June 1998, paragraph 8 of the Declaration on the Guiding Principles of Drug Demand Reduction.

¹² E.g. according to a study conducted by the Bureau of Justice Statistics in 2002 and 2004, mental health problems in prison were found to be much higher among women than men; in the UK, according to research published in 2006, 80 per cent of women prisoners were found to suffer from diagnosable mental health problems, 66 per cent were drug dependent or used alcohol to dangerous excess, 37 per cent had attempted suicide at some time in their lives; in 2002 it was estimated that 75 per cent of women entering European prisons were problematic drug and alcohol users and research indicates that women prisoners are more likely to be addicted to harder drugs than male prisoners. (See UNODC Handbook on for prison managers and policy makers on women and imprisonment, 2008, p. 9).

Правило 17

Женщины-заключенные, обычно происходящие из социально и экономически неблагополучных слоев общества, часто необразованные и неграмотные, как правило, обладают минимальными знаниями о мерах профилактики ЗППП и поддержания репродуктивного здоровья. Поэтому для предотвращения развития подобных заболеваний важно повышать уровень информированности и знаний женщин, находящихся в тюрьме.

Правило 18

Поскольку все лица, находящиеся в заключении, обладают правом, содержащимися в Статье 12 Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах на максимально достижимые стандарты психического и физического благополучия, услуги профилактического здравоохранения в тюрьмах должны быть, по крайней мере, эквивалентны тем, которые можно получить по месту жительства. Это означает, что женщинам должны быть доступны те же профилактические меры, что и по месту жительства, такие как тест Папаниколау и обследование на наличие онкологических заболеваний. Меры контрацепции должны быть доступны в тюрьмах в той же мере, в какой они доступны по месту жительства, принимая во внимание, что контрацептивные пилюли используются не только для предотвращения беременности, но и для лечения некоторых специфических гендерно обусловленных состояний, как, например, боли при менструации. По замечанию Европейского комитета по предотвращению пыток и бесчеловечного или унижающего достоинство обращения или наказания, «несмотря на то, что сам факт заключения значительно уменьшает возможность женщины зачать ребенка, это не является существенным поводом для отказа в предоставлении таких медикаментов»¹³

Правило 19

Статья 17 Международного пакта о гражданских и политических правах гарантирует право каждого на частную жизнь. Комитет по правам человека в своем Общем Комментарие 16 на Статью 17 говорит, что «личный обыск и досмотр должны проводиться таким образом, чтобы не унижать достоинство обыскиваемого. Лица, подвергаемые личному досмотру должностными лицами, находящимися на государственной службе, или медицинскими работниками, действующими по поручению государственных служб, должны осматриваться только представителями одного с ними пола» (см. HRI/GEN/I/Rev.3, part I).

Ни один заключенный – независимо от пола – не должен во время обыска подвергаться унижению либо требованию полностью обнажиться. Особое внимание следует проявлять по отношению к женщинам, поскольку они более склонны испытывать унижение во время личного обыска. Особенно велика опасность причинения страданий и нанесения травмы, если женщина в прошлом была жертвой сексуального насилия. Внутренний осмотр женщины может производиться только при наличии истинной необходимости.

Персонал мужского пола никогда не должен привлекаться к личному обыску женщин-заключенных, такому как тактильный обыск. Все обыски женщин должны производиться только персоналом женского пола.

¹³ CPT Standards, 2006 Edition, Extract from the 10th General Report [CPT/Inf (2000) 13], para. 33

Правило 20

Это Правило принимает во внимание Заявление по вопросам личных обысков Всемирной Медицинской Ассоциации (ВМА) ¹⁴, в котором ВМА призывает все правительства и сотрудников государственных органов, ответственных за общественную безопасность, признать, что инвазивные процедуры, применяемые при обыске, серьезным образом затрагивают частную жизнь и личное достоинство, а так же несут риск нанесения физической и психологической травмы. Таким образом, это правило рекомендует применять к женщинам-заключенным альтернативные методы осмотра во всех случаях, когда это не наносит ущерба общественной безопасности.

Правило 21

Если обыск проводится без достаточной чуткости, ребенку может быть нанесена серьезная эмоциональная травма. Мать может быть настолько расстроена, видя, что с ее ребенком обращаются без достаточной осторожности, что были случаи, когда женщины отказывались от свиданий со своими детьми, чтобы не подвергать их унижительной и травмирующей процедуре.

Правило 22

Международные документы поясняют, что одиночное заключение не является приемлемым наказанием и может применяться только в самых исключительных случаях. Следует по возможности избегать его использования и предпринимать определенные шаги для его отмены. Эти документы также признают, что периоды одиночного заключения могут быть губительны для психического здоровья заключенного. Принцип 7 Основных принципов обращения с заключенными призывает к «...усилиям, направленным на отмену использования одиночного заключения в качестве наказания или на сокращение его использования...». Таким образом, одиночное заключение в отношении всех заключенных следует использовать только в исключительных случаях и на самые короткие периоды времени. Правило 22 учитывает наилучшие интересы ребенка в соответствии с Конвенцией о правах ребенка и призывает страны, являющиеся членами Конвенции, полностью исключить применение одиночного заключения по отношению к определенным категориям женщин-заключенных, чтобы избежать возможных осложнений у беременных или чтобы не наказывать ребенка разлучением с матерью.

Правило 23

Полное запрещение семейных контактов, особенно контактов с детьми губительно отражается на психическом здоровье женщин-заключенных и их детей и, следовательно, этого нужно избегать, если только ребенок не нуждается в определенной защите.

Правило 24

Правила 33 и 34 МСП накладывают строгие ограничения на использование сдерживающих приспособлений по отношению к заключенным. Во-первых, сдерживающие приспособления ни при каких обстоятельствах не должны использоваться в качестве наказания, во-вторых, они могут использоваться в случаях, когда есть истинное основание полагать, что заключенный может предпринять попытку побега при транспортировании, и, в-третьих, следуя инструкциям

¹⁴ Adopted in 1993, editorially revised in 2005

медицинского работника в случае реальной опасности увечья или самоповреждения конкретного заключенного. Тем не менее, в некоторых странах сдерживающие приспособления, такие как наручники, применяются по отношению к беременным женщинам во время их транспортирования в больницу, при гинекологическом обследовании и родах. Эта практика нарушает международные стандарты. Больше того, использование наручников во время процесса родов может вызвать такие осложнения, как кровотечение или снижение сердцебиения плода. Если необходимо кесарево сечение, даже пятиминутное промедление может привести к серьезному повреждению мозга младенца. Европейский Комитет по Предотвращению пыток и Бесчеловечного или Унижающего Обращения или Наказания заявляет, что «... время от времени ЕКПП сталкивается со случаями применения к беременным женщинам наручников или других сдерживающих средств, приковывающих их к кроватям или другим предметам мебели во время гинекологических осмотров или родов. Такой подход абсолютно не приемлем и может быть квалифицирован как бесчеловечное и унижающее обращение. Другие меры обеспечения требований безопасности могут и должны быть найдены».

Правило 25

Правило 35 МСП предусматривает, что каждому заключенному при приеме в тюрьму должна быть предоставлена доступно написанная и, при необходимости, также устная информация о процедурах подачи жалоб. Правило 36 предусматривает механизм конфиденциальности при подаче жалоб и гарантии права заключенных на подачу жалоб как тюремной администрации, так и в независимые инстанции на конфиденциальной основе. Правило не относится конкретно к жалобам по поводу изнасилования и защиты заключенных, жалующихся на плохое обращение, но Статья 13 Конвенции против пыток и другого жестокого, бесчеловечного или унижающего достоинство обращения или наказания указывает, что «каждая страна-участник должна гарантировать любому физическому лицу право подать жалобу на плохое обращение на любой территории, находящейся в ее юрисдикции, и обеспечить, чтобы его дело было быстро и беспристрастно расследовано компетентными должностными лицами. Должны приниматься меры по обеспечению защиты подателя жалобы и свидетелей от плохого обращения или унижения, вызванных жалобой или свидетельством». Чрезвычайно важно, чтобы женщины, подвергшиеся любому насилию во время предварительного заключения или исполнения наказания, имели возможность без опасений, относящихся к персоналу, конфиденциально подать жалобу в главное управление исполнения наказаний, в судебные органы или в независимые инстанции. Женщины, которые жалуются на насилие, должны быть уверены, что им будет предоставлена немедленная защита и охрана на время расследования жалобы, и, при необходимости, после, в соответствии с требованиями Конвенции против пыток. Правило 25 содержит руководство для тюремных властей по применению Конвенции против пыток. Оно принимает во внимание факт особой уязвимости женщин для насилия в условиях заключения, а также то, что женщины часто боятся подавать жалобы, опасаясь мести. Оно предоставляет дополнительную защиту женщин от жестокости и плохого обращения в условиях заключения.

Правило 26

Правило подчеркивает важность для женщин-заключенных поддержания семейных связей как во время предварительного заключения, так и во время исполнения приговора. Оно так же подчеркивает необходимость гибкого подхода со стороны тюремной администрации к применению правил предоставления свиданий женщинам для того,

чтобы защитить их от пагубного воздействия разлуки с семьей и детьми, принимая во внимание факт отбывания наказания многими женщинами вдали от дома. Этот гибкий подход может включать, например, увеличение длительности свидания, если посетители приехали издалека. Следует принимать во внимание и другие обстоятельства, как, например, время, в которое дети могут навещать матерей, не пропуская школьные занятия.

Правило 27

Правило направлено на предотвращение дискриминации, от которой страдают женщины в некоторых странах, где заключенным женщинам не разрешаются супружеские посещения или разрешаются на значительно более ограниченных основаниях, чем мужчинам.

Правило 28

Это Правило учитывает эмоциональную потребность матери и ребенка в тесном физическом контакте и необходимость создания, благоприятной среды для детей, посещающих матерей, не причиняющей страданий ребенку в данных обстоятельствах. Условия посещения чрезвычайно важны и должны восприниматься как положительный опыт, способствующий поддержанию контактов. Усилия, прилагаемые к тому, чтобы женщины встречались со своими семьями в благоприятных, комфортабельных условиях, положительно влияют на количество и качество посещений, повышая возможность социальной реинтеграции заключенной женщины.

Правила 29-30

Признавая уязвимость женщин для сексуального насилия, МСП запрещают привлечение персонала мужского пола к работе по уходу и надзору за женщинами-заключенными. Эти Правила основываются на указании МСП на то, что следует нанимать персонал женского пола для работы с женщинами-заключенными и надзору за ними, повышая таким образом их безопасность и реабилитационный потенциал окружающей среды. Повышение квалификации и удовлетворенность работой должны помогать персоналу женского пола эффективно выполнять свои должностные обязанности, что, в свою очередь, влияет на успех социальной реинтеграции женщин-заключенных. Тюремная администрация должна основывать свою политику набора и подготовки кадров на Статье XV Рекомендаций по подбору и подготовке персонала режимных и исправительных учреждений, принятых Первым Конгрессом ООН по предотвращению преступности и обращению с правонарушителями¹⁵.

Правило 31

Правило 54 МСП запрещает тюремному персоналу использование силы, за исключением случаев самообороны или попытки побега, а также в случаях физического противостояния приказам, основанным на законе или правилах. Оно указывает, что должностные лица, вынужденные прибегнуть к применению силы, должны действовать исключительно в пределах необходимости и немедленно доложить и происшедши начальнику учреждения. Правило 31 содержит дополнительные положения по применению силы, принимающие во внимание гендерную специфику потребности женщин в защите от различных форм насилия. В некоторых системах были отмечены случаи,

¹⁵ See A/CONF.6/1

когда от заключенных требовались сексуальные услуги в обмен на возможность реализации основных прав человека, как, например, доступ к пище и основным услугам. Таким образом, Правило явно запрещает сексуальные злоупотребления и насилие, которые могут быть причислены к пыткам или плохому обращению. Очевидно, что такое запрещение наиболее существенно для систем, политика которых допускает использование персонала обоих полов.

Правило 32

Это правило обеспечивает для персонала женского пола равную с персоналом мужского пола возможность продвижения по карьерной лестнице, учитывая положения статьи 11 Конвенции по искоренению всех форм дискриминации женщин и стремясь обеспечить гендерно обусловленное обращение с женщинами-заключенными. МСП запрещают привлечение персонала мужского пола к управлению женскими тюрьмами. Тем не менее, даже не участвуя напрямую в надзоре за женщинами-заключенными, персонал мужского пола на руководящих должностях вовлечен в различные аспекты администрирования женских тюрем. Это правило направлено на то, чтобы обучение такого персонала основывалось на принципе не дискриминации и информировало о полном запрещении сексуальных домогательств по отношению к персоналу женского пола и заключенным женщинам. Очевидно, что в системах, где работает персонал обоего пола, выполнение этого правила наиболее важно.

Правило 33

Это правило придает значение необходимости обучать тюремный персонал гендерно обусловленному обращению с заключенными женщинами, для того чтобы обеспечить эффективное управление процессом реабилитации в женских тюрьмах. Оно также признает, что в повседневной практике именно тюремный персонал первым сталкивается с проблемами здоровья женщин и/или их детей, включая неотложные случаи, когда заключенным и их детям может грозить опасность и требуется немедленное внимание. Во многих системах тюремные медицинские работники могут оказаться недоступными в таких случаях. Поэтому обучение тюремного персонала базовым знаниям в области здравоохранения применительно к женщинам и детям, и оказанию первой помощи в неотложных случаях важно для предоставления женщинам и детям неотложной помощи и направления их к соответствующим специалистам без промедления.

Правило 34

Это Правило дополняет меры, предусмотренные Правилom 17, принимая во внимание потребности женщин, включающие защиту от стигматизации и дискриминации из-за ВИЧ статуса.

Правило 35

Это Правило дополняет Правило 16 для обеспечения эффективности защиты женщин-заключенных от суицида и самоповреждений, признавая центральную роль тюремного персонала в определении тех, кто находится в группе риска, и в оказании им своевременной поддержки.

Правила 36-39

Признавая особые потребности молодых женщин-заключенных, Правила 36-39 стремятся предоставить тюремной администрации руководство по их удовлетворению. В этом контексте следует отметить, что Правило 26.4 Стандартных Минимальных Правил ООН, касающихся отправления правосудия в отношении несовершеннолетних (Пекинских Правил) заявляет, что «...молодые правонарушители женского пола, помещенные в закрытые учреждения, заслуживают специального внимания к своим нуждам и проблемам. Ни в коем случае они не должны получать меньше заботы, защиты, поддержки, лечения и обучения, чем молодые правонарушители мужского пола. Им должно быть обеспечено равное обращение...» Таким образом, Пекинские Правила признают, что невыгодное положение, в котором оказываются женщины-заключенные по сравнению с заключенными мужчинами, проявляется еще острее в случае с молодыми женщинами-заключенными из-за их малого количества в большинстве тюремных систем. Часто они не отделены от взрослых заключенных в связи с отсутствием специальных учреждений для несовершеннолетних заключенных женского пола, и таким образом, их безопасность находится под угрозой. Из-за малого количества молодые заключенные женского пола могут иметь ограниченный доступ к общему и профессиональному образованию, чем подростки мужского пола. Часто программы для несовершеннолетних больше отвечают потребностям мальчиков. Молодые заключенные женского пола, как правило, не имеют доступа к гендерно обусловленной медицинской помощи или консультированию по проблемам физического или сексуального насилия, которое они испытали до заключения. Заключенные беременные девочки представляют одну из наиболее уязвимых групп в тюрьмах из-за социальной стигматизации, которой они могут быть подвергнуты, неопытности в вопросах, связанных с беременностью, недостатка подходящих учреждений для молодых беременных заключенных.

ЧАСТЬ II

ПРАВИЛА, ОТНОСЯЩИЕСЯ К СПЕЦИАЛЬНЫМ КАТЕГОРИЯМ

А. ОСУЖДЕННЫЕ ЗАКЛЮЧЕННЫЕ

Правила 40-41

Правило 69 МСП предусматривает, что «...в ближайшее время после принятия в тюрьму и изучения личности каждого заключенного, осужденного на достаточный срок, должна быть разработана индивидуальная программа, основанная на полученной информации о его личных потребностях, возможностях и склонностях...». Правило 63 МСП указывает на необходимость гибких систем классификации и подчеркивает, что нет необходимости применять одинаковый уровень безопасности ко всем заключенным одного и того же учреждения. Также в соответствии с принципом, что меры режима, к которому приговорены заключенные, должны быть минимально необходимыми для обеспечения их безопасного заключения. Оно утверждает, что «... открытые учреждения самим фактом отсутствия физической охраны от побега и надеждой на самодисциплину заключенных представляют условия, наиболее благоприятные для реабилитации тщательно отобранных заключенных...»

Тем не менее, женщин часто дискриминируют при применении этого принципа, из-за одного или сразу нескольких факторов. Во-первых, поскольку одни и те же средства классификации используются для мужчин и женщин в большинстве тюрем мира, несмотря на отличия потребностей и обстоятельств, информация об истории домашнего насилия, сексуального насилия, о родительских обязанностях женщины

остаётся областью, не охваченной исследованием. В результате такого подхода процедуры исследования и классификации не дают существенной информации о женщинах, что повышает вероятность применения к ним более высокого уровня безопасности, чем необходимо, и уменьшает возможность использования реабилитационной программы, отвечающей индивидуальным нуждам. Следующая проблема заключается в том, что «нужды» часто оцениваются как фактор риска, а это может означать, что заключённые с психическими расстройствами будут рассматриваться, как нуждающиеся в повышенном уровне безопасности. Такие ошибки при классификации случаются чаще с женщинами, чем с мужчинами из-за более высокого уровня проблем психического здоровья среди женщин-правонарушителей. Высокий уровень безопасности не годится для размещения заключённых с психическими расстройствами и почти наверняка приведет к обострению существующих проблем. Кроме того, из-за ограниченного количества мест для женщин-заключённых, в ряде стран они размещаются в уровнях безопасности, не соответствующих результатам оценки риска, проведенной при принятии в тюрьму. Таким образом, это правило подчеркивает необходимость разработки гендерно обоснованных методов оценки и классификации женщин-заключённых.

Правило 42

Требование МСП о применении индивидуального подхода, отвечающего потребностям заключённых (МСП 69), подразумевает, что в тюрьмах должны быть программы, разработанные специально для женщин-заключённых, принимающие во внимание их специфические гендерные нужды, нацеленные на работу с глубинными причинами, приведшими к совершению преступлений, и помогающие справиться с проблемами, характерными для женщин в тюрьме. Настоящее Правило объясняет это требование более четко и предлагает руководство по достижению равного с мужчинами участия женщин в различных видах деятельности.

Это правило также учитывает и специфические гендерные потребности женщин-заключённых, включая беременных женщин и женщин с детьми, и типичный для женщин-заключённых жизненный опыт, который повышает необходимость соответствующего индивидуального психосоциального консультирования и поддержки.

Правило 43

Небольшое число женщин-заключённых в мире и недостаток средств для строительства подходящих для женщин тюрем, которые могли бы обеспечить женщинам-правонарушителям возможность отбывать наказание вблизи от дома, увеличивают количество случаев, когда женщины размещаются или в отделениях мужских тюрем вблизи от дома, или в женских тюрьмах, которые чаще всего расположены далеко от их места проживания. Размещение в отделениях мужских тюрем может быть рискованным с точки зрения безопасности женщин. Большинство стран располагают и женскими тюрьмами, и изолированными отделениями для женщин в мужских тюрьмах. На практике это означает, что многие женщины отбывают наказание вдалеке от дома, что уменьшает возможность семейных контактов. Эта ситуация может быть действительно сложной в больших странах, где женщинам приходится преодолевать огромные расстояния от дома до тюрьмы. Разрушение семейных связей имеет чрезвычайно болезненные эмоциональные последствия для женщин-заключённых (особенно имеющих детей), нанося ущерб перспективам возвращения домой. Правило 24 призывает тюремное руководство исправлять эту несправедливость, находя возможности для поощрения и облегчения посещений женщин-заключённых. Следует

подчеркнуть, что посещения тюрем всегда должны быть бесплатными в отношении всех заключенных.

Правило 44

Это правило направлено на защиту женщин от посещений тех, кто возможно причинял им страдания эксплуатировал их или в прошлом, и с кем сами заключенные не хотят поддерживать отношения

Правила 45-47

Эти правила учитывают особую необходимость оказания поддержки женщинам в период их социальной реинтеграции и возвращения в общество после освобождения. Хотя многие проблемы, с которыми сталкиваются заключенные после освобождения, одинаковы для женщины и мужчин, их глубина и количество могут различаться. Вероятность столкнуться с дискриминацией после освобождения для женщин выше из-за социальных стереотипов. От них может отказаться семья, а в некоторых странах они могут лишиться своих родительских прав. Если женщина прекращает родственные отношения из-за того, что они были связаны с насилием и жестокостью, ей придется устраивать свою жизнь сначала, что скорее всего вызовет экономические, социальные и правовые сложности в дополнение к проблемам, связанным с перемещением из тюрьмы в обычную жизнь. Женщины часто нуждаются в определенной поддержке в воссоединении с семьей, в поиске жилья и работы. Женщины чаще, чем мужчины получают лечение по поводу проблем в области психического здоровья во время нахождения в тюрьме, и после освобождения им может понадобиться продолжение психиатрического лечения или консультирования. Большой процент происшествий, связанных с наркотиками, передозировкой и смертью приходится на бывших заключенных. Риск возвращения бывших заключенных к злоупотреблению алкоголем и наркотиками высок, особенно в первое время после освобождения, когда множество трудностей, связанных с реинтеграцией в общество, может привести к отчаянию и возврату к прежним привычкам. Высокий уровень химической зависимости среди женщин-правонарушителей может таким образом стать существенным препятствием успешной реинтеграции. Политика и программы в области подготовки к освобождению и поддержки после освобождения обычно ориентированы на нужды мужчин и редко отвечают гендерно обусловленным потребностям женщин-правонарушителей, в частности целенаправленной продолжительной помощи после освобождения. Эти правила подчеркивают ответственность тюремных властей за предоставление максимально возможной поддержки женщинам в это время для обеспечения их эффективной реинтеграции и снижения уровня повторных преступлений.

Правило 48

МСП предлагают очень мало указаний по поводу того, как следует удовлетворять специфические нужды беременных женщин, кормящих матерей и женщин, чьи дети сопровождают их в тюрьме. Указаний по поводу обращения с детьми, сопровождающими матерей в тюрьме, нет. Учитывая число беременных женщин и тех, кого в тюрьме сопровождают дети, необходимо предоставить более подробное руководство по обращению с ними для того, чтобы потребности и женщин и детей в области социальной защиты, психологической помощи и здравоохранения удовлетворялись настолько полно, насколько это возможно, в соответствии с положениями международных документов. Там где в общинах доступны программы «компаньонки для родов», они должны быть доступны и женщинам в тюрьмах.

Правило 49-52

Специалисты не имеют единого мнения и не приходят к согласию в вопросе о том, должны ли дети заключенных матерей находиться с ними в тюрьме и до какого возраста. Законы, регулирующие вопрос о том, как долго дети могут оставаться со своими матерями в тюрьме, разные в разных странах мира. Тем не менее, общим является то, что при попытке разрешить сложный вопрос о том следует ли разлучать ребенка с матерью и в каком возрасте, наилучшие интересы ребенка должны приниматься во внимание в первую очередь в соответствии со статьей 3 Конвенции о правах ребенка. Следует учитывать условия в тюрьме и качество ухода, который ребенок может получить вне тюрьмы, если его не оставят с матерью. Этот принцип означает, что тюремные власти должны применять индивидуальный подход при принятии решений, в зависимости от обстоятельств, в которых находится ребенок и семья, и от того насколько доступны возможности альтернативного ухода в местном сообществе. Эти правила указывают, что применение негибкой политики при разнообразии обстоятельств часто неприемлемо. Они также подчеркивают необходимость постоянного общения между матерью и ребенком после их разделения для того, чтобы предотвратить насколько возможно ущерб, вызванный разделением.

Правило 53

Иностранцы заключенные могут быть как резидентами, так и не резидентами в стране заключения. Обе группы сталкиваются с определенными трудностями. Это особенно заметно в связи с непропорциональным количеством женщин, вовлеченных в международную перевозку наркотиков. МСП предлагают не достаточно указаний о том, как следует обращаться с иностранными заключенными. Правило 38 МСП указывает на право иностранных заключенных на контакты с представителями дипломатических или консульских миссий, в то время как правила 41-42 МСП относятся к их религиозным правам. Принимая во внимание ужасающий рост числа иностранных заключенных во всем мире, и, в частности, числа женщин иностранной национальности в тюрьмах, и принимая во внимание особенно уязвимый статус женщин не резидентов иностранной национальности в тюрьмах, Правило 53 нацелено на то, чтобы предоставить дополнительное руководство тюремным властям по обращению с женщинами-заключенными иностранной национальности.

Там, где это возможно, иностранным заключенным женского пола по их желанию должна быть предоставлена возможность перевода для отбывания наказания в родную страну. Следует отметить, что «перевод» не то же самое, что «депортация». «Перевод» предназначен для помощи в социальной реинтеграции правонарушителей и снижения вредного воздействия заключения, в то время как «депортация» воспринимается как карательная мера, дополняющая тюремный приговор, причем чаще всего против воли самого заключенного.

Перевод заключенных для отбывания наказания на родину возможен, если между странами заключен соответствующий договор. Для того, чтобы перевод мог состояться и послужить целям социальной реинтеграции, заключенный должен выразить желание отбывать наказание у себя на родине.¹⁶

¹⁶ On 15 February 2007, the EU justice and home affairs ministers agreed to allow transferring convicted EU prisoners to serve their sentences in their home countries, without their consent, contravening this principle.

Требование, касающееся обязательного согласия заключенного на перевод, обеспечивает невозможность использования перевода в качестве средства для изгнания заключенного или замаскированной экстрадиции¹⁷.

Перевод безусловно облегчит все дополнительные трудности, с которыми сталкиваются в тюрьме заключенные иностранной национальности, и поможет в их социальной реинтеграции. Это особенно важно в отношении женщин, у которых на родине осталась семья и дети, что усугубляет их чувство изоляции, вызванное заключением. Возможность перевода заключенного по его желанию на родину должна рассматриваться как можно быстрее после вынесения приговора. Заключенные должны получать полную и понятную информацию о своем праве просить о переводе и о связанных с этим правовых последствиях, а также помощь в принятии информированного решения. Руководство по вопросам перевода заключенных содержится в Модельном соглашении по переводу иностранных заключенных, принятом Седьмым Конгрессом ООН по предотвращению преступлений и обращению с правонарушителями.¹⁸

Правило 54

В большинстве тюремных систем недостаточно программ, направленных на удовлетворение гендерно обусловленных нужд женщин – представителей меньшинств или коренных народов, также как их культурных, духовных и религиозных потребностей. Тюремным властям следует сотрудничать с представителями сообществ коренных народов или меньшинств, которые работают с женщинами, и разрабатывать программы для этой категории заключенных женщин. Наличие соответствующих программ важно как само по себе, так и для того, чтобы избежать непрямой дискриминации этих групп при принятии решения о досрочном освобождении в тех юрисдикциях, где для досрочного освобождения необходимо выполнение определенного количества программ для заключенных.

Привлечение организаций местных сообществ для разработки программ играет положительную роль в поддержании связей между заключенными и внешним миром, восполняет недостаток ресурсов и улучшает атмосферу в тюрьме. В случае с меньшинствами и коренными народами постоянный контакт с общиной особенно важен для уменьшения чувства отчуждения, изоляции, снижения уровня стресса, вызванного разрывом связей с общиной.

Правило 55

Это правило принимает во внимание, что потребности женщин из меньшинств и коренных народов, связанные с реинтеграцией и помощью после освобождения, часто отличаются и могут быть больше, чем у тех, кто относится к большинству. Из-за своей особой экономической маргинализации и дискриминации, которой они подвергаются во многих обществах, представители меньшинств и коренных народов после освобождения часто нуждаются в специальной помощи в части социального обеспечения, жилья, работы и охраны здоровья. Таким образом, жизненно необходимо, чтобы тюремные власти координировали свою деятельность с социальными службами в

¹⁷ Explanatory notes on the model agreement on the transfer of foreign prisoners, Seventh UN Congress on the Prevention of Crime and the Treatment of Offenders, Milan, Italy, 26 August to 6 September 1985, UN Doc. A/CONF. 121/10, 25 April 1985, note 14.

¹⁸ See Compendium of United Nations Standards and Norms in Crime Prevention and Criminal Justice, 2006, V.o5-91037.

местном сообществе в сфере подготовки к освобождению и оказания помощи после освобождения. Тюремные власти должны прилагать усилия для того, чтобы программы лечения зависимости и психических проблем или наблюдение за теми, кто проходил эти программы в тюрьме, продолжались после освобождения. Службам пробации, там, где они существуют, принадлежит важная роль в обеспечении этой работы. Особенно рекомендуется взаимодействовать с организациями гражданского общества, оказывающими поддержку меньшинствам и коренным народам, для того, чтобы они обеспечивали культурно и гендерно обусловленную помощь освободившимся женщинам во время наиболее сложного периода перехода от жизни в тюрьме к жизни на свободе.

В. ЗАКЛЮЧЕННЫЕ, НАХОДЯЩИЕСЯ ПОД СЛЕДСТВИЕМ И ОЖИДАЮЩИЕ СУДА

Правило 56

Женщины, находящиеся в заключении в период следствия имеют особую потребность в защите в связи с их исключительно уязвимым статусом. Наиболее высока вероятность для женщины подвергнуться насилию именно в период нахождения под следствием, когда сексуальное насилие и другие формы жестокого обращения могут использоваться как средство получения признания. Таким образом, жизненно важно, чтобы в период нахождения заключенных женщин под следствием тюремные власти обеспечивали неуклонное выполнение политики и правил, направленных на защиту заключенных от насилия.

ЧАСТЬ III

САНКЦИИ И МЕРЫ, НЕ СВЯЗАННЫЕ С ЛИШЕНИЕМ СВОБОДЫ

Правила 57-58

Значительная часть женщин-правонарушителей не представляет угрозы для общества, и заключение не только не помогает, но и препятствует их социальной реинтеграции. Многие из них находятся в тюрьме в результате прямых или косвенных проявлений дискриминации со стороны мужей или партнеров, семьи и местного сообщества. Поэтому в системе уголовного правосудия следует относиться к женщинам-правонарушителям справедливо, принимая во внимание историю их жизни и причины, которые привели к совершению преступления. Следует также учитывать имеющиеся в местном сообществе возможности лечения и поддержки, способствующие преодолению факторов, лежащих в основе криминального поведения. Использование альтернативных мер в отношении женщин-правонарушителей в случаях, когда заключение не является совершенно необходимым, спасает их детей от продолжительных неблагоприятных последствий, включая попадание в детский дом и возможное будущее заключение.

В связи с тем, что многие женщины имеют проблемы в области психического здоровья, страдают наркотической или алкогольной зависимостью, подвергались домашнему и сексуальному насилию, назначение им соответствующих гендерно обусловленных программ лечения и помощи будет содействовать в решении их проблем гораздо более эффективно, чем суровая среда тюрьмы¹⁹.

¹⁹ Bloom B., Owen, B. Owen & S. Covington, Gender Responsive Strategies: Research Practice & Guiding Principles for Female Offenders. National Institute of Justice, US Dept. of Justice, USA, 2003

Предварительное заключение, даже в течение небольшого периода, оказывает более тяжелое воздействие на женщин, чем на мужчин, особенно, если женщина одна воспитывает ребенка. Даже короткий период заключения может иметь разрушительные последствия для женщин, подвергшихся заключению, и их детей. В связи с этим следует избегать применения заключения, если только оно не является абсолютно необходимым, и учитывать положения международных документов, ограничивающие применение предварительного заключения, такие как статья 9 (3) Международного пакта о гражданских и политических правах, Правило 6 Токийских Правил и Принцип 39 Свода принципов защиты всех лиц, подвергаемых задержанию или заключению в какой бы то ни было форме

Исследования показывают, что в некоторых культурах применение восстановительного правосудия может быть эффективным инструментом социальной реинтеграции женщин. Базовые Принципы ООН по использованию программ восстановительного правосудия в уголовных делах²⁰ должны предложить государствам-членам ООН дополнительное руководство по развитию соответствующих программ для работы с женщинами в системе уголовного правосудия.

Для выполнения положений настоящих Правил судебные власти должны обладать информацией, необходимой для принятия соответствующих решений. От них может потребоваться, например, рассмотрение отчетов, составленных социальными службами, о возможном влиянии факта заключения женщины на ее ребенка и других членов семьи и об организации ухода за ребенком в период отсутствия матери.

Правило 59

В некоторых странах задержание может быть использовано как форма защиты жертв изнасилования, чтобы обеспечить защиту жертвы и ее показания против насильника в суде. Такая практика недопустима, как подвергающая женщину риску дополнительной виктимизации и плохого обращения. Важнее всего то, что эта практика удерживает женщину от заявления об изнасиловании и сексуальных домогательствах, таким образом давая преступнику возможность избежать правосудия.

В этом контексте отчет 2003 года Рабочей группы по произвольным задержаниям Комиссии по правам человека заявлял: «В своем ежегодном отчете за 2001 год (E/CN.4/2002/77 и Дополнения 1 и 2) Рабочая Группа рекомендовала относительно женщин - жертв насилия или трафика пересмотреть использование лишения свободы для защиты жертв, в каждом случае обеспечивать наблюдение со стороны компетентных органов власти, и использовать данную меру только в крайнем случае и только по желанию самих потерпевших»²¹

Это правило относится ко многим другим формам заключения ради «защиты» женщин или охраны безопасности, используемым в разных странах. Хотя в исключительных случаях такое заключение может быть оправдано на ограниченный период из-за отсутствия более подходящих альтернатив, следует прилагать усилия для развития средств защиты, не включающих заключение, а когда такое заключение используется, оно должно быть предметом контроля со стороны независимых судебных властей.

²⁰ Одобрены Экономическим и социальным советом ООН в 2002 году.

²¹ Report of the Working Group on Arbitrary Detention, Chairperson-Rapporteur, Louis Joinet, Commission on Human Rights, 16 December 2002, UN Doc. E/CN.4/2003/8, para. 65.

Правило 60

Это правило указывает на отсутствие гендерно обусловленных альтернатив тюрьме в большинстве обществ, что угрожает эффективному внедрению санкций и мер, не связанных с заключением, в случаях, касающихся женщин, и подчеркивает необходимость разработки гендерно обусловленных альтернатив тюрьме, предназначенных для удовлетворения особых потребностей женщин-правонарушителей и сокращения повторных преступлений.

Правило 61

Во многих странах заключенные, отбывающие наказание за преступления, связанные с наркотиками, составляют большую часть тюремного населения, в частности, женского пола. Отчасти это результат национальных и международных усилий по борьбе с незаконным оборотом наркотиков. Женщины редко играют ведущую роль в торговле наркотиками. Их преступления часто происходят из-за их собственной зависимости или из-за бедности и сложных жизненных обстоятельств. Женщин часто используют за небольшую плату в качестве курьеров для перевозки наркотиков через границу. Они – выходцы из бедных стран и не всегда понимают смысл действий, которые они согласились выполнить, и связанный с этим риск.

Альтернативы лишению свободы, направленные специально на проблемы, вызванные употреблением наркотиков, в работе с большинством преступников, осужденных за преступления, связанные с наркотиками, могли бы принести больше пользы, чем заключение. Основные международные инструменты, включая Конвенцию ООН против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года²² и Руководящие Принципы сокращения спроса на наркотики Генеральной Ассамблеи ООН²³ признают этот парадокс. Фокусируясь главным образом на борьбе с незаконной торговлей наркотиками, они в то же время призывают правительства предпринимать мультидисциплинарные инициативы, ключевой составляющей которых являются альтернативы заключению.

Правило 61, таким образом, специально призывает к созданию инструментов, которые дадут возможность судьям принимать во внимание и обстоятельства совершения преступления, и родительские обязанности женщины, в отношении которой выносится приговор.

Правило 62

Это правило учитывает, что в большинстве местных сообществ не хватает адекватных программ лечения наркотической зависимости, предназначенных специально для женщин. Оно также принимает во внимание, что женщины сталкиваются с проблемами доступа к такому лечению, вызванными, в том числе, недостаточным количеством детских воспитательных учреждений по месту жительства. Исследование, проведенное UNODC, обнаружило, что мультидисциплинарный подход, признающий гендерные различия, предоставляющий услуги именно для женщин, включающий в сферу внимания дородовой период и заботу о детях, родительские навыки, поддержание связей, проблемы психического здоровья и практические потребности, может улучшить результаты лечения. Кроме того, большой процент женщин нуждается в прохождении программ работы с травмами и сопутствующими

²² UN Doc. E/CONF.82.15.

²³ A/RES/S-20/3 of 8 September 1998.

проблемами в сфере психического здоровья²⁴. Исследование также отмечает, что беременные женщины и женщины, воспитывающие детей, нуждаются в особом подходе - не обвинительном, всестороннем, скоординированном²⁵.

Правило 63

Это правило основывается на утверждении, что заключение особенно губительно для социальной реинтеграции женщин, а также для их детей и других членов семьи. Исходя из этого, для оказания женщинам помощи в социальной реинтеграции, тюремным властям следует максимально использовать в отношении женщин условно-досрочное освобождение, особенно если женщина воспитывает детей или нуждается в особой поддержке или лечении.

Правило 64

Тюрьмы не предназначены для беременных женщин и женщин с маленькими детьми. Необходимо прилагать все возможные усилия для того, чтобы такие женщины не попадали в тюрьму, при этом принимая во внимание их общественную опасность и тяжесть совершенного преступления. Признавая эти обстоятельства, Восьмой Конгресс ООН по предупреждению преступности и обращению с правонарушителями определил, что «использование заключения для определенных категорий правонарушителей, таких как беременные женщины или матери с младенцами и маленькими детьми, должно быть сокращено, и специальные действия должны предприниматься для исключения широкого использования заключения по отношению к этим категориям.»²⁶ Африканская Хартия по правам и благополучию ребенка, 1999, Статья 30: «Дети заключенных матерей» указывает, что Государства – участники «должны обеспечить специальное обращение с будущими матерями и матерями младенцев и маленьких детей, обвиняемыми или признанными виновными в нарушении уголовного закона, и должны, в частности: (а) гарантировать, что наказания, не связанные с лишением свободы, всегда будут рассматриваться в первую очередь при вынесении приговора таким матерям; (б) утвердить и распространить для таких матерей меры, альтернативные содержанию в закрытых учреждениях». Рекомендации Парламентской Ассамблеи Совета Европы 1469 (2000), О матерях и детях в тюрьме, принятые 30 июня 2000 года, также рекомендуют разрабатывать и использовать в отношении матерей маленьких детей наказания, исполняемые по месту жительства, и избегать использования тюремного заключения.

Правило 65

Этот правило базируется на принципе, изложенном в Статье 37 (б) Конвенции по правам ребенка и Стандартных Минимальных правилах ООН по управлению ювенальной юстицией (Пекинские Правила). Все дети, и дети женского пола, в частности, чрезвычайно уязвимы, находясь в заключении. Заключение может оказывать губительное воздействие на психологическое и интеллектуальное развитие ребенка, и поэтому

²⁴ UNODC Drug Abuse Treatment Toolkit, Substance Abuse Treatment and Care for Women: Case Studies and Lessons Learned, United Nations, New York, 2004, p. 90

²⁵ UNODC Drug Abuse Treatment Toolkit, Substance Abuse Treatment and Care for Women: Case Studies and Lessons Learned, United Nations, New York, 2004, p. 92

²⁶ Eight UN Congress on the Prevention of Crime and the Treatment of Offenders, Resolution 19 “Management of criminal justice and development of sentencing policies”, Report of the 8th UN Congress on the Prevention of Crime and Treatment of Offenders, 1990, UN Doc. A/Conf.144/28/Rev. 1

международные стандарты едины в призыве к сокращению использования заключения в отношении детей в конфликте с законом до абсолютного минимума.

Правило 66

Иностранцы широко представлены в системах исполнения наказаний разных стран, особенно там, где мигранты используются в качестве рабочей силы. Увеличение их числа частично может быть отнесено к усилению во многих странах применения карательных мер к «чужим». Женщины, ставшие жертвами трафика, оказываются за решеткой по обвинению в совершении преступлениях против общественной морали, проституции или нарушения иммиграционных правил, несмотря на то, что сами они являются жертвами бедности, обмана, принуждения и эксплуатации.

Часто к жертвам трафика относятся скорее как к преступникам, чем как к потерпевшим и в стране назначения, и в транзитных странах, и на родине. В стране назначения они могут подвергнуться судному преследованию и заключению из-за незаконного миграционного или трудового статуса. В качестве альтернативы иммиграционные власти могут просто депортировать их в страну постоянного проживания. Жертвы трафика по возвращении в страну проживания также могут подвергнуться судебному преследованию за использование фальшивых документов, незаконный выезд из страны или за работу в секс индустрии. Криминализация ограничивает доступ жертв трафика к правосудию и защите и уменьшает вероятность того, что они сообщат властям о преступлении, совершенном по отношению к ним. К страху жертвы за свою безопасность и боязни мести со стороны организаторов трафика добавляется страх судебного преследования и наказания, что только усиливает нежелание жертвы обращаться за защитой, поддержкой и правосудием.²⁷

ЧАСТЬ IV

ИССЛЕДОВАНИЯ, ПЛАНИРОВАНИЕ, ОЦЕНКА И ПОВЫШЕНИЕ ИНФОРМИРОВАННОСТИ ОБЩЕСТВА

Правила 67-68

Эти правила указывают на то, что во всех странах мира информация о женщинах в системе уголовной юстиции недостаточна, что препятствует разработке эффективной политики и внедрению программ работы с женщинами-правонарушителями. Использование исследований в качестве основы для формулирования политики, учитывающей особые гендерные обстоятельства и потребности женщин-правонарушителей, является важным механизмом для постоянного развития и эффективности систем уголовной юстиции и в осуществлении правосудия, и в обеспечении социальной реинтеграции женщин-правонарушителей, и в снижении, насколько возможно, негативного воздействия на детей конфликта их матерей с законом.

Правило 69

Процесс планирования должен особенно выделять наиболее эффективную и справедливую систему предоставления необходимых услуг в тюрьмах и в сообществе, относящуюся к женщинам-правонарушителям. Результатом должна быть всесторонняя и

²⁷ Toolkit to Combat Trafficking in Persons, Global Programme Against Trafficking in Human Beings, UNODC, 2006, p. 103.

квалифицированная оценка широкого круга конкретных нужд и проблем женщин-правонарушителей и их детей и определение ясно сформулированных приоритетов. В этой связи необходима координация использования имеющихся ресурсов, включая альтернативы и поддержку местного сообщества, которые могут быть полезными при установлении специальных процедур, разработанных для проведения и мониторинга принятых программ.

Правило 70

Это правило признает недостаточность достоверных данных и информированности общества о женщинах-правонарушителях в мире, влияние заключения на их детей, а также важную роль, которую играет информирование о результатах исследований и положительных практических примерах в эффективности правосудия по отношению к женщинам-правонарушителям. Оно также признает важность доступности для средств массовой информации и лиц, ответственных за политику в отношении женщин, достоверной, своевременной информации с целью повышения и улучшения эффективного выполнения соответствующих политик и программ, благодаря поддержке общества.