



МРНТИ 04.21.81
Научная статья

<https://doi.org/10.32523/2616-6895-2024-149-4-619-630>

Пенитенциарная система и ВИЧ: как социальная работа способствует улучшению качества жизни заключенных

Х. Штёвер¹ , Д.Д. Мукашева^{2*} 

¹Франкфуртский университет прикладных наук, Франкфурт-на-Майне, Германия

²«Центр международных программ «Болашак», Астана, Казахстан

(E-mail: hstoever@fb4.fra-uas.de, dalida.mukasheva@mail.ru*)

Аннотация. Данная статья посвящена исследованию роли социальной работы в пенитенциарной системе в контексте поддержки ВИЧ-позитивных заключенных. Объектом исследования является социальная работа, направленная на улучшение качества жизни этой уязвимой группы. Проблема заключается в высокой распространенности ВИЧ-инфекции среди заключенных и ограниченном доступе к медицинским услугам в местах лишения свободы. Исследование также рассматривает барьеры, такие, как стигматизация и дискриминация, которые усугубляют положение ВИЧ-позитивных заключенных, ограничивая их доступ к необходимым ресурсам. В статье использованы методы систематического обзора литературы, включая анализ международных стандартов и лучших практик социальной работы в пенитенциарных учреждениях. Основные результаты показывают, что эффективные программы социальной работы могут значительно снизить уровень стигмы, улучшить приверженность лечению и способствовать успешной ресоциализации заключенных после освобождения. В статье предложены рекомендации по развитию комплексных программ социальной работы в пенитенциарных учреждениях Казахстана, направленных на улучшение доступа к медицинским услугам, психосоциальной поддержке и подготовке ВИЧ-позитивных заключенных к интеграции в общество. Особое внимание уделено необходимости увеличения финансирования и улучшения подготовки социальных работников для эффективного решения проблемы ВИЧ в пенитенциарной системе. Как показано в исследовании [1], тюремная среда оказывает значительное влияние на здоровье заключенных, включая их способность к восстановлению и ресоциализации. В исследовании подчеркивается, что доступ к естественному освещению, соответствующие нормам условия и контакт с природой могут значительно улучшить психическое и физическое состояние заключенных, что, в свою очередь, может повысить эффективность программ социальной работы, направленных на поддержку ВИЧ-позитивных заключенных. Важно учитывать эти факторы при разработке и внедрении программ социальной работы в пенитенциарной системе Казахстана. Кроме того, для разработки и реализации успешных инициатив по профилактике и лечению ВИЧ в исправительных учреждениях необходим междисциплинарный подход, объединяющий перспективы общественного здравоохранения, уголовного правосудия и социальной работы.

Ключевые слова: социальная работа, пенитенциарная система, ВИЧ-инфекция, заключенные, ресоциализация, психосоциальная поддержка, Казахстан.

Введение

Проблема распространения ВИЧ в пенитенциарной системе продолжает оставаться одной из самых актуальных и острых в области здравоохранения и социальной работы. ВИЧ-инфекция среди заключенных представляет собой не только медицинскую, но и социальную проблему, требующую комплексного подхода. Люди, находящиеся в заключении, относятся к числу самых уязвимых групп населения, часто имеющих более высокие потребности в медицинской помощи, чем общее население. Исследования показывают, что заключенные сталкиваются с более высоким уровнем бездомности, безработицы, психических расстройств, хронических заболеваний и употребления психоактивных веществ [2]. Эти факторы усугубляются условиями содержания, которые могут ухудшить психическое и физическое здоровье заключенных [1]. Согласно данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), уровень распространенности ВИЧ среди заключенных значительно выше, чем среди общего населения, что связано с рядом факторов, включая рискованные сексуальные практики и ограниченный доступ к медицинским услугам в местах лишения свободы [3]. Эти статистические данные подтверждают необходимость разработки и внедрения более эффективных программ социальной работы, адаптированных к потребностям ВИЧ-позитивных заключенных в Казахстане. Социальная работа в пенитенциарной системе играет ключевую роль в поддержке ВИЧ-позитивных заключенных, направленную на улучшение их качества жизни и успешную ресоциализацию после освобождения [4]. Социальная работа определяется как профессиональная деятельность, направленная на улучшение благосостояния уязвимых групп населения путем создания благоприятного организационного климата и предоставления качественных социальных услуг [5]. В контексте пенитенциарной системы социальные работники обеспечивают не только доступ к медицинским услугам, но и психосоциальную поддержку, что особенно важно для групп, подверженных стигматизации.

Стигма, связанная с ВИЧ, представляет собой серьезное препятствие на пути к получению необходимой помощи и поддержки. Как отметил [6], стигма – это процесс, при котором индивиды с определенными характеристиками подвергаются дискриминации и исключению из общества. В контексте пенитенциарной системы стигматизация ВИЧ-позитивных заключенных может привести к усилению их социальной изоляции и снижению доступа к медицинским услугам и психосоциальной поддержке, что делает роль социальных работников еще более важной в борьбе с этими негативными последствиями.

Цель данной статьи – исследовать роль социальной работы в пенитенциарной системе в контексте поддержки ВИЧ-позитивных заключенных и выявить ключевые барьеры, препятствующие эффективной реализации программ социальной поддержки в Казахстане. Проблема заключается в том, что существующие программы социальной работы часто сталкиваются с ограничениями, связанными с недостаточным финансированием, низким уровнем подготовки персонала и стигматизацией, что существенно снижает их эффективность [7].

Вопросы, связанные с ВИЧ в пенитенциарной системе, начали привлекать внимание исследователей и общественности еще в конце 20 века, когда ВОЗ опубликовала первые рекомендации по борьбе с ВИЧ в тюрьмах [8]. В 2006 году UNAIDS совместно с ВОЗ опубликовали Политику тестирования на ВИЧ, в которой были установлены ключевые принципы и стандарты для проведения тестирования, включая соблюдение прав человека, добровольность и конфиденциальность. Эти стандарты стали основой для разработки эффективных программ по выявлению и лечению ВИЧ среди уязвимых групп, включая заключенных [9]. Несмотря на существующие стандарты, многие страны, включая Казахстан, сталкиваются с проблемами в их реализации.

Актуальность исследования определяется высокой распространенностью ВИЧ-инфекции среди заключенных в Казахстане. Согласно данным UNAIDS на 2023 год, около 42% заключенных в стране инфицированы ВИЧ, что является одним из самых высоких показателей в мире [10]. В Австралии данные Национального сбора данных о здоровье заключенных (NPHDC) также показывают, что заключенные сталкиваются с более высоким риском ухудшения здоровья, включая психические расстройства и хронические заболевания [2]. Такая ситуация требует немедленного вмешательства и разработки более эффективных программ социальной работы, направленных на поддержку ВИЧ-позитивных заключенных и улучшение их качества жизни. Для эффективной борьбы с распространением ВИЧ в тюрьмах необходимо внедрять научно обоснованные программы, нацеленные на рискованное поведение и способствующие доступу к медицинским услугам. При этом важно учитывать особенности местной пенитенциарной системы и адаптировать международные рекомендации к национальным условиям [11].

В статье предложен комплексный подход к решению проблемы ВИЧ среди заключенных в Казахстане, который включает в себя разработку специализированных программ социальной работы, направленных на обеспечение доступа к медицинским услугам, психосоциальную поддержку и подготовку к ресоциализации. Кроме того, успешные примеры интеграции образовательных и медицинских подходов в пенитенциарной системе также подчеркивают важность комплексного подхода. В исследовании Руттера и Тизарда [12] описаны программы, которые совмещают образовательные и медицинские услуги для заключенных, что приводит к значительному улучшению их здоровья и шансов на успешную ресоциализацию после освобождения. Особое внимание уделяется необходимости повышения квалификации социальных работников и улучшению координации между различными ведомствами, участвующими в работе с ВИЧ-позитивными заключенными [13]. Важно также учитывать особенности тюремной среды, такие как доступ к природному освещению и зеленым зонам, которые могут существенно способствовать восстановлению и реабилитации [1]. Эти меры позволят значительно улучшить качество жизни заключенных и способствовать снижению уровня стигматизации.

Новизна представленных в статье результатов заключается в предложении интегрированного подхода, который сочетает в себе международные стандарты и национальные особенности. Согласно отчету UNAIDS [7], несмотря на значительные успехи в борьбе с ВИЧ на глобальном уровне, существует необходимость в разработке

более целенаправленных программ для уязвимых групп, таких, как заключенные. Это исследование предлагает новый подход, сочетая медицинские, психосоциальные и средовые аспекты поддержки ВИЧ-позитивных заключенных. Такой подход учитывает последние данные и рекомендации UNAIDS [7], что подчеркивает актуальность и инновационность предложенных мер. В отличие от предыдущих исследований, которые сосредотачивались в основном на медицинских аспектах проблемы, данное исследование акцентирует внимание на социальной работе как ключевом элементе в борьбе с ВИЧ в пенитенциарной системе [10]. Предложенные рекомендации направлены на создание устойчивой системы поддержки ВИЧ-позитивных заключенных, что позволит значительно улучшить их положение и снизить негативные последствия ВИЧ-инфекции в местах лишения свободы.

Методология исследования

Для подготовки обзорной статьи на тему «Пенитенциарная система и ВИЧ: Как социальная работа способствует улучшению качества жизни заключенных» была использована систематическая методология обзора литературы. Этот подход позволил всесторонне рассмотреть существующие исследования, международные стандарты и практики, связанные с социальной работой и поддержкой ВИЧ-позитивных заключенных.

Поиск литературы осуществлялся с использованием следующих баз данных: PubMed, Scopus, Google Scholar, а также специализированных ресурсов, таких, как WHO Global Health Library и UNAIDS Data Hub. Критерии поиска включали ключевые слова и фразы, такие, как «социальная работа», «ВИЧ-позитивные заключенные», «пенитенциарная система», «ресоциализация» и «социальное благополучие».

В обзор были включены статьи, опубликованные на английском и русском языках за последние 10 лет, чтобы обеспечить актуальность и релевантность информации. В некоторых случаях учитывались более ранние работы, если они имели значительное влияние на развитие темы. Кроме того, рассматривались отчеты международных организаций и национальные исследования.

Критерии включения:

- Исследования, посвященные социальной работе с ВИЧ-позитивными заключенными в пенитенциарной системе.
- Работы, рассматривающие влияние социальной работы на качество жизни и ресоциализацию ВИЧ-позитивных заключенных.
- Международные стандарты и рекомендации, а также примеры успешных программ.

Критерии исключения:

- Статьи, не предоставляющие достаточно данных для анализа (например, с низким качеством методологии или ограниченными результатами).
- Работы, не соответствующие тематике статьи (например, исследования, фокусирующиеся исключительно на медицинских аспектах ВИЧ без учета социальной работы).

3. Анализ данных

Собранные источники были систематизированы и проанализированы с целью выявления ключевых тем и тенденций, связанных с социальной работой в пенитенциарной системе. Особое внимание уделялось следующим аспектам:

- Роль социальной работы в обеспечении доступа к медицинской помощи и психосоциальной поддержке.
- Влияние социальных программ на снижение уровня стигматизации и дискриминации ВИЧ-позитивных заключенных.
- Модели и практики социальной работы, способствующие успешной ресоциализации ВИЧ-позитивных заключенных.

Анализ данных проводился путем сопоставления и обобщения результатов различных исследований, что позволило сделать выводы о наиболее эффективных подходах и предложить рекомендации для их применения в Казахстане.

Проведенное исследование имеет несколько ограничений. Во-первых, включенные исследования могут не охватывать всех аспектов темы из-за ограничений в доступе к определенным базам данных или публикациям. Во-вторых, рассмотренные работы могут не в полной мере учитывать специфические условия пенитенциарной системы Казахстана, что требует дополнительных исследований и адаптации полученных выводов к местному контексту.

Результаты и обсуждения

Одним из ключевых аспектов социальной работы в пенитенциарной системе является её влияние на улучшение качества жизни ВИЧ-позитивных заключенных. Согласно отчёту [14], социальная работа играет центральную роль в обеспечении доступа заключенных к медицинским услугам, включая антиретровирусную терапию, что критически важно для поддержания здоровья и продления жизни ВИЧ-позитивных лиц в местах лишения свободы.

Психосоциальная поддержка, предоставляемая социальными работниками, включает консультирование по вопросам, связанным со стигмой и дискриминацией, а также образовательные программы, направленные на повышение осведомленности о ВИЧ. Эти усилия способствуют снижению уровня стресса, депрессии и тревожности среди заключенных, что, в свою очередь, улучшает их общее психическое состояние и способствует успешной адаптации к условиям содержания [10].

Однако, несмотря на важность этих программ, эффективность социальной работы существенно варьируется в зависимости от доступных ресурсов и уровня поддержки, предоставляемых конкретными пенитенциарными учреждениями. В странах с ограниченными ресурсами, таких как Казахстан, социальные работники часто сталкиваются с нехваткой финансирования и недостаточным доступом к необходимым медицинским препаратам, что существенно ограничивает возможности для оказания эффективной поддержки ВИЧ-позитивным заключенным [14].

Прогресс в снижении новых случаев ВИЧ-инфекции и смертей среди детей.

Согласно отчёту ЮНЭЙДС [10], значительные успехи достигнуты в снижении новых случаев ВИЧ-инфекции и смертей, связанных со СПИДом, среди детей и подростков. Ниже представлена таблица с основными показателями за последние годы:

Ситуация с ВИЧ среди заключённых в Казахстане

На основании данных, представленных в отчёте ЮНЭЙДС, можно увидеть, что распространённость ВИЧ среди заключённых в Казахстане составляет 4,2% в 2023 году. Эта статистика указывает на значительные различия в уровне заражённости в зависимости от пола и возраста (см. Таблицу 1).

Таблица 1

Распространённость ВИЧ среди заключённых в Казахстане (2023 год)

| Показатель | Значение |
|-------------------------------------------------|----------|
| Общая распространённость ВИЧ | 4.2% |
| Распространённость ВИЧ среди мужчин | 4.1% |
| Распространённость ВИЧ среди женщин | 5.4% |
| Распространённость ВИЧ среди молодёжи (<25 лет) | 1.1% |
| Распространённость ВИЧ среди взрослых (>25 лет) | 4.4% |

Примечание: Составлено на основании данных [10].

Эти данные подчёркивают важность социальной работы в казахстанских пенитенциарных учреждениях, где социальные работники могут играть решающую роль в снижении уровня распространённости ВИЧ через образовательные и профилактические программы.

Проблемы и вызовы социальной работы с ВИЧ-позитивными заключёнными

Анализ отчёта [15] выявляет несколько ключевых проблем и вызовов, с которыми сталкиваются социальные работники в пенитенциарной системе. Одной из основных проблем является стигматизация ВИЧ-позитивных заключённых как со стороны других заключённых, так и со стороны персонала пенитенциарных учреждений. Стигма существенно ограничивает доступ ВИЧ-позитивных заключённых к необходимым услугам и снижает их мотивацию к получению помощи.

Женщины, живущие с ВИЧ, сталкиваются с дополнительными проблемами, включая гендерное неравенство и социальную изоляцию, что ещё больше осложняет их доступ к лечению и поддержке [16]. Особенно это касается женщин в заключении, которые испытывают двойную дискриминацию: как по признаку пола, так и по ВИЧ-статусу.

Ещё одной значительной проблемой является отсутствие специализированного обучения для социальных работников, работающих с ВИЧ-позитивными заключёнными. В большинстве пенитенциарных учреждений социальные работники не имеют достаточной подготовки для эффективной работы с этой уязвимой группой, что

приводит к низкому качеству оказываемых услуг и недооценке их психосоциальных потребностей [17].

Наконец, проблема нехватки ресурсов и недостаточного финансирования социальной работы в тюрьмах остаётся одной из наиболее острых. В условиях ограниченных ресурсов социальные работники вынуждены сосредотачиваться на удовлетворении самых базовых потребностей заключённых, таких, как доступ к пище и медикаментам, оставляя без внимания более сложные вопросы, связанные с психосоциальной поддержкой и подготовкой к ресоциализации [18].

Рекомендации по улучшению социальной работы с ВИЧ-позитивными заключёнными

На основании анализа отчёта ЮНЭЙДС [7] можно предложить несколько рекомендаций, направленных на улучшение социальной работы с ВИЧ-позитивными заключёнными:

1. Усиление подготовки социальных работников. Необходимо разработать и внедрить специализированные программы обучения для социальных работников, включающие вопросы работы с ВИЧ-позитивными заключёнными, психосоциальную поддержку и стратегии борьбы со стигматизацией.

2. Разработка интегрированных программ ресоциализации. Важно развивать и поддерживать программы, направленные на успешную ресоциализацию ВИЧ-позитивных заключённых, включая подготовку к трудоустройству, социальную адаптацию и поддержку после освобождения.

3. Улучшение координации между ведомствами. Усиление сотрудничества между различными ведомствами и организациями, работающими с ВИЧ-позитивными заключёнными, позволит обеспечить комплексную поддержку на всех этапах их пребывания в пенитенциарной системе и после освобождения.

4. Увеличение финансирования. Увеличение государственных и международных инвестиций в программы социальной работы в тюрьмах позволит улучшить качество услуг, предоставляемых ВИЧ-позитивным заключённым, и расширить их доступ к необходимым медицинским и психосоциальным услугам.

Заключение

В данной статье была рассмотрена роль социальной работы в улучшении качества жизни ВИЧ-позитивных заключённых в пенитенциарной системе, с особым акцентом на ситуацию в Казахстане. Проведённый анализ показал, что социальная работа играет ключевую роль в обеспечении доступа заключённых к медицинским услугам, включая антиретровирусную терапию, а также в предоставлении психосоциальной поддержки, которая помогает снижать уровень стресса, депрессии и стигматизации среди ВИЧ-позитивных заключённых.

Данные свидетельствуют о значительном прогрессе в борьбе с ВИЧ-инфекцией среди детей и подростков на глобальном уровне, что подчёркивает важность продолжения и расширения подобных инициатив и в пенитенциарной системе. В то же время статистика

по Казахстану показывает, что уровень заражённости ВИЧ среди заключённых остаётся высоким, особенно среди женщин, что указывает на необходимость усиления мер по профилактике и лечению ВИЧ-инфекции в местах лишения свободы.

Анализ также выявил ключевые проблемы и вызовы, с которыми сталкиваются социальные работники в пенитенциарной системе, включая недостаточное финансирование, отсутствие специализированного обучения и стигматизацию ВИЧ-позитивных заключённых. Эти факторы существенно ограничивают эффективность социальной работы и требуют принятия мер для их преодоления.

В заключение следует отметить, что дальнейшее развитие социальной работы в пенитенциарной системе Казахстана должно основываться на международных стандартах и рекомендациях, таких, как те, что предложены в отчёте ЮНЭЙДС. Усиление подготовки социальных работников, разработка интегрированных программ ресоциализации, улучшение координации между ведомствами и увеличение финансирования станут важными шагами на пути к улучшению качества жизни ВИЧ-позитивных заключённых. Только через комплексный подход, включающий все эти элементы, можно добиться значительных успехов в борьбе с ВИЧ в пенитенциарных учреждениях и способствовать достижению целей по ликвидации эпидемии ВИЧ/СПИДа к 2030 году.

Список литературы

1. Moran, D. (2019). How the prison environment can support recovery. *Prison Service Journal*, no. 242, pp. 44-49. Available at: <https://www.crimeandjustice.org.uk/publications/psj/prison-service-journal-242>
2. AIHW. (2023). People in prison are a particularly vulnerable population. Австралийский институт здоровья и благосостояния.
3. World Health Organization. (2020). Global Health Observatory data repository. Available at: <https://www.who.int/data/gho>
4. Larney S., Kopinski H., Beckwith C.G., Zaller N.D., Jarlais D.D., Hagan H., et al. (2018). Incidence and prevalence of HIV, hepatitis C, and hepatitis B among prisoners in developing and developed countries: a systematic review and meta-analysis. *The Lancet*, 388(10049), 1603-1614.
5. Glisson, C., & Green, P. (2011). Organizational climate, services, and outcomes in child welfare systems. *Child Abuse & Neglect*, 35(8), 582-591.
6. Goffman, E. (1963). *Stigma: Notes on the Management of Spoiled Identity*.
7. UNAIDS. (2022). Global AIDS Update 2022. Available at: <https://www.unaids.org/en/resources/documents/2022/global-aids-update>.
8. WHO (1993). WHO Guidelines on HIV Infection and AIDS in Prisons.
9. UNAIDS (2006). UNAIDS/WHO policy statement on HIV testing.
10. UNAIDS (2023). Data on HIV prevalence in prisons. Available at: <https://www.unaids.org>
11. Belenko S. et al. HIV stigma in prisons and jails: results from a staff survey // *AIDS and Behavior*. – 2016. – Т. 20. – С. 71-84.

12. Rutter, M., Tizard, J. Education, health and behaviour. – Longman, – 1977. – 354 с.
13. UNODC. (2020). HIV prevention, treatment, care, and support in prison settings. United Nations Office on Drugs and Crime. Available at: <https://www.unodc.org>
14. HIV/AIDS surveillance in Europe 2023–2022 data. Stockholm: European Centre for Disease Prevention and Control/WHO Regional Office for Europe; 2023
15. Global AIDS Monitoring, 2024. Geneva: Joint United Nations Programme on HIV/AIDS (<https://aidsinfo.unaids.org/>)
16. Breaz A. M. Social Assistance of women in prison //Postmodern Openings. – 2018. – Т. 9. – №. 2. – С. 1-14.
17. Адылин Д.М. К вопросу о правовом стимулировании прохождения лечения ВИЧ-инфицированными осужденными в местах лишения свободы //Вестник Самарского юридического института. – 2020. – №. 1 (37). – С. 13-17.
18. Nesterov A.Y. The right of juvenile convicts to) personal, safety in prisons of the federal, penitentiary service () f russia: theoretica i, and methodo) I ()(, ICAI, ASPECT. – 2020.

Х. Штёвер¹, Д.Д. Мұқашева²

¹Франкфурт қолданбалы ғылымдар университеті, Франкфурт-на-Майне, Германия

²«Халықаралық бағдарламалар орталығы «Болашақ», Астана, Қазақстан

Пенитенциарлық жүйе және АИТВ: әлеуметтік жұмыстың тұтқындардың өмір сүру сапасын жақсартуға ықпалы

Андатпа. Бұл мақала пенитенциарлық жүйедегі әлеуметтік жұмыстың рөлін, әсіресе АИТВ жұқтырған тұтқындарды қолдау тұрғысынан зерттеуге арналған. Зерттеу объектісі – осы осал топтың өмір сүру сапасын жақсартуға бағытталған әлеуметтік жұмыс. Мәселе сотталғандар арасында АИТВ-инфекциясының жоғары таралуы және бас бостандығынан айыру орындарындағы медициналық қызметтерге қолжетімділіктің шектелуінде. Зерттеу сонымен қатар АИТВ жұқтырған тұтқындардың қажетті ресурстарға қолжетімділігін шектейтін стигматизация мен дискриминация сияқты кедергілерді қарастырады. Мақалада әдебиеттердің жүйелі шолу әдістері, соның ішінде пенитенциарлық мекемелердегі әлеуметтік жұмыстың халықаралық стандарттары мен үздік тәжірибелерін талдау қолданылған. Негізгі нәтижелер тиімді әлеуметтік жұмыс бағдарламалары стигма деңгейін айтарлықтай төмендететінін, емделуге деген ұмтылысты жақсартатынын және босатылғаннан кейін тұтқындардың сәтті қайта әлеуметтенуіне ықпал ететінін көрсетеді. Мақалада Қазақстанның пенитенциарлық мекемелерінде кешенді әлеуметтік жұмыс бағдарламаларын дамыту бойынша медициналық қызметтерге қолжетімділікті, психоәлеуметтік қолдауды жақсартуға және АИТВ жұқтырған тұтқындарды қоғамға қайта қосуға дайындауға бағытталған ұсыныстар берілген. Пенитенциарлық жүйеде АИТВ проблемасын тиімді шешу үшін әлеуметтік қызметкерлерді

қаржыландыруды ұлғайту және даярлауды жақсарту қажеттілігіне ерекше назар аударылды. Зерттеуде көрсетілгендей [1], түрме ортасы тұтқындардың денсаулығына, соның ішінде олардың қалпына келу және қайта әлеуметтену қабілетіне айтарлықтай әсер етеді. Зерттеу барысында тұтқындардың психикалық және физикалық әл-ауқатын едәуір жақсартатын табиғи жарыққа қолжетімділік, қолайлы орталарға және табиғатпен байланыс әлеуметтік жұмыстың АИТВ жұқтырған тұтқындарды қолдауға бағытталған бағдарламаларының тиімділігін арттыратыны атап көрсетілген. Бұл факторларды Қазақстанның пенитенциарлық жүйесінде әлеуметтік жұмыс бағдарламаларын әзірлеу және енгізу кезінде ескеру маңызды. Сонымен қатар, түзету мекемелерінде АИТВ-ның алдын алу және емдеу бойынша сәтті бастамаларды әзірлеу және іске асыру үшін қоғамдық денсаулық сақтау, қылмыстық әділет және әлеуметтік жұмыстың көзқарастарын біріктіретін пәнаралық тәсіл қажет.

Түйін сөздер: Әлеуметтік жұмыс, пенитенциарлық жүйе, АИТВ инфекциясы, тұтқындар, қайта әлеуметтену, психоәлеуметтік қолдау, Қазақстан.

H. Stöver¹, D.D. Mukasheva²

¹*Frankfurt University of Applied Sciences, Frankfurt, Germany*

²*Center for International programs "Bolashaq", Astana, Kazakhstan*

Prison systems and HIV: How social work contributes to improving the quality of life of prisoners

Abstract. This article is dedicated to the study of the role of social work within the penitentiary system in the context of supporting HIV-positive inmates. The focus of the research is on social work aimed at improving the quality of life for this vulnerable group. The problem lies in the high prevalence of HIV infection among prisoners and the limited access to medical services in correctional facilities. The study also examines barriers such as stigmatization and discrimination, which exacerbate the situation of HIV-positive inmates by restricting their access to necessary resources. The article employs methods of systematic literature review, including an analysis of international standards and best practices in social work within correctional institutions. The main findings indicate that effective social work programs can significantly reduce stigma, improve adherence to treatment, and facilitate the successful reintegration of inmates after release. The article provides recommendations for the development of comprehensive social work programs in Kazakhstan's correctional facilities, aimed at improving access to healthcare services, psychosocial support, and preparing HIV-positive inmates for reintegration into society. Special attention is given to the need for increased funding and better training of social workers to effectively address the issue of HIV within the penitentiary system. As shown in the study [1], the prison environment has a significant impact on the health of inmates, including their ability to recover and reintegrate. The research emphasizes that access to natural light, adequate acoustic conditions, and contact with nature can greatly improve the mental and physical well-being of inmates, which in turn

can enhance the effectiveness of social work programs aimed at supporting HIV-positive inmates. These factors must be considered when developing and implementing social work programs in Kazakhstan's penitentiary system. Furthermore, a multidisciplinary approach that combines perspectives from public health, criminal justice, and social work is necessary for the development and implementation of successful HIV prevention and treatment initiatives in correctional facilities.

Key words: Social work, penitentiary system, HIV infection, inmates, reintegration, psychosocial support, Kazakhstan.

References

1. Moran, D. (2019). How the prison environment can support recovery. *Prison Service Journal*, no. 242, pp. 44-49. Available at: <https://www.crimeandjustice.org.uk/publications/psj/prison-service-journal-242>
2. AIHW. (2023). People in prison are a particularly vulnerable population. Австралийский институт здоровья и благосостояния.
3. World Health Organization. (2020). Global Health Observatory data repository. Available at: <https://www.who.int/data/gho>
4. Larney S., Kopinski H., Beckwith C.G., Zaller N.D., Jarlais D.D., Hagan H., et al. (2018). Incidence and prevalence of HIV, hepatitis C, and hepatitis B among prisoners in developing and developed countries: a systematic review and meta-analysis. *The Lancet*, 388(10049), 1603-1614.
5. Glisson, C., & Green, P. (2011). Organizational climate, services, and outcomes in child welfare systems. *Child Abuse & Neglect*, 35(8), 582-591.
6. Goffman, E. (1963). *Stigma: Notes on the Management of Spoiled Identity*.
7. UNAIDS. (2022). Global AIDS Update 2022. Available at: <https://www.unaids.org/en/resources/documents/2022/global-aids-update>.
8. WHO (1993). *WHO Guidelines on HIV Infection and AIDS in Prisons*.
9. UNAIDS (2006). *UNAIDS/WHO policy statement on HIV testing*.
10. UNAIDS (2023). *Data on HIV prevalence in prisons*. Available at: <https://www.unaids.org>
11. Belenko S. et al. HIV stigma in prisons and jails: results from a staff survey // *AIDS and Behavior*. – 2016. – Т. 20. – С. 71-84.
12. Rutter, M., Tizard, J. *Education, health and behaviour*. – Longman, – 1977. – 354 с.
13. UNODC. (2020). *HIV prevention, treatment, care, and support in prison settings*. United Nations Office on Drugs and Crime. Available at: <https://www.unodc.org>
14. *HIV/AIDS surveillance in Europe 2023–2022 data*. Stockholm: European Centre for Disease Prevention and Control/WHO Regional Office for Europe; 2023
15. *Global AIDS Monitoring, 2024*. Geneva: Joint United Nations Programme on HIV/AIDS (<https://aidsinfo.unaids.org/>)
16. Breaz A. M. *Social Assistance of women in prison // Postmodern Openings*. – 2018. – Т. 9. – №. 2. – С. 1-14.

17. Adylin D.M. K voprosu o pravovom stimulirovanii prokhozhdeniya lecheniya VICH-infitsirovannymi osuzhdennymi v mestakh lisheniya svobody //Vestnik Samarskogo yuridicheskogo instituta. – 2020. – №. 1 (37). – S. 13-17.

18. Nesterov A.Y. The right of juvenile convicts to) personal, safety in prisons of the federal, penitentiary service () f russia: theoretica i, and methodo) I ()(, ICAI, ASPECT. – 2020.

Сведения об авторах:

Хайно Штёвер – PhD, профессор в области социальных наук и исследований зависимостей, факультет здравоохранения и социальной работы, Франкфуртский университет прикладных наук, Франкфурт-на-Майне, Германия.

Далида Дауреновна Мукашева – АО «Центр международных программ «Болашақ», Астана, Казахстан.

Авторлар туралы мәлімет:

Хайно Штёвер – PhD, Франкфурт қолданбалы ғылымдар университеті, нің денсаулық сақтау және әлеуметтік жұмыс факультетінің әлеуметтік ғылымдар және тәуелділікті зерттеу профессоры, Франкфурт-на-Майне, Германия.

Далида Дауренқызы Мұқашева – «Болашақ» АҚ «Халықаралық бағдарламалар орталығы, Астана, Қазақстан

Information about authors:

Heino Stöver – PhD, Professor for Social Scientific Addiction Research at the Faculty of Health and Social Work at Frankfurt University of Applied Sciences in Frankfurt, Germany.

Dalida Daurenovna Mukasheva – JSC “Center for International programs “Bolashaq”, Astana, Kazakhstan