

## Психологические особенности разных типов личности тубинфицированных осужденных с учетом выраженности суицидального риска

### *Ильиных Н.А.*

Академия права и управления Федеральной службы исполнения наказаний (ФГКОУ ВО Академия ФСИН России), г. Рязань, Российская Федерация  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2795-9129>, e-mail: [ilinykh1983@mail.ru](mailto:ilinykh1983@mail.ru)

### *Ганишина И.С.*

Академия права и управления Федеральной службы исполнения наказаний (ФГКОУ ВО Академия ФСИН России), г. Рязань, Российская Федерация  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5137-4035>, e-mail: [irinaganishina@yandex.ru](mailto:irinaganishina@yandex.ru)

### *Марьин М.И.*

Московский государственный психолого-педагогический университет (ФГБОУ ВО МГППУ), г. Москва, Российская Федерация  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1142-8857>, e-mail: [marin\\_misha@mail.ru](mailto:marin_misha@mail.ru)

В статье рассмотрены психологические особенности суицидального риска различных типов личности тубинфицированных осужденных, отбывающих наказание в лечебно-исправительных учреждениях уголовно-исполнительной системы. В ходе эмпирического исследования установлено, что у тубинфицированных осужденных наблюдается низкий уровень суицидального риска. С помощью кластерного анализа выделено три типа личности тубинфицированных осужденных с учетом выраженности у них суицидального риска: демонстративно-аффективный, антисуицидально-максималистический, несостоятельно-пессимистический. Демонстративно-аффективному типу свойственно отрицание болезни, безразличное отношение к заболеванию, общеобвинительная позиция по отношению к медицинскому персоналу и собственному лечению. Для антисуицидально-максималистического типа характерно стремление к жизни, ориентация на полное излечение от болезни в более короткие сроки. Несостоятельно-пессимистический тип, хотя и дорожит жизнью, однако не демонстрирует высокую заинтересованность в скорейшем выздоровлении и выполнении рекомендаций лечащих врачей. Знание психологических особенностей суицидального риска у различных типов личности тубинфицированных осужденных позволит обеспечить их психологическое сопровождение в учреждениях уголовно-исполнительной системы.

**Ключевые слова:** суицидальный риск, осужденные, тубинфицированные осужденные, тип личности, лечебно-исправительное учреждение, уголовно-исполнительная система.

*Ильиных Н.А., Ганишина И.С., Марьин М.И.*  
Психологические особенности разных типов  
личности тубинфицированных осужденных  
с учетом выраженности суицидального риска  
Психология и право. 2022. Том 12. № 2. С. 42–54.

*Ilinykh N.A., Ganishina I.S., Maryin M.I.*  
Psychological Features of Different Personality  
Types of Convicts Infected with Tuberculosis,  
depending on the Severity of Suicidal Risk  
Psychology and Law. 2022. Vol. 12, no. 2, pp. 42–54.

**Для цитаты:** *Ильиных Н.А., Ганишина И.С., Марьин М.И.* Психологические особенности разных типов личности тубинфицированных осужденных с учетом выраженности суицидального риска [Электронный ресурс] // Психология и право. 2022. Том 12. № 2. С. 42–54. DOI:10.17759/psylaw.2022120204

## **Psychological Features of Different Personality Types of Convicts Infected with Tuberculosis, depending on the Severity of Suicidal Risk**

***Natalia A. Ilinykh***

Academy of Law and Management of the Federal Penitentiary Service (Academy of the Federal Penitentiary Service of Russia), Ryazan, Russia

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2795-9129>, e-mail: [ilinykh1983@mail.ru](mailto:ilinykh1983@mail.ru)

***Irina S. Ganishina***

Academy of Law and Management of the Federal Penitentiary Service (Academy of the Federal Penitentiary Service of Russia), Ryazan, Russia

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5137-4035>, e-mail: [irinaganishina@yandex.ru](mailto:irinaganishina@yandex.ru)

***Mikhail I. Maryin***

Moscow State University of Psychology & Education, Moscow, Russia

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1142-8857>, e-mail: [marin\\_misha@mail.ru](mailto:marin_misha@mail.ru)

The article discusses the psychological features of suicidal risk in various personality types of convicts infected with tuberculosis and serving their sentences in medical correctional institutions of the penal system. The empirical study revealed that such convicts have low levels of suicidal risk. Using cluster analysis, three personality types of convicts infected with tuberculosis were identified, depending on the severity of their suicidal risk: demonstrative-affective, antisuicidal-maximalistic, untenable-pessimistic. The demonstrative-affective type is characterized by denial of the disease, an indifferent attitude to it, a generally blaming attitude towards medical personnel and the treatment he/she gets. The antisuicidal-maximalist type is characterized by a desire for life, an orientation towards a complete cure from the disease in a shorter time. The untenable-pessimistic type, although valuing his life, does not show high interest in speedy recovery or following the recommendations of the attending physicians. Knowledge of the psychological characteristics of suicidal risk in different personality types of infected convicts will help provide them with psychological support in institutions of the penal system.

**Keywords:** suicidal risk, convicts, convicts infected with tuberculosis, personality type, medical correctional institution, penal enforcement system.

**For citation:** Ilinykh N.A., Ganishina I.S., Maryin M.I. Psychological Features of Different Personality Types of Convicts Infected with Tuberculosis, depending on the Severity of Suicidal Risk. *Psikhologiya i pravo = Psychology and Law*, 2022. Vol. 12, no. 2, pp. 42–54. DOI:10.17759/psylaw.2022120204 (In Russ.).

## Введение

Изучением психологических особенностей аутоагрессивного поведения и суицидального риска в уголовно-исполнительной системе занимались А.М. Сысоев (2002), М.Г. Дебольский, И.А. Матвеева (2013), О.И. Сочивко (2018), Е.Н. Макарова (2019).

Изучая психологию аутоагрессивного поведения осужденных, А.М. Сысоев (2002) составил портрет личности типичного суицидента уголовно-исполнительной системы. По данным автора, к усредненному профилю склонного к суициду осужденного относится: «неженатый мужчина до 35 лет, осужденный за корыстно-насильственные преступления, придерживающийся отрицательных или нейтральных взглядов, систематически нарушающий режим отбывания наказания» [12, с. 159]. А.И. Ушатиков, И.С. Ганишина, А.М. Сысоев и другие предлагают типологизировать психологические особенности осужденных и на их основе выделить осужденных по группам [13, с.79; 16 с. 905]. А.М. Сысоев (2002) предложил «типологию осужденных, склонных к суициду: эгоцентрично-волевой, аффективно-эмоциональный, демонстративно-шантажный, истинно-волевой, неуверенно-зависимый типы» [12, с. 156—158]. Автор указывает, что «осужденным, склонным к аутоагрессии, свойственны демонстративность, агрессивность, импульсивность, эгоцентризм, антисоциальное поведение, самооправдание и деформация мотивационно-волевой сферы» [12, с. 158].

В работах М.Г. Дебольского, И.А. Матвеевой (2013) отмечается, что причинами суицидов являются «переживания в связи с арестом, вынужденной необходимостью общаться и жить в одной камере с другими людьми, потеря смысла жизни, социального статуса, репутации, а также чувство позора, фрустрация» [3, с. 8]. По мнению В.И. Нестеренко, «...отличительными чертами суицидентов, содержащихся в уголовно-исполнительной системе, является преобладание состояния фрустрации, пессимизма, депрессии» [9, с. 120].

Изучая несовершеннолетних, О.И. Сочивко (2018) установила, что «...склонным к суициду свойственно чувство тревоги, дезадаптация, ощущение безысходности, предчувствие неблагоприятного развития событий, отверженность, утрата смысла жизни и мысли о смерти» [11, с. 114].

Ряд авторов исследовали гендерные и возрастные особенности склонности осужденных к суициду [15, с. 578]. По данным Е.Н. Макаровой (2019), «осужденным-женщинам, склонным к суициду, свойственны: демонстративность, аффективность, социальный пессимизм» [8, с. 64]. Также автором выявлено, что «...у 97% обследованных женщин очень низкий антисуицидальный фактор» [14; 22; 23]. В.И. Нестеренко (2020), «изучая юношей в условиях следственного изолятора, склонных к суициду, установила, что им свойственно восприятие мира враждебным, непринятие окружающего мира, ощущение ненужности, несостоятельности, социальный пессимизм, обидчивость, склонность к конфликтам» [9, с. 105].

По данным П.Б. Зотова (2017) «...трудноизлечимые заболевания (туберкулез) являются фактором, оказывающим влияние на повышение уровня суицидального риска у лиц, находящихся в местах лишения свободы» [4, с. 3; 5, с. 64].

Таким образом, проведенный нами теоретический анализ проблемы суицидального поведения личности в учреждениях уголовно-исполнительной системы позволил сделать вывод о значительных различиях в психологических особенностях, влияющих на повышение суицидального риска у различных категорий осужденных.

Учитывая, что в Российской Федерации изучением психологических особенностей тубинфицированных осужденных и влияния трудноизлечимого заболевания на эти особенно-

сти занимается ограниченное количество ученых [1; 10], в отличие от зарубежной практики [17; 18; 19; 20; 24; 25], данное исследование приобретает свою актуальность.

### **Структура и методы исследования**

Эмпирическое исследование суицидального риска тубинфицированных осужденных было проведено в лечебно-исправительном учреждении УФСИН России по Республике Хакасия, в рамках которого было обследовано 154 тубинфицированных осужденных. Оно состояло из четырех блоков, каждый из которых включал различные методы исследования. Для оценивания суицидального риска тубинфицированных осужденных мужского пола, отбывающих наказание в лечебно-исправительных учреждениях, использовались методы тестирования, беседы, наблюдения, математической статистики [2, с. 48].

В рамках реализации первого блока эмпирического исследования было проведено психологическое тестирование с использованием методики «Опросник суицидального риска» (ОСР) [6, с. 105]. Во втором блоке проводилась беседа, направленная на уточнение результатов тестирования. Третий блок включал проведение наблюдения за тубинфицированными осужденными мужского пола, отбывающими наказание в лечебно-исправительном учреждении, при осуществлении взаимодействия с психологом. Реализация четвертого блока подразумевала проведение кластерного анализа на основе полученных психодиагностических данных.

### **Результаты исследования**

В рамках первого блока были диагностированы особенности суицидального риска тубинфицированных осужденных мужского пола, отбывающих наказание в лечебно-исправительных учреждениях Российской Федерации (рис. 1).

Установлено, что в структуре суицидального риска тубинфицированных осужденных в лечебно-исправительном учреждении наблюдается соотношение демонстративности, аффективности, уникальности, несостоятельности, социального пессимизма, слома культурных барьеров, максимализма, временных перспектив, антисуицидального фактора и общего показателя суицидального риска. Рассмотрим уровень выраженности каждого элемента суицидального риска в отдельности.

Анализируя усредненный профиль суицидального риска тубинфицированных осужденных мужского пола, отбывающих наказание в лечебно-исправительном учреждении, установлено, что низким уровнем выраженности характеризуются демонстративность, аффективность, несостоятельность, социальный пессимизм, слом культурных барьеров. Уровень ниже среднего наблюдается у таких элементов, как уникальность и временная перспектива. Максимализм у тубинфицированных осужденных мужского пола, отбывающих наказание в лечебно-исправительном учреждении, имеет средний уровень выраженности.

Общий показатель выраженности суицидального риска тубинфицированных осужденных мужского пола, отбывающих наказание в лечебно-исправительных учреждениях, имеет низкий уровень. Таким образом, тубинфицированным осужденным мужского пола, отбывающим наказания в лечебно-исправительных учреждениях, свойственен *низкий уровень суицидального риска*. Это обусловлено трудной излечимостью заболевания и высоким уровнем смертности осужденных от туберкулеза. Как результат, к осужденным приходит осознание ценности собственной жизни, актуализация желания жить и страх перед смертью.

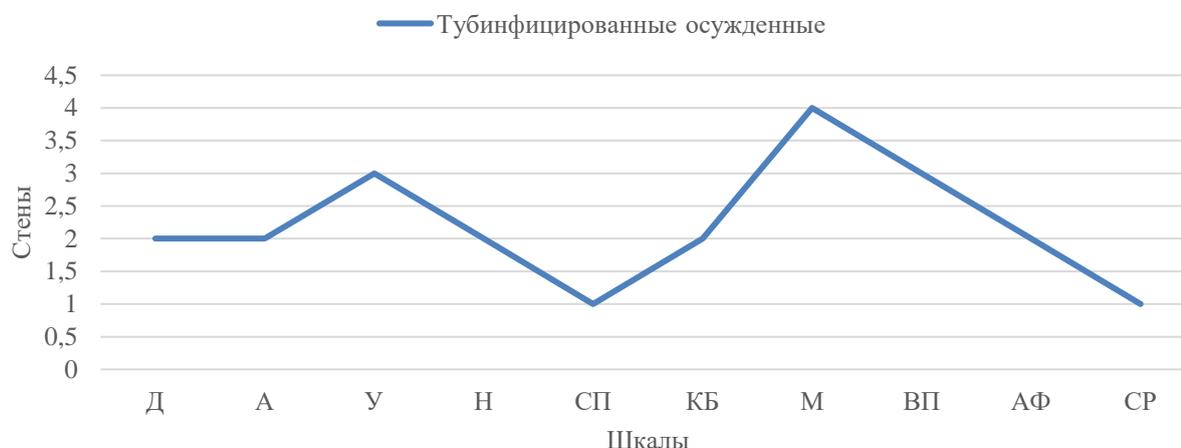


Рис. 1. Усредненный профиль суицидального риска тубинфицированных осужденных мужского пола, отбывающих наказание в лечебно-исправительных учреждениях, по методике «Опросник суицидального риска (ОСР)»

Д — Демонстративность, А — Аффективность, У — Уникальность, Н — Несостоятельность, СП — Социальный пессимизм, КБ — Слом культурных барьеров, М — Максимализм, ВП — Временная перспектива, АФ — Антисуицидальный фактор, СР — Общий показатель

В процессе реализации второго блока исследования по результатам тестирования нами проводилась беседа с тубинфицированными осужденными. Было установлено, что ответы осужденных в основном совпадают с результатами психологического тестирования.

В процессе беседы мы разделили осужденных на три группы: осужденные, отрицающие болезнь, обвиняющие сотрудников лечебно-исправительного учреждения и медицинский персонал в приписывании им заболевания; осужденные, высказывающие желание жить и поскорее излечиться; осужденные, изъявившие желание жить, но при этом не желающие качественно ее менять, перекладывающие инициативу и ответственность на окружающих.

В рамках третьего блока проводилось наблюдение за тубинфицированными осужденными.

По результатам психодиагностики установлено, что большая часть осужденных (64%) не проявляли инициативы при встрече с врачами; при любой возможности могли пропустить лечебную процедуру. Свои действия они объясняли тем, что у них отсутствуют симптомы заболевания.

Часть осужденных (27%) проявляли инициативу при взаимодействии с медицинским персоналом, беспрекословно выполняли все назначения врача, дополнительно посещали медицинскую часть.

Меньшая часть осужденных (9%) ставили все медицинские мероприятия под сомнение, спорили с медицинским персоналом, отказывались принимать лекарства и посещать назначенные процедуры.

В рамках реализации четвертого блока исследования был проведен кластерный анализ, в результате которого выделено три типа личности тубинфицированных осужденных (рис. 2).

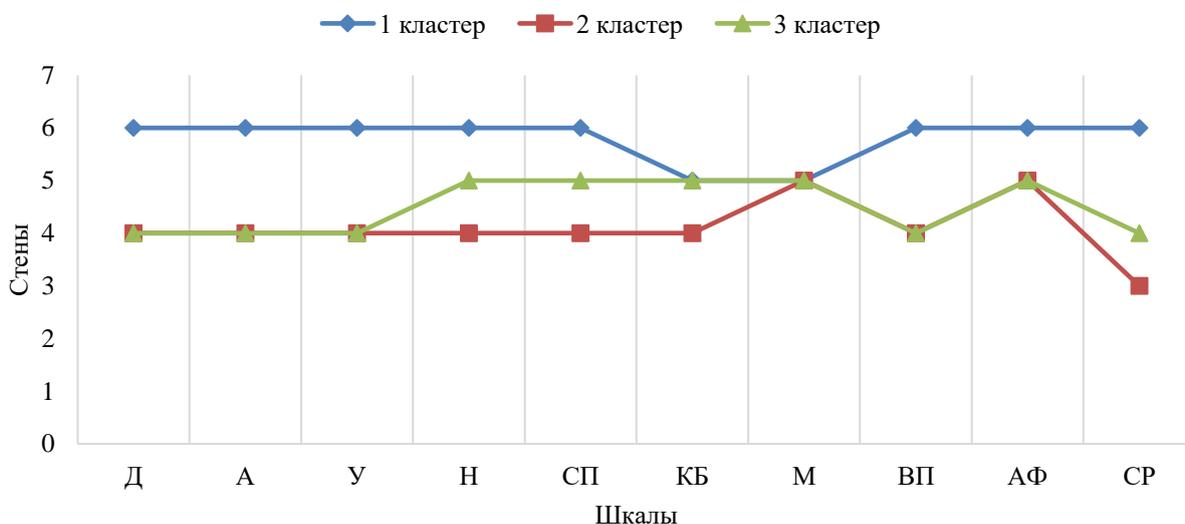


Рис. 2. Типология личности тубинфицированных осужденных мужского пола, отбывающих наказание в лечебно-исправительных учреждениях, с учетом выраженности суицидального риска:

Д — Демонстративность, А — Аффективность, У — Уникальность, Н — Несостоятельность, СП — Социальный пессимизм, КБ — Слом культурных барьеров, М — Максимализм, ВП — Временная перспектива, АФ — Антисуицидальный фактор, СР — Общий показатель;  
1-й кластер — демонстративно-аффективный тип личности;  
2-й кластер — антисуицидально-максималистический тип личности;  
3-й кластер — несостоятельно-пессимистический тип личности

Процентное распределение тубинфицированных осужденных по группам характеризуется доминированием 3-го кластера (несостоятельно-пессимистический тип) — 41%. 1-й кластер (демонстративно-аффективный тип) характеризуются 30% выраженностью в заявленной выборке. Представители 2-го кластера (антисуицидально-максималистический тип) составили 29%.

Анализируя кластеризацию тубинфицированных осужденных мужского пола, отбывающих наказания в лечебно-исправительных учреждениях, с учетом суицидального риска были сделаны выводы о том, что 1-я группа (кластер) тубинфицированных осужденных имеют более высокий уровень суицидального риска; самый низкий из трех кластеров имеет 2-я группа (кластер) тубинфицированных осужденных. Уровень суицидального риска у тубинфицированных осужденных 3-й группы (кластера) находится на среднем уровне. Рассмотрим эти группы более подробно.

Результаты проведенного исследования показали, что у демонстративно-аффективного типа личности тубинфицированных осужденных мужского пола, отбывающих наказание в лечебно-исправительных учреждениях, с учетом суицидального риска в меньшей степени выражен уровень максимализма и слома культурных барьеров. При этом повышенный уровень имеют демонстративность, аффективность, уникальность, несостоятельность, социальный пессимизм, временная перспектива. Стоит отметить, что уровень антисуицидального фактора и общего показателя суицидального риска находятся на одном уровне, но при этом

более выражены по сравнению с максимализмом и сломом культурных барьеров у тубинфицированных осужденных (рис. 3).

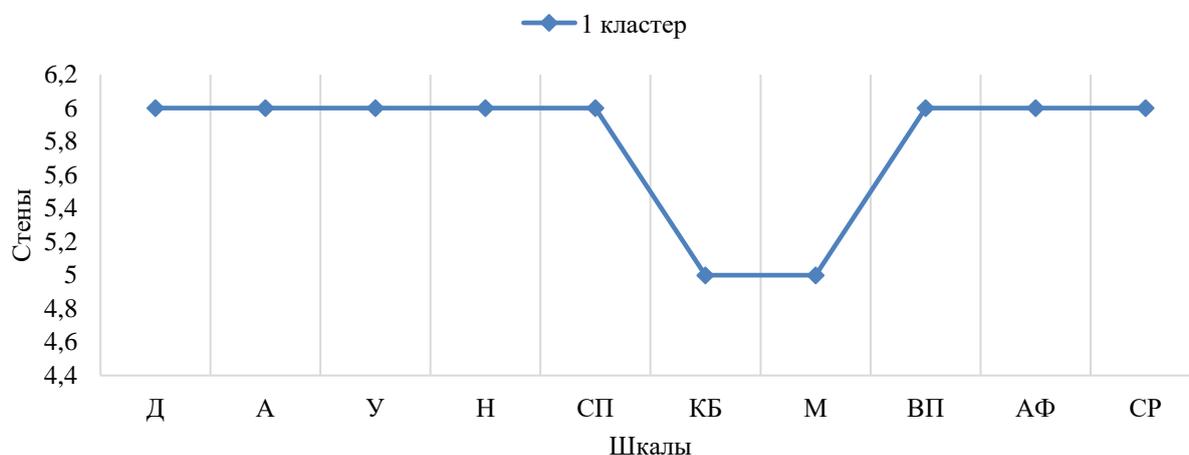


Рис. 3. Демонстративно-аффективный тип личности тубинфицированных осужденных мужского пола, отбывающих наказание в лечебно-исправительных учреждениях, с учетом суицидального риска:

Д — Демонстративность, А — Аффективность, У — Уникальность, Н — Несостоятельность, СП — Социальный пессимизм, КБ — Слом культурных барьеров, М — Максимализм, ВП — Временная перспектива, АФ — Антисуицидальный фактор, СР — Общий показатель

Таким образом, тубинфицированным осужденным демонстративно-аффективного типа личности свойственны безразличное отношение к заболеванию, своей жизни и общеообвиняющая позиция по отношению к лечению и медицинскому персоналу, а в ряде случаев, отрицание болезни.

Рассматривая особенности суицидального риска у антисуицидально-максималистического типа личности тубинфицированных осужденных стоит отметить, что у данного типа общий показатель суицидального риска ниже среднего, а уровень антисуицидального фактора имеет самые высокие показатели по сравнению с другими составляющими суицидального риска (рис. 4).

Анализ полученных результатов позволил установить, что у антисуицидально-максималистического типа личности тубинфицированных осужденных доминирующим является максимализм. Данный показатель имеет самый высокий уровень выраженности, в сочетании с повышенным уровнем антисуицидального фактора и пониженным уровнем общего показателя суицидального риска — это указывает на стремление к жизни, ориентацию на полное излечение в более короткие сроки и как результат беспрекословное исполнение всех назначений и рекомендаций врачей. Таким осужденным свойственно чрезмерное стремление к достижению своей цели, сохранение жизни для них является конкретной целью самой жизни.

Несостоятельно-пессимистическому типу личности тубинфицированных осужденных мужского пола, отбывающих наказание в лечебно-исправительных учреждениях, с учетом суицидального риска свойственен повышенный уровень несостоятельности, социального пессимизма, слома культурных барьеров и максимализма (рис. 5).

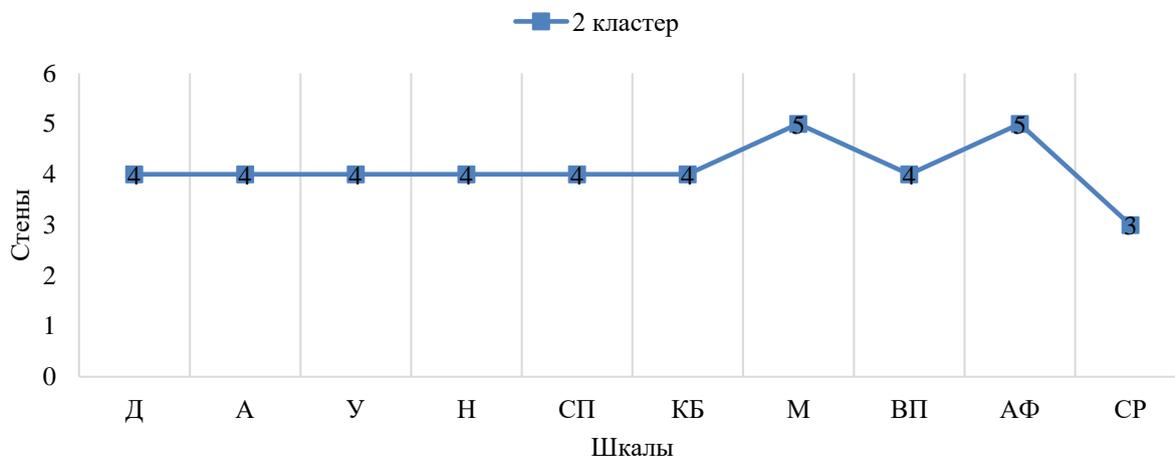


Рис. 4. Антисуицидально-максималистический тип личности тубинфицированных осужденных мужского пола, отбывающих наказание в лечебно-исправительных учреждениях, с учетом суицидального риска:

Д — Демонстративность, А — Аффективность, У — Уникальность, Н — Несостоятельность, СП — Социальный пессимизм, КБ — Слом культурных барьеров, М — Максимализм, ВП — Временная перспектива, АФ — Антисуицидальный фактор, СР — Общий показатель

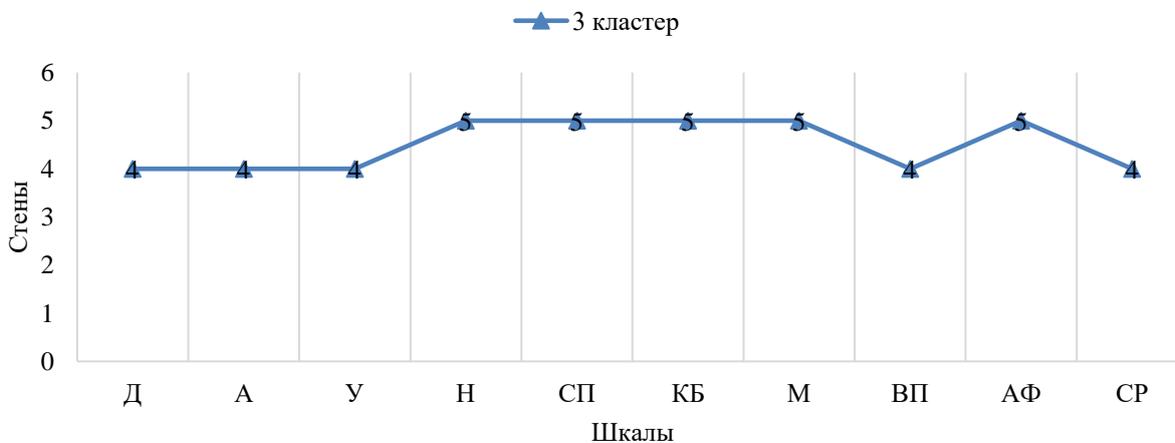


Рис. 5. Несостоятельно-пессимистический тип личности тубинфицированных осужденных мужского пола, отбывающих наказание в лечебно-исправительных учреждениях, с учетом суицидального риска:

Д — Демонстративность, А — Аффективность, У — Уникальность, Н — Несостоятельность, СП — Социальный пессимизм, КБ — Слом культурных барьеров, М — Максимализм, ВП — Временная перспектива, АФ — Антисуицидальный фактор, СР — Общий показатель

Осужденные данного типа имеют пониженный уровень выраженности демонстративности, аффективности, уникальности и временной перспективы. У осужденных этого типа снижен уровень общего показателя суицидального риска и повышен уровень антисуицидального фактора. На основании вышеизложенного можно сделать вывод, что данному типу

осужденных свойственно дорожить жизнью, но при этом они не демонстрируют высокой заинтересованности в скорейшем излечении и выполнении рекомендаций лечащих врачей.

Подводя итоги четвертого диагностического блока, мы установили, что доминирующий процент среди тубинфицированных осужденных мужского пола, отбывающих наказание в лечебно-исправительных учреждениях, с учетом суицидального риска, имеет несостоятельно-пессимистический тип личности, который характеризуется сниженным уровнем общего показателя суицидального риска и повышенным уровнем антисуицидального фактора.

### **Выводы**

1. В результате проведенного эмпирического исследования было установлено, что в целом большинству тубинфицированных осужденных мужского пола, отбывающим наказания в лечебно-исправительном учреждении, свойственен низкий уровень суицидального риска.

2. Тубинфицированных осужденных мужского пола, отбывающих наказания в лечебно-исправительном учреждении, с учетом выраженности суицидального риска, можно разделить на три типа личности: демонстративно-аффективный, антисуицидально-максималистический, несостоятельно-пессимистический. Демонстративно-аффективному типу личности свойственно отрицание болезни, безразличное отношение к собственному заболеванию, общеобвиняющая позиция по отношению к лечению и медицинскому персоналу. Антисуицидально-максималистическому типу личности осужденных свойственно стремление к жизни, они ориентированы на полное излечение от болезни в более короткие сроки. Несостоятельно-пессимистический тип личности дорожит жизнью, но при этом не демонстрирует высокую заинтересованность в скорейшем излечении и выполнении рекомендаций лечащих врачей.

3. Большинство тубинфицированных осужденных мужского пола, отбывающих наказание в лечебно-исправительных учреждениях, с учетом особенностей суицидального риска, имеют несостоятельно-пессимистический тип личности и характеризуются сниженным уровнем общего показателя суицидального риска и повышенным уровнем антисуицидального фактора.

На основе проведенного теоретико-эмпирического исследования необходимо сделать вывод о том, что для всестороннего анализа психологических особенностей разных типов личности тубинфицированных осужденных с учетом выраженности суицидального риска перспективным является проведение исследования по выявлению психологических особенностей, свойственных тубинфицированным осужденным и не свойственных соматически здоровым осужденным.

### **Литература**

1. *Ганишина И.С., Ильиных Н.А.* Некоторые ментальные нарушения тубинфицированных осужденных молодежного возраста и особенности их коррекции // Ментальное здоровье — интеграция подходов: Сборник всероссийской научно-практической конференции. Нижний Новгород, 2019. С. 92–96.
2. *Ганишина И.С., Ильиных Н.А.* О комплексном исследовании личностных особенностей тубинфицированных осужденных молодежного возраста [Электронный ресурс] // Прикладная юридическая психология. 2020. № 1 (50). С. 46–51. doi:10.33463/2072-8336.2020.1(50).046-051
3. *Дебольский М.Г., Матвеева И.А.* Суицидальное поведение осужденных, подозреваемых и обвиняемых, в местах лишения свободы [Электронный ресурс] // Психология и право.

Ильиных Н.А., Ганишина И.С., Марьин М.И.  
Психологические особенности разных типов  
личности тубинфицированных осужденных  
с учетом выраженности суицидального риска  
Психология и право. 2022. Том 12. № 2. С. 42–54.

Ilinykh N.A., Ganishina I.S., Maryin M.I.  
Psychological Features of Different Personality  
Types of Convicts Infected with Tuberculosis,  
depending on the Severity of Suicidal Risk  
Psychology and Law. 2022. Vol. 12, no. 2, pp. 42–54.

2013. Том 3. № 3. С. 2–12. URL: <https://psyjournals.ru/psyandlaw/2013/n3/63783full.shtml> (дата обращения: 06.06.2021).

4. *Зотов П.Б.* Суицидальное поведение заключенных следственного изолятора // Тюменский медицинский журнал. 2017. Том 19. № 2. С. 3–11.

5. *Зотов П.Б.* Суицидальное поведение заключенных под стражу и осужденных // Суицидология. 2017. Том 8. № 2 (27). С. 60–70.

6. *Истратова О.Н.* Психодиагностика: коллекция лучших тестов. Ростов-на-Дону: Феникс, 2008. 375 с.

7. *Макарова Е.Н.* Уровень выраженности суицидальных намерений у осужденных женщин, состоящих на профилактическом учете, как склонные к суициду и членовредительству [Электронный ресурс] // Colloquium-journal. 2019. № 17 (41). С. 69–71. URL: <https://colloquium-journal.org/wp-content/uploads/2022/05/Colloquium-journal-2019-41-6.pdf> (дата обращения: 06.06.2021).

8. *Нестеренко В.И.* Исследование взаимосвязи личностных особенностей и склонности к суицидальному риску у юношей, находящихся в следственном изоляторе // СМАЛЬТА. 2020. № 1. С. 101–108.

9. Пенитенциарная клиническая психология: Учебное пособие / Под ред. Д.В. Сочивко. М.: ЮНИТИ, 2020. 175 с.

10. *Сочивко О.И.* К вопросу о профилактике суицидов у несовершеннолетних в следственном изоляторе // Прикладная юридическая психология. 2018. № 1 (42). С. 112–116.

11. *Сысоев А.М.* Психология аутоагрессивного поведения осужденных и его предупреждение: Дисс. ... канд. психол. наук. Рязань, 2002. 220 с.

12. *Ушатиков А.И., Ганишина И.С.* Психологическая типология и классификация осужденных, содержащихся в исправительных учреждениях уголовно-исполнительной системы России: история и современное состояние // Международный пенитенциарный журнал. 2015. № 4. С. 76–81.

13. *Ушатиков А.И., Казак Б.Б.* Пенитенциарная психология. Рязань: Академия права и управления Минюста России, 2003. 758 с.

14. *Dean K., Mortensen P.B., Stevens H., Murray R.M., Walsh E., Agerbo E.* Criminal conviction among offspring with parental history of mental disorder // Psychol Med. 2012. Vol. 42(3). P. 571–581. doi:10.1017/S0033291711001395

15. *Ganishina I., Komarova E., Ilinykh N., Korysheva S., Kholopova E., Fetisov A.* Meaning of Life Orientations of TB-Infected Male Convicts: Analysis of the Pilot Research // Conference: “New Silk Road: Business Cooperation and Prospective of Economic Development” (NSRBCPED 2019). 2020. P. 902–906. doi:10.2991/aebmr.k.200324.166

16. *Gebreweld F.H., Kifle M.M., Gebremicheal F.E., Simel L.L., Gezae M.M., Ghebreyesus S.S.* Factors Influencing Adherence to Tuberculosis Treatment in Asmara, Eritrea: A Qualitative Study // Journal of Health, Population, and Nutrition. 2018. Vol. 37(1). P. 1. doi:10.1186/s41043-017-0132-y

17. *Ghatage S., Aithal S., Angadi N.* A Study on Reasons for Nonadherence to 99DOTS among HIV-Tuberculosis Coinfected Patients in Davanagere District, Karnataka // International Journal of Medical Science and Public Health. 2018. No. 7. P. 805–808. doi:10.5455/IJMSPH.2018.0618015062018

Ильиных Н.А., Ганишина И.С., Марьин М.И.  
Психологические особенности разных типов  
личности тубинфицированных осужденных  
с учетом выраженности суицидального риска  
Психология и право. 2022. Том 12. № 2. С. 42–54.

Ilinykh N.A., Ganishina I.S., Maryin M.I.  
Psychological Features of Different Personality  
Types of Convicts Infected with Tuberculosis,  
depending on the Severity of Suicidal Risk  
Psychology and Law. 2022. Vol. 12, no. 2, pp. 42–54.

18. Heiden D., Saranchuk P., Keenan J.D., Ford N., Lowinger A., Yen M. An Examination for Early Diagnosis of Disseminated Tuberculosis in Patients with AIDS // *The Lancet Infectious Diseases*. 2016. Vol. 16(4). P. 493–499. doi:10.1016/S1473-3099(15)00269-8
19. Kendall E.A., Fofana M.O., Dowdy D.W. Burden of Transmitted Multidrug Resistance in Epidemics of Tuberculosis: A Transmission Modelling Analysis // *The Lancet Respiratory Medicine*. 2015. Vol. 3(12). P. 963–972. doi:10.1016/S2213-2600(15)00458-0
20. Marcoa R., Ribeiro A.I., Zao I., Duarte R. Tuberculosis and Gender-Factors Influencing the Risk of Tuberculosis among Men and Women by Age Group // *Pulmonology*. 2018. Vol. 24(3). P. 199–202. doi:10.1016/j.pulmoe.2018.03.004
21. Rohit R.T., Niranjana A., Pawan P.A. Socio-Demographic Profile and Outcome of TB Patients Registered at DTC Rewa of Central India // *Indian Journal of Tuberculosis*. 2018. Vol. 65(2). P. 140–144. doi: 10.1016/j.ijtb.2016.11.015
22. Soh A.Z., Chee C.B.E., Wang Y.T., Yuan J.M., Koh W.P. Alcohol Drinking and Cigarette Smoking in Relation to Risk of Active Tuberculosis: Prospective Cohort Study // *BMJ Open Respiratory Research*. 2017. Vol. 4 (1). e000247. doi:10.1136/bmjresp-2017-000247
23. Wurie F.B., Cooper V., Horne R., Hayward A.C. Determinants of Non-Adherence to Treatment for Tuberculosis in High-Income and Middle-Income Settings: A Systematic Review Protocol // *BMJ Open*. 2018. Vol. 8(1). e019287. doi:10.1136/bmjopen-2017-019287

### References

1. Ganishina I.S., Ilinykh N.A. Nekotorye mental'nye narusheniya tubinfitsirovannykh osuzhdennykh molodezhnogo vozrasta i osobennosti ikh korrektsii. *Mental'noe zdorov'e — integratsiya podkhodov: Sbornik vserossiiskoi nauchno-prakticheskoi konferentsii*. Nizhny Novgorod, 2019, pp. 92–96. (In Russ.).
2. Ganishina I.S., Ilinykh N.A. O kompleksnom issledovanii lichnostnykh osobennostei tubinfitsirovannykh osuzhdennykh molodezhnogo vozrasta [On the integrated study of personal characteristics of HIV-infected convicts of youth age] [Elektronnyi resurs]. *Prikladnaya yuridicheskaya psikhologiya = Applied Legal Psychology*, 2020, no. 1 (50), pp. 46–51. doi:10.33463/2072-8336.2020.1(50).046-051 (In Russ.).
3. Debolsky M.G., Matveeva I.A. Suitsidal'noe povedenie osuzhdennykh, podozrevaemykh i obvinyaemykh v mestakh lisheniya svobody [Suicidal behavior of convicted, suspects and accused in penitentiary institutions] [Elektronnyi resurs]. *Psikhologiya i parvo = Psychology and Law*, 2013. Vol. 3, no. 3, pp. 2–12. URL: [https://psyjournals.ru/psyandlaw/2013/n3/63783\\_full.shtml](https://psyjournals.ru/psyandlaw/2013/n3/63783_full.shtml) (Accessed 06.06.2021). (In Russ.).
4. Zotov P.B. Suitsidal'noe povedenie zaklyuchennykh sledstvennogo izolyatora [Suicide behavior of detained in custody]. *Tyumenskii meditsinskii zhurnal = Tyumen Medical Journal*, 2017. Vol. 19, no. 2, pp. 3–11. (In Russ.).
5. Zotov P.B. Suitsidal'noe povedenie zaklyuchyonnykh pod strazhu i osuzhdyonnykh [Suicide behavior of detained in custody and convicted prisoners]. *Suicidologiya = Suicidology*, 2017. Vol. 8, no. 2 (27), pp. 60–70. (In Russ.).
6. Istratova O.N. Psikhodiagnostika: kolleksiya luchshikh testov. Rostov-on-Don: Feniks, 2008. 375 p. (In Russ.).
7. Makarova E.N. Uroven' vyrazhennosti suitsidal'nykh namerenii u osuzhdennykh zhenshchin, sostoyashchikh na profilakticheskom uchete, kak sklonnye k suitsidu i chlenovreditel'stvu [The level of severity of suicidal intentions in convicted women who are on preventive registration, as suicidal and self-harming] [Elektronnyi resurs]. *Colloquium-journal*, 2019, no. 17 (41), pp. 69–71.

Ильиных Н.А., Ганишина И.С., Марьин М.И.  
Психологические особенности разных типов  
личности тубинфицированных осужденных  
с учетом выраженности суицидального риска  
Психология и право. 2022. Том 12. № 2. С. 42–54.

Ilinykh N.A., Ganishina I.S., Maryin M.I.  
Psychological Features of Different Personality  
Types of Convicts Infected with Tuberculosis,  
depending on the Severity of Suicidal Risk  
Psychology and Law. 2022. Vol. 12, no. 2, pp. 42–54.

URL: <https://colloquium-journal.org/wp-content/uploads/2022/05/Colloquium-journal-2019-41-6.pdf> (Accessed 06.06.2021). (In Russ.).

8. Nesterenko V.I. Issledovanie vzaimosvyazi lichnostnykh osobennostei i sklonnosti k suitsidal'nomu risku u yunoshei, nakhodyashchikhsya v sledstvennom izolyatore [Research of the relationship of personal features and insufficiency to suicidal risk in young people in the investigative insulator]. *SMAL'TA*. = *SMALTA*, 2020, no. 1, pp. 101–108. (In Russ.).
9. Sochivko D.V. (ed.). Penitentsiarnaya klinicheskaya psikhologiya: Uchebnoe posobie. Moscow: YuNITI, 2020. 175 p. (In Russ.).
10. Sochivko O.I. K voprosu o profilaktikesuicidov u nesovershennoletnix v sledstvennomizolyatore [On the problem of prevention of suicides among adolescent in pre-trial prison]. *Prikladnaya yuridicheskaya psikhologiya* = *Applied Legal Psychology*, 2018, no. 1 (42), pp. 112–116. (In Russ.).
11. Sysoev A.M. Psikhologiya autoagressivnogo povedeniya osuzhdennykh i ego preduprezhdenie: Diss. kand. psikhol. nauk. Ryazan, 2002. 220 p. (In Russ.).
12. Ushatkov A.I., Ganishina I.S. Psikhologicheskaya tipologiya i klassifikatsiya osuzhdennykh, sodержashchikhsya v ispravitel'nykh uchrezhdeniyakh ugovovno-ispolnitel'noi sistemy Rossii: istoriya i sovremennoe sostoyanie [The question of psychological typology convicted and classification contained in correctional institutions penal system Russia: history and current status]. *Mezhdunarodnyi penitentsiarnyy zhurnal* = *International Penitentiary Journal*, 2015, no. 4, pp. 76–81. (In Russ.).
13. Ushatkov A.I., Kazak B.B. Penitentsiarnaya psikhologiya. Ryazan: Akademiya prava i upravleniya Minyusta Rossii Publ., 2003. 758 p. (In Russ.).
14. Dean K., Mortensen P.B., Stevens H., Murray R.M., Walsh E., Agerbo E. Criminal conviction among offspring with parental history of mental disorder. *Psychol Med*, 2012. Vol. 42, no. 3, pp. 571–581. doi:10.1017/S0033291711001395
15. Ganishina I., Komarova E., Ilinykh N., Korysheva S., Kholopova E., Fetisov A. Meaning of Life Orientations of TB-Infected Male Convicts: Analysis of the Pilot Research. *Conference: "New Silk Road: Business Cooperation and Prospective of Economic Development" (NSRBCPED 2019)*. 2020, pp. 902–906. doi:10.2991/aebmr.k.200324.166
16. Gebreweld F.H., Kifle M.M., Gebremicheal F.E., Simel L.L., Gezae M.M., Ghebreyesus S.S. Factors Influencing Adherence to Tuberculosis Treatment in Asmara, Eritrea: A Qualitative Study. *Journal of Health, Population, and Nutrition*, 2018. Vol. 37, no. 1, pp. 1. doi:10.1186/s41043-017-0132-y
17. Ghatage S., Aithal S., Angadi N. A Study on Reasons for Nonadherence to 99DOTS among HIV-Tuberculosis Coinfected Patients in Davanagere District, Karnataka. *International Journal of Medical Science and Public Health*, 2018, no. 7, pp. 805–808. doi:10.5455/IJMSPH.2018.0618015062018
18. Heiden D., Saranchuk P., Keenan J.D., Ford N., Lowinger A., Yen M. An Examination for Early Diagnosis of Disseminated Tuberculosis in Patients with AIDS. *The Lancet Infectious Diseases*, 2016. Vol. 16, no. 4, pp. 493–499. doi:10.1016/S1473-3099(15)00269-8
19. Kendall E.A., Fofana M.O., Dowdy D.W. Burden of Transmitted Multidrug Resistance in Epidemics of Tuberculosis: A Transmission Modelling Analysis. *The Lancet Respiratory Medicine*, 2015. Vol. 3, no. 12, pp. 963–972. doi:10.1016/S2213-2600(15)00458-0

Ильиных Н.А., Ганишина И.С., Марьин М.И.  
Психологические особенности разных типов  
личности тубинфицированных осужденных  
с учетом выраженности суицидального риска  
Психология и право. 2022. Том 12. № 2. С. 42–54.

Ilinykh N.A., Ganishina I.S., Maryin M.I.  
Psychological Features of Different Personality  
Types of Convicts Infected with Tuberculosis,  
depending on the Severity of Suicidal Risk  
Psychology and Law. 2022. Vol. 12, no. 2, pp. 42–54.

20. Marcoa R., Ribeiro A.I., Zao I., Duarte R. Tuberculosis and Gender-Factors Influencing the Risk of Tuberculosis among Men and Women by Age Group. *Pulmonology*, 2018. Vol. 24, no. 3, pp. 199–202. doi:10.1016/j.pulmoe.2018.03.004
21. Rohit R.T., Niranjana A., Pawan P.A. Socio-Demographic Profile and Outcome of TB Patients Registered at DTC Rewa of Central India. *Indian Journal of Tuberculosis*, 2018. Vol. 65, no. 2, pp. 140–144. doi: 10.1016/j.ijtb.2016.11.015
22. Soh A.Z., Chee C.B.E., Wang Y.T., Yuan J.M., Koh W.P. Alcohol Drinking and Cigarette Smoking in Relation to Risk of Active Tuberculosis: Prospective Cohort Study. *BMJ Open Respiratory Research*, 2017. Vol. 4, no. 1, e000247. doi:10.1136/bmjresp-2017-000247
23. Wurie F.B., Cooper V., Horne R., Hayward A.C. Determinants of Non-Adherence to Treatment for Tuberculosis in High-Income and Middle-Income Settings: A Systematic Review Protocol. *BMJ Open*, 2018. Vol. 8, no. 1, e019287. doi:10.1136/bmjopen-2017-019287

### **Информация об авторах**

Ильиных Наталья Анатольевна, адъюнкт, факультет подготовки научно-педагогических кадров, Академия права и управления Федеральной службы исполнения наказаний (ФГКОУ ВО Академия ФСИН России), г. Рязань, Российская Федерация, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2795-9129>, e-mail: [ilinykh1983@mail.ru](mailto:ilinykh1983@mail.ru)

Ганишина Ирина Сергеевна, доктор психологических наук, доцент, начальник, кафедра юридической психологии и педагогики, психологический факультет, Академия права и управления Федеральной службы исполнения наказаний (ФГКОУ ВО Академия ФСИН России), г. Рязань, Российская Федерация, ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5137-4035>, e-mail: [irinaganishina@yandex.ru](mailto:irinaganishina@yandex.ru)

Марьин Михаил Иванович, доктор психологических наук, профессор, профессор, кафедра научных основ экстремальной психологии, факультет экстремальной психологии, Московский государственный психолого-педагогический университет (ФГБОУ ВО МГППУ), г. Москва, Российская Федерация, ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1142-8857>, e-mail: [marin\\_misha@mail.ru](mailto:marin_misha@mail.ru)

### **Information about the authors**

Natalia A. Ilinykh, Adjunct, Faculty of Research and Teaching Staff Training, Academy of Law Management of the Federal Penitentiary Service of Russia, Ryazan, Russian Federation, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2795-9129>, e-mail: [ilinykh1983@mail.ru](mailto:ilinykh1983@mail.ru)

Irina S. Ganishina, Doctor of Psychology, Docent, Head, Department of Legal Psychology & Pedagogy, Psychological Faculty, Academy of Law Management of the Federal Penitentiary Service of Russia, Ryazan, Russia, ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5137-4035>, e-mail: [irinaganishina@yandex.ru](mailto:irinaganishina@yandex.ru)

Mikhail I. Maryin, Doctor of Psychology, Professor, Professor, Department of Scientific Fundamentals of Extreme Psychology, Faculty of Extreme Psychology, Moscow State University of Psychology & Education, Moscow, Russia, ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1142-8857>, e-mail: [marin\\_misha@mail.ru](mailto:marin_misha@mail.ru)

Получена 21.12.2021  
Принята в печать 14.03.2022

Received 21.12.2021  
Accepted 14.03.2022