

УДК 34

Правовые проблемы реинтеграции освобожденных пожилого возраста в пенитенциарной системе США

Слабкая Диана Николаевна

Старший научный сотрудник,
Научно-исследовательский институт Федеральной службы исполнения наказаний России,
125130, Российская Федерация, Москва, ул. Нарвская, 15-а;
e-mail: sdn10.70@mail.ru

Аннотация

В статье рассматривается проблема старения «тюремного населения» в США, которая приобретает все большую актуальность в связи с увеличением доли пожилых осужденных. Анализируются ключевые факторы, способствующие этому явлению: ужесточение законодательства, рост продолжительности сроков наказания и естественное старение осужденных. Особое внимание уделяется правовым, медицинским и социальным вызовам, с которыми сталкивается пенитенциарная система, включая отсутствие специализированного гериатрического ухода, трудности реинтеграции освобожденных и недостаточность законодательного регулирования. Исследуются меры по реформированию системы, такие как гуманизация уголовной политики, развитие программ паллиативной помощи, упрощение процедур досрочного освобождения по медицинским показаниям и создание механизмов постпенитенциарной поддержки. Подчеркивается необходимость межведомственного взаимодействия для обеспечения непрерывности медицинского обслуживания и социальной адаптации бывших осужденных пожилого возраста.

Для цитирования в научных исследованиях

Слабкая Д.Н. Правовые проблемы реинтеграции освобожденных пожилого возраста в пенитенциарной системе США // Вопросы российского и международного права. 2025. Том 15. № 3А. С. 545-551.

Ключевые слова

Старение осужденных, пенитенциарная система США, реинтеграция освобожденных, досрочное освобождение, уголовная политика, социальная адаптация, права человека в местах лишения свободы.

Введение

В пенитенциарной системе США наблюдается устойчивый рост доли пожилых осужденных, что создает значительные правовые и организационные проблемы. Хотя единого критерия для отнесения к этой категории нет (исследователи используют разные возрастные границы – от 50 до 65 лет), их численность за последние десятилетия увеличилась в несколько раз, и теперь они составляют существенную часть «тюремного населения», пропорционально приближаясь к их доле в общей структуре общества [Тепляшин, 2020]. Эта тенденция обусловлена тремя ключевыми факторами: старением уже находящихся в заключении лиц, увеличением числа осужденных в старших возрастных группах и ужесточением законодательства, приводящим к более длительным срокам наказания.

Основное содержание

Правовые аспекты данной проблемы тесно связаны с вопросами адаптации пенитенциарной системы к потребностям пожилых осужденных, особенно в контексте медицинского обеспечения и ресоциализации. Действующая система исполнения наказаний, разработанная без учета стареющего контингента, сталкивается с существенными сложностями в обеспечении адекватного возраста и состоянию здоровья ухода. Высокая распространенность хронических заболеваний (сердечно-сосудистых патологий, диабета, онкологии), множественные сопутствующие заболевания и инфекционные болезни требуют не только значительных финансовых затрат, но и пересмотра медицинских стандартов в пенитенциарной системе. При этом существующие правовые нормы зачастую не предусматривают специализированных подходов к лечению и содержанию таких заключенных, что повышает риски нарушения их прав на охрану здоровья.

Особую правовую сложность представляет процесс реинтеграции пожилых освобожденных, поскольку длительное заключение усугубляет возрастные ограничения и снижает возможности социальной адаптации. В отличие от осужденных на краткосрочные сроки, эта категория сталкивается с дополнительными барьерами: утратой социальных связей, ограниченным доступом к медицинскому обслуживанию после освобождения из мест лишения свободы и правовыми ограничениями при трудоустройстве. Несмотря на то, что некоторые штаты внедряют программы раннего освобождения по медицинским показаниям, их применение остается ограниченным из-за необъективных критериев отбора и отсутствия единой федеральной политики [Кудашева, 2018].

Функциональные нарушения различной степени выраженности широко распространены среди пожилых заключенных, при этом условия содержания зачастую не предусматривают необходимых условий для лиц с ограничениями зрения, слуха или подвижности (болезни опорно-двигательного аппарата). Гендерные различия проявляются в более раннем возникновении возрастных заболеваний у женщин, находящихся в местах лишения свободы, а также в более высокой стоимости их медицинского обслуживания [Минстер, 2009]. Особую сложность представляет управление когнитивными и психическими расстройствами в условиях изоляции от семьи и социальной поддержки.

Пребывание в местах лишения свободы ускоряет процессы старения и усугубляет имеющиеся проблемы со здоровьем. Пожилые заключенные демонстрируют признаки старения и развития хронических заболеваний на 10-15 лет раньше, чем их сверстники из общей популяции. При этом женщины-заключенные проявляют признаки ускоренного старения уже в

возрасте 40-45 лет. Организация медицинской помощи в исправительных учреждениях отличается значительной вариативностью. Некоторые учреждения обеспечивают собственные медицинские службы, другие заключают договоры с внешними организациями. Федеральные тюрьмы обычно предлагают более широкий спектр медицинских услуг, однако на большинстве уровней пенитенциарной системы отсутствуют единые федеральные стандарты оказания медицинской помощи [Лаврухина, 2019].

Проблема долгосрочного ухода за пожилыми заключенными приобретает все большую актуальность в политическом, административном и гуманитарном аспектах. Содержание пожилых заключенных требует значительных финансовых затрат, превышающих расходы на более молодых осужденных. В некоторых учреждениях практикуется возрастная сегрегация (лат. *segregatio* – отделение части от целого), которая, с одной стороны, способствует организации специализированного ухода, а с другой – ограничивает доступ к общим программам и социальным взаимодействиям.

В попытке частично компенсировать нехватку специализированного медицинского обслуживания некоторые исправительные учреждения внедряют программы, направленные на развитие навыков самоконтроля за состоянием здоровья среди пожилых заключенных. Эти инициативы, включающие образовательные модули по здоровью и питанию, физическую активность, арт-терапию и групповую поддержку, часто реализуются силами волонтеров или самих заключенных. Хотя такие меры способствуют снижению нагрузки на ресурсы учреждений и повышению автономности осужденных, их правовой статус остается неопределенным: они не закреплены в единых федеральных стандартах и зависят от локальных административных решений. Более того, эти программы, несмотря на их пользу, не могут заменить системный долгосрочный уход, что ставит вопрос о необходимости законодательного регулирования медицинского обслуживания пожилых в местах лишения свободы.

Крайним проявлением институциональной неготовности пенитенциарной системы к работе с возрастными заключенными становится проблема паллиативной помощи. Действующее законодательство формально предусматривает возможность оказания такого ухода, однако его реализация на практике сталкивается с рядом правовых и организационных препятствий [Бурт, 2024]. Например, критерии предоставления паллиативной помощи часто являются нечеткими, а доступ к ней зависит от усмотрения администрации конкретного учреждения. В данном контексте институт досрочного освобождения по медицинским показаниям представляет собой важный, но недостаточно эффективный правовой механизм. Несмотря на его гуманитарную направленность, процесс такого освобождения остается чрезмерно бюрократизированным: требования к доказательной базе о состоянии здоровья формализованно строги, а решения нередко затягиваются, что приводит к ситуациям, когда неизлечимо больные осужденные умирают в тюрьме без рассмотрения ходатайства на УДО. Таким образом, даже существующие правовые инструменты смягчения режима для пожилых и тяжелобольных осужденных требуют существенной доработки, чтобы обеспечить баланс между исполнением наказания и соблюдением базовых прав человека.

Согласно действующему законодательству США, для применения данной меры необходимо одновременное соблюдение нескольких юридически значимых условий:

Во-первых, осужденный не должен представлять общественной опасности.

Во-вторых, его заболевание должно носить необратимый характер и не поддаваться лечению с использованием стандартных медицинских методов.

В-третьих, обязательным требованием является отбытие не менее половины назначенного судом срока наказания.

Институт досрочного освобождения по медицинским показаниям, формально соответствующий принципам гуманизации уголовной политики, на практике сталкивается с серьезными системными противоречиями. Несмотря на то, что процедура предусматривает возможность для неизлечимо больных осужденных провести последний период жизни вне мест лишения свободы под контролем уголовно-исполнительных органов, ее реализация осложняется отсутствием медицинских критериев принятия соответствующих решений. Это приводит к тому, что предусмотренные процессуальные гарантии зачастую носят формальный характер, лишая многих тяжелобольных заключенных реальной возможности воспользоваться данным правом на УДО.

Особую остроту эти проблемы приобретают в контексте реинтеграции пожилых освобожденных, где системные правовые пробелы проявляются наиболее явно. Существующая система постпенитенциарного сопровождения демонстрирует существенные недостатки в обеспечении правовой преемственности. Отсутствие единых стандартов планирования выписки, институционально несформированный механизм передачи медицинской документации между пенитенциарными и гражданскими лечебными учреждениями создают существенные препятствия для обеспечения непрерывности лечения хронических заболеваний, характерных для данной возрастной группы.

Наиболее критичной с правовой точки зрения является неразработанность комплексного нормативного регулирования, учитывающего специфические потребности пожилых освобожденных.

Действующее законодательство США не предусматривает ни упрощенных процедур оформления документов для лиц с возрастными когнитивными нарушениями, ни специальных механизмов доступа к социальным льготным программам, ни гарантированного медицинского сопровождения при возрастных патологиях. Так, современные медицинские исследования показали, что когнитивные нарушения вдвое увеличивают риск рецидива в течение первых шести месяцев после освобождения. Этот показатель свидетельствует о существенном правовом пробеле – действующая нормативная правовая база полностью игнорирует особый правовой статус данной категории лиц, не предусматривая специализированных подходов ни к их ресоциализации, ни к последующему надзору.

При этом действующая система социальной поддержки США не обеспечивает в полной мере потребности пожилых бывших осужденных. Большинство существующих программ носят узкоспециализированный характер и не учитывают комплексные медицинские и социальные потребности данной категории [Ельчанинова, 2023]. В результате формируется ситуация системной социальной незащищенности, которая требует разработки специализированных государственных программ поддержки.

Заключение

Проблема старения «тюремного населения» в США представляет собой сложный комплекс правовых, медицинских и социальных вызовов, требующих системного реформирования пенитенциарной и постпенитенциарной систем. Устойчивый рост доли пожилых заключенных, обусловленный ужесточением законодательства, увеличением сроков наказания и старением осужденных, выявил неготовность исправительных учреждений к обеспечению адекватного ухода за указанной категорией осужденных лиц.

Среди ключевых проблем выделяются недостатки медицинского обеспечения, включая отсутствие единых федеральных стандартов, дефицит специализированной гериатрической помощи, а также сложности с организацией паллиативного ухода и доступом к необходимым

лекарствам. Не менее остро стоит вопрос реинтеграции пожилых освобожденных, которые сталкиваются с дискриминацией при трудоустройстве, потерей социальных связей, трудностями в восстановлении медицинской страховки и жилья. Критерии досрочного освобождения по медицинским показаниям, бюрократизированные процедуры и отсутствие преемственности между пенитенциарной и гражданской системами здравоохранения создают дополнительные препятствия. Социальная незащищенность проявляется в автоматическом прекращении выплат во время заключения, отсутствии гарантированного доступа к жилью и специализированным программам поддержки.

Очевидно, что комплексный подход, сочетающий законодательные реформы США, межведомственное взаимодействие и гуманизацию исполнения наказаний, позволит снизить остроту проблемы и обеспечить соблюдение прав пожилых заключенных. Игнорирование этих вызовов ведет не только к нарушению конституционных гарантий, но и к росту рецидивизма, увеличению нагрузки на систему здравоохранения и социальные службы.

Библиография

1. Бурт, А. А. Аспекты оказания паллиативной помощи осужденным к пожизненному лишению свободы / А. А. Бурт // Научные труды ФКУ НИИ ФСИН России : научно-практическое ежеквартальное издание. – Москва : ФКУ НИИИТ ФСИН России, 2024. – С. 163-167. – EDN FPIXIM.
2. Дворянчиков, Н.В., Соколинская, Е.В. (2017). Социально-психологическая адаптация в позднем возрасте и условия благополучного старения. Современная зарубежная психология, 6(3), 53–63. <https://doi.org/10.17759/jmfp.2017060306>
3. Ельчанинова, О. Ю. Зарубежный опыт организации поддержки осужденным инвалидам и лицам пожилого возраста во время содержания в местах лишения свободы и в постпенитенциарный период / О. Ю. Ельчанинова // Вестник Самарского юридического института. – 2023. – № 5(56). – С. 15-23. – DOI 10.37523/SUI.2023.56.5.002. – EDN JGJRDL.
4. Желтов, А. А. Проблема диспропорции этнического, расового и религиозного состава осужденных в пенитенциарных учреждениях США и стран Западной Европы / А. А. Желтов // Сибирский антропологический журнал. – 2021. – Т. 5, № 3. – С. 212-223. – DOI 10.31804/2542-1816-2021-5-3-212-223. – EDN OENNIK.
5. Карпенко, Е. А. Анализ опыта преобразования пенитенциарных учреждений в США / Е. А. Карпенко, М. Ю. Виленский // Вестник науки. – 2020. – Т. 3, № 5(26). – С. 106-111. – EDN BCLDRK.
6. Кудашева В.В., Институт условно-досрочного освобождения от наказания в Соединенных штатах Америки // Отечественная юриспруденция. 2018. С. 44-47.
7. Калужина, М. А. Особенности функционирования службы пробации в США / М. А. Калужина // Уголовно-исполнительная система: право, экономика, управление. – 2014. – № 3. – С. 29-32. – EDN SAMDXX.
8. Мальшева, И. В. Сравнительно-правовое исследование содержания пожилых осужденных в отдельных зарубежных государствах : аналитический обзор / И. В. Мальшева, Ю. М. Заборовская. – Новокузнецк : Кузбасский институт Федеральной службы исполнения наказаний, 2021. – 48 с. – ISBN 978-5-91246-149-1. – EDN GOGGWA.
9. Метлин, Д. Г. Особенности обеспечения социальной реинтеграции осужденных к поремному заключению в зарубежных странах / Д. Г. Метлин // Аграрное и земельное право. – 2020. – № 9(189). – С. 146-148. – EDN NKGHTC.
10. Минстер, М. В. Психофизиологические особенности женщин, осужденных к лишению свободы / М. В. Минстер // Вестник Томского государственного университета. – 2009. – № 319. – С. 117-119. – EDN LHQONT.
11. Проблемы пожилых людей с позиций их социального статуса / Ю. П. Бойко, С. А. Сурков, А. М. Лукашев [и др.] // Клиническая геронтология. – 2007. – Т. 13, № 3. – С. 45-49. – EDN JHCZFL.
12. Самойлова, А. А. К вопросу о правовой регламентации осуществления контроля и надзора за осужденными в пенитенциарных учреждениях США / А. А. Самойлова // Научные труды ФКУ НИИ ФСИН России : научно-практическое ежеквартальное издание. Том Выпуск 1. – Москва : Федеральное казенное учреждение Научно-исследовательский институт Федеральной службы исполнения наказаний Российской Федерации, 2020. – С. 383-385. – EDN NCJKXW.
13. Саралиева, З. Х. "Старые пожилые" как объект и субъект социальных рисков в системе социально-трудовых отношений / З. Х. Саралиева, А. В. Ермилова // Вестник Пермского национального исследовательского политехнического университета. Социально-экономические науки. – 2019. – № 4. – С. 8-19. – DOI 10.15593/2224-9354/2019.4.1. – EDN THWOJT.

14. Тепляшин, П. В. Факторы, обуславливающие численность "тюремного населения": мировой опыт / П. В. Тепляшин // Вестник Самарского юридического института. – 2020. – № 1(37). – С. 103-110. – DOI 10.37523/SUI.2020.37.1.015. – EDN UZTSXK.
15. Щербаков, Г. В. Социально-психологические особенности тюремного сообщества в пенитенциарных учреждениях США / Г. В. Щербаков, О. А. Щербакова // Прикладная юридическая психология. – 2008. – № 2. – С. 29-35. – EDN MWECWR.
16. Интернет-источник: Causes and predictors of premature death in the pars cohort study: a cohort study | BMC Public Health | Full Text // <https://bmcpublihealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-024-19583-7>
17. Aday R. H., Krabill J. J. Older and geriatric offenders: Critical issues for the 21st century // Special needs offenders in correctional institutions. – 2012. – Т. 1. – С. 203-233.
18. DiTomas M., Augustine D., Williams B. A. Growing older: challenges of prison and reentry for the aging population // Public Health Behind Bars: From Prisons to Communities. – New York, NY : Springer US, 2021. – С. 63-87.
19. Joynt M. E. H., Bishop A. J. Aging behind bars: Assessing the health care needs of graying prisoners // Routledge Handbook on offenders with special needs. – Routledge, 2018. – С. 342-357.
20. Rikard R. V., Rosenberg E. Aging inmates: A convergence of trends in the American criminal justice system // Journal of Correctional Health Care. – 2007. – Т. 13. – №. 3. – С. 150-162.

Legal problems of reintegration of liberated elderly in the US penitentiary system

Diana N. Slabkaya

Senior Researcher,
Scientific-Research Institute of the Federal Penitentiary Service of the Russian Federation,
125130, 15-a, Narvskaya str., Moscow, Russian Federation;
e-mail: sdn10.70@mail.ru

Abstract

The article considers the problem of the aging of the "prison population" in the United States, which is becoming increasingly relevant in connection with an increase in the share of elderly convicts. Key factors that contribute to this phenomenon are analyzed: tightening legislation, an increase in the duration of the sentences and the natural aging of convicts. Particular attention is paid to legal, medical and social challenges that the penitentiary system is faced with, including the absence of specialized geriatric care, the difficulties of reintegration of the released and insufficiency of legislative regulation. Measures to reform the system, such as the humanization of criminal policy, the development of palliative assistance programs, simplifying the procedures for early release for medical reasons and the creation of postpenial support mechanisms, are investigated. The need for interagency interaction to ensure the continuity of medical care and social adaptation of former prisoners of the elderly is emphasized.

For citation

Slabkaya D.N. (2025) Pravovye problemy reintegratsii osvobodivshiesya pozhilogo vozrasta v penitentsiarnoy sisteme SShA [Legal Challenges of Reintegrating Elderly Released Prisoners in the US Penitentiary System]. *Voprosy rossiiskogo i mezhdunarodnogo prava* [Matters of Russian and International Law], 15 (3A), pp. 545-551.

Keywords

Aging prisoners, US penitentiary system, prisoner reintegration, early release, criminal policy, social adaptation, human rights in correctional facilities.

References

1. Burt, A. A. Aspekty okazaniya palliativnoj pomoshchi osuzhdennymk pozhiznennomu lisheniyu svobody / A. A. Burt // Nauchnye trudy FKU NII FSIN Rossii : nauchno-prakticheskoe ezhekvaral'noe izdanie. – Moskva : FKU NIIIT FSIN Rossii, 2024. – S. 163-167. – EDN FPIXIM.
2. Dvoryanchikov, N.V., Sokolinskaya, E.V. (2017). Social'no-psihologicheskaya adaptaciya v pozdnem vozraste i usloviya blagopoluchnogo stareniya. *Sovremennaya zarubezhnaya psihologiya*, 6(3), 53–63. <https://doi.org/10.17759/jmfp.2017060306>
3. El'chaninova, O. Yu. Zarubezhnyj opyt organizacii podderzhki osuzhdennym invalidam i licam pozhilogo vozrasta vo vremya soderzhaniya v mestah lisheniya svobody i v postpenitencijarnyj period / O. Yu. El'chaninova // Vestnik Samarskogo juridicheskogo instituta. – 2023. – № 5(56). – S. 15-23. – DOI 10.37523/SUI.2023.56.5.002. – EDN JGRDL.
4. Zheltov, A. A. Problema disproporcii etnicheskogo, rasovogo i religioznogo sostava osuzhdennyh v penitencijarnyh uchrezhdeniyah SShA i stran Zapadnoj Evropy / A. A. Zheltov // Sibirskij antropologicheskij zhurnal. – 2021. – T. 5, № 3. – S. 212-223. – DOI 10.31804/2542-1816-2021-5-3-212-223. – EDN OENNIK.
5. Karpenko, E. A. Analiz opyta preobrazovaniya penitencijarnyh uchrezhdenij v SShA / E. A. Karpenko, M. Yu. Vilenskij // Vestnik nauki. – 2020. – T. 3, № 5(26). – S. 106-111. – EDN BCLDRK.
6. Kudashaeva V.V., Institut uslovno-dosrochnogo osvobodzheniya ot nakazaniya v Soedinennyh shtatah Ameriki // Otechestvennaya yurisprudenciya. 2018. S. 44-47.
7. Kaluzhina, M. A. Osobennosti funkcionirovaniya sluzhby probacii v SShA / M. A. Kaluzhina // Ugolovno-ispolnitel'naya sistema: pravo, ekonomika, upravlenie. – 2014. – № 3. – S. 29-32. – EDN SAMDXX.
8. Malysheva, I. V. Sravnitel'no-pravovoe issledovanie soderzhaniya pozhilyh osuzhdennyh v ot del'nyh zarubezhnyh gosudarstvah : analiticheskij obzor / I. V. Malysheva, Yu. M. Zaborovskaya. – Novokuzneck : Kuzbasskij institut Federal'noj sluzhby ispolneniya nakazaniy, 2021. – 48 s. – ISBN 978-5-91246-149-1. – EDN GOGGWA.
9. Metlin, D. G. Osobennosti obespecheniya social'noj reintegracii osuzhdennyh k tyuremnomu zaklyucheniyu v zarubezhnyh stranah / D. G. Metlin // Agrarnoe i zemel'noe pravo. – 2020. – № 9(189). – S. 146-148. – EDN NKGHTC.
10. Minster, M. V. Psihofiziologicheskie osobennosti zhenshchin, osuzhdennyh k lisheniyu svobody / M. V. Minster // Vestnik Tomskogo gosudarstvennogo universiteta. – 2009. – № 319. – S. 117-119. – EDN LHQOHT.
11. Problemy pozhilyh lyudej s pozicij ih social'nogo statusa / Yu. P. Bojko, S. A. Surkov, A. M. Lukashev [i dr.] // Klinicheskaya gerontologiya. – 2007. – T. 13, № 3. – S. 45-49. – EDN JHCZFL.
12. Samojlova, A. A. K voprosu o pravovoj reglamentacii osushchestvleniya kontrolya i nadzora za osuzhdennymi v penitencijarnyh uchrezhdeniyah SShA / A. A. Samojlova // Nauchnye trudy FKU NII FSIN Rossii : nauchno-prakticheskoe ezhekvaral'noe izdanie. Tom Vypusk 1. – Moskva : Federal'noe kazennoe uchrezhdenie Nauchno-issledovatel'skij institut Federal'noj sluzhby ispolneniya nakazaniy Rossijskoj Federacii, 2020. – S. 383-385. – EDN NCJKXW.
13. Saraliev, Z. H. "Starye pozhilye" kak ob"ekt i sub"ekt social'nyh riskov v sisteme social'no-trudovyh otnoshenij / Z. H. Saraliev, A. V. Ermilova // Vestnik Permskogo nacional'nogo issledovatel'skogo politekhnicheskogo universiteta. Social'no-ekonomicheskie nauki. – 2019. – № 4. – S. 8-19. – DOI 10.15593/2224-9354/2019.4.1. – EDN THWOJT.
14. Teplyashin, P. V. Faktory, obuslavlivayushchie chislennost' "tyuremnogo naseleniya": mirovoj opyt / P. V. Teplyashin // Vestnik Samarskogo juridicheskogo instituta. – 2020. – № 1(37). – S. 103-110. – DOI 10.37523/SUI.2020.37.1.015. – EDN UZTSXX.
15. Shcherbakov, G. V. Social'no-psihologicheskie osobennosti tyuremnogo soobshchestva v penitencijarnyh uchrezhdeniyah SShA / G. V. Shcherbakov, O. A. Shcherbakova // Prikladnaya juridicheskaya psihologiya. – 2008. – № 2. – S. 29-35. – EDN MWECWR.
16. Internet-istochnik: Causes and predictors of premature death in the pars cohort study: a cohort study | BMC Public Health | Full Text // <https://bmcpublihealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-024-19583-7>
17. Aday R. H., Krabill J. J. Older and geriatric offenders: Critical issues for the 21st century // Special needs offenders in correctional institutions. – 2012. – T. 1. – S. 203-233.
18. DiTomas M., Augustine D., Williams B. A. Growing older: challenges of prison and reentry for the aging population // Public Health Behind Bars: From Prisons to Communities. – New York, NY : Springer US, 2021. – S. 63-87.
19. Joynt M. E. H., Bishop A. J. Aging behind bars: Assessing the health care needs of graying prisoners // Routledge Handbook on offenders with special needs. – Routledge, 2018. – S. 342-357.
20. Rikard R. V., Rosenberg E. Aging inmates: A convergence of trends in the American criminal justice system // Journal of Correctional Health Care. – 2007. – T. 13. – № 3. – S. 150-162.