

УДК 316.6

DOI: 10.34670/AR.2021.24.92.008

## **Психолого-педагогическое сопровождение беременных осужденных. Примерная программа индивидуальной работы**

**Москвитина Мария Михайловна**

Научный сотрудник ФКУ,  
Научно-исследовательский институт Федеральной  
службы исполнения наказаний России,  
125130, Российская Федерация, Москва, ул. Нарвская, 15-а;  
e-mail: admin.database.info@gmail.com

**Бовин Борис Георгиевич**

Кандидат психологических наук, доцент,  
Научно-исследовательский институт Федеральной  
службы исполнения наказаний России,  
125130, Российская Федерация, Москва, ул. Нарвская, 15-а;  
e-mail: bovinbg@yandex.ru

**Новиков Алексей Валерьевич**

Доктор педагогических наук, кандидат юридических наук, профессор,  
главный научный сотрудник,  
Научно-исследовательский институт Федеральной  
службы исполнения наказаний России,  
125130, Российская Федерация, Москва, ул. Нарвская, 15-а;  
профессор кафедры уголовного права,  
Астраханский государственный университет,  
414056, Российская Федерация, Астрахань, ул. Татищева, 20-а;  
e-mail: novikov.pravo@mail.ru

### **Аннотация**

Оказаться «в местах не столь отдаленных», по вступившему в законную силу приговору суда, очень суровое испытание, не только в плане психоэмоционального состояния, но и физического здоровья. В силу различных жизненных коллизий и «превратностей судьбы», люди попадают в места лишения свободы. Не требует доказательств тот факт, что значительную часть осужденных, отбывающих наказания в уголовно-исполнительной системе можно отнести к «маргинальной», социально-неблагополучной прослойке общества. Указанная социальная специфика, касается в том числе и осужденных женского пола. В силу гендерных особенностей, некоторый процент осужденных женщин попадает в исправительные учреждения в «интересном положении». Так, по статистике на первую половину 2020 года в уголовно-исполнительной системе, находились 72 беременные женщины, что составляло 0,23 % от общего количества

женщин, отбывающих наказание в виде лишения свободы. В связи с вышеуказанным, учитывая особенность физиологического, гормонального, нестабильного (в силу пренатальных переживаний) состояния женщины, существует необходимость в формировании, апробации и внедрении в УИС программы психолого-педагогического сопровождения, данной категории осужденных. На основе изучения научной литературы и статистических данных, проведенного анализа работы с беременными женщинами, а также осужденными беременными в учреждениях уголовно-исполнительной системы авторами была разработана программа психолого-педагогического сопровождения беременных женщин в местах лишения свободы и предложены рекомендации по формированию социально-одобряемого образа матери.

#### **Для цитирования в научных исследованиях**

Москвитина М.М., Бовин Б.Г., Новиков А.В. Психолого-педагогическое сопровождение беременных осужденных. Примерная программа индивидуальной работы // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. 2021. Т. 10. № 4А. С. 148-157. DOI: 10.34670/AR.2021.24.92.008

#### **Ключевые слова**

Уголовно-исполнительная система, пренатальный период, беременная осужденная, психолого-педагогическое сопровождение, психокоррекционная работа.

## **Введение**

В уголовно-исполнительной системе содержатся женщины, которые на момент осуждения находились на разных сроках беременности или забеременели на длительном свидании, уже отбывая наказание к лишению свободы. От этого зависит продолжительность и периодичность занятий пенитенциарного психолога, с данной категорией осужденных, как в индивидуальном, так и групповом формате. В обычной жизни беременные женщины преимущественно в третьем триместре, начинают активно готовиться к родам и появления в их жизни малыша, посещая различные курсы и «школы молодых мам». В этой связи, на сотрудников пенитенциарных сферы (психологов, педагогов, акушер-гинекологов, педиатров) возложена миссия, по коррекции личностных особенностей, формированию у заключенной социально-позитивного восприятия роли матери, положительного отношения к своему будущему ребенку, разъяснительной работы по сопутствующим протеканию беременности вопросам. Учитывая разные сроки беременности осужденных, необходимо индивидуально подходить в каждом конкретном случае, проводя как лекционные занятия, так и практические. Причем, чем больше времени будет уделено практике дыхательных упражнений или физической подготовки, тем проще женщине будет сориентироваться в процессе родов.

## **Основная часть**

Примерная программа занятий для индивидуальной работы с беременными осужденными

**I триместр.** Занятия проводятся два раза в неделю (с учетом того, что начинаются они не с первого дня беременности): 1 – теоретическое, 2 – практическое. Беременной выдается блокнот, чтобы она могла вести конспект.

1 неделя.

1 занятие (теоретическое) проводит психолог. Он обобщенно рассказывает о том, что входит в курс подготовки к родам и материнству, знакомит за всеми темами занятий, налаживает контакт с беременной, вызывая доверие к себе и интерес к занятиям. Психолог обращает внимание на то, что помимо теоретических знаний, нужны практические навыки и подготовка собственного тела, поэтому помимо лекционных занятий будут проводиться занятия по физической подготовке, навыкам правильного дыхания во время схваток и на потужном периоде, самомассажа, пеленанию пупсов и правильному прикладыванию к груди и обучению сцеживаться на демонстрационном материале в виде муляже груди. В конце предлагается нарисовать рисунок по методике Г.Г. Филипповой «Я и мой ребенок» [Филиппова, 2002], а также провести Тест отношений беременных – Тоб (б) И.В. Добрякова [Добряков, Никольская, Эйдемиллер, 2003]. Этого будет достаточно, чтобы сформировать психологу картину об отношении беременной к себе в роли матери и к своему будущему ребенку. В результате будут выделены сферы, которые нуждаются в дополнительной психологической работе. Необходимо задать вопрос о чувствах и переживаниях, которые испытывает беременная после занятия. Следует задать вопрос о страхах и опасениях, чтобы отпустить женщину с занятия с положительными эмоциями.

2 занятие (практическое) может проводить как психолог, так и начальник отряда. Оно включает в себя физические упражнения, направленные на укрепление мышц, участвующих в родах (спина, шея, пресс, ноги). Для осуществления гимнастики необходим коврик. В рамках этого же занятия проводится дыхательная гимнастика:

1. Глубокое и медленное дыхание. На 3 счета через нос сделайте глубокий вдох (при этом нужно медленно надувать живот). Затем спокойно выдыхайте через рот на счет 7 (губы вытягиваем трубочкой, одновременно постепенно сдувая живот). За минуту при таком способе получается 6 вдохов-выдохов. Этот способ дыхания помогает в течение довольно продолжительного времени.

2. Частое дыхание на пике схватки. В начале дышите глубоко и медленно и постепенно переходите на более частое, но поверхностное дыхание. Можно дышать нос-рот (быстрый вдох через нос и такой же быстрый выдох через рот), рот-рот (губы вытянуть трубочкой или приоткрыть рот и дышать «по-собачьи») или же нос-нос (вдох и выдох через нос, если носовое дыхание не затруднено). Главное: дышать как можно чаще и достигнуть легкой степени головокружения. При появлении сильного головокружения нужно сделать несколько глубоких размеренных вдохов для восстановления газообмена в крови. При частом дыхании вдох должен быть тихим, выдох – шумным. Само дыхание – поверхностным и легким. В следует снова вернуться к медленному глубокому дыханию.

3. Быстрое и поверхностное дыхание. Легкое дыхание «собачка» – максимально расслабьте мышцы вокруг рта и глаз, слегка разведите уголки рта, язык «распластан» (но не высунут) и тоже расслаблен. Вдыхайте и выдыхайте только через рот, дыхание легкое и поверхностное (оно действительно похоже на дыхание собаки). Чтобы во рту не пересыхало, не открывайте его широко или после схватки прополощите рот водой. Легкое дыхание «задуть свечу» – быстро вдохните носом, затем быстро, но плавно выдохните через рот, будто вы пытаетесь задуть свечу. Выдох не должен быть резким, не «бросайте» дыхание. Чтобы не «сорвать» выдох – пропойте его как «о-о-о» или «а-а-а» (но без крика).

4. Дыхание для потуг (описывается в теории). При потуге сделайте глубокий резкий вдох, задержите дыхание, прижмите подбородок к груди и тужьтесь вниз, напрягая мышцы промежности (как при акте дефекации) в течение 10–15–20 секунд. Затем сделайте плавный (ни

в коем случае не резкий) выдох через рот, тут же снова наберите воздух и повторите все сначала еще один-два раза. В промежутках между потугами дышите глубоко и спокойно. Если потуги необходимо задержать, дышите легко «собачкой». Когда головка ребенка выйдет, врач может попросить прекратить тужиться: в это время нужно полностью выдохнуть и расслабиться.

2 неделя.

3 занятие (теоретическое) проводит психолог. Физиология развития плода в I триместр. Понедельное описание формирования систем организма сопровождается иллюстрационным материалом. Также существует множество фильмов, посвященных этапам внутриутробного развития. После занятия вновь стоит узнать у беременной о чувствах и эмоциях, чтобы выявить негативные переживания, помочь с ними справиться и формировать положительное отношение к своему будущему ребенку.

4 занятие (практическое): физические упражнения и дыхательная гимнастика.

3 неделя.

5 занятие (теоретическое) проводит психолог, рассказывая о факторах риска развития ребенка: алкоголь, наркотики, курение, кофеин, медикаменты, физическое и психологическое состояние матери, питание.

6 занятие (практическое): физические упражнения и дыхательная гимнастика.

**II триместр.** Занятия проводятся 1-2 раза в неделю так, чтобы практические занятия были каждую неделю, а теоретические можно чередовать через две недели, чтобы растянуть на весь триместр, или же, наоборот, сразу за несколько занятий раз в неделю отчитать теоретическую часть, а остальное время заниматься лишь практикой.

1 неделя.

7 занятие (теоретическое) проводит психолог. Физиология развития плода во II триместре. Понедельное описание формирования систем организма сопровождается иллюстрационным материалом. Просмотр фильма, посвященного этапам внутриутробного развития. После занятия вновь стоит узнать у беременной о чувствах и эмоциях, чтобы выявить негативные переживания, помочь с ними справиться и формировать положительное отношение к своему будущему ребенку.

8 занятие (практическое): физические упражнения и дыхательная гимнастика.

2 неделя.

9 занятие (практическое): физические упражнения и дыхательная гимнастика.

3 неделя.

10 занятие (практическое): физические упражнения и дыхательная гимнастика.

4 неделя.

11 занятие (теоретическое): проводит психолог. Предвестники родов. Они могут появиться на 20 неделе, могут и на 36-38. На 20 неделе они проявляются в виде сокращений Брэкстона-Хикса (матка на несколько секунд – пару минут как бы каменеет, затем напряжение в ней спадает). В III же триместре происходят ложные схватки, но их важно не перепутать с истинными, так как ехать в роддом нет необходимости. Также предвестниками являются такие факторы как опущение живота, отхождение слизистой пробки, снижение веса, изменение стула. Занятие завершается обсуждением эмоций и переживаний беременной.

12 занятие (практическое): физические упражнения и дыхательная гимнастика.

5 неделя.

13 занятие (практическое): физические упражнения и дыхательная гимнастика.

6 неделя.

14 занятие (практическое): физические упражнения и дыхательная гимнастика.

7 неделя.

15 занятие (теоретическое и практическое) проводит психолог. 1 период родов. Как минимизировать боль: самомассаж расслабляющий, дыхательные техники, движения, симметричные и асимметричные позы. В конце занятия обсуждаются чувства и переживания беременной.

16 занятие (практическое): физические упражнения и дыхательная гимнастика. В занятия добавляется самомассаж и тренировка обезболивающих поз.

8 неделя.

17 занятие (практическое): физические упражнения, дыхательная гимнастика, самомассаж, обезболивающие позы.

9 неделя.

18 занятие (практическое): физические упражнения, дыхательная гимнастика, самомассаж, обезболивающие позы.

10 неделя.

19 занятие (теоретическое) проводит психолог. 2 период родов: в чем он состоит, правильное поведение при потугах, дыхание. 3 период родов: рождение плаценты. Обсуждение чувств и переживаний беременной.

20 занятие (практическое): физические упражнения, дыхательная гимнастика, самомассаж, обезболивающие позы. Добавляется укрепление мышц тазового дна и профилактика разрывов: растяжка в позе лотоса, упражнение Кегеля.

11 неделя.

21 занятие (практическое): физические упражнения, дыхательная гимнастика, самомассаж, обезболивающие позы, укрепление мышц тазового дна, профилактика разрывов.

12 неделя.

22 занятие (практическое): физические упражнения, дыхательная гимнастика, самомассаж, обезболивающие позы, укрепление мышц тазового дна, профилактика разрывов.

**III триместр.** Добавляются практические занятия, направленные на подготовку к уходу за ребенком. Для этого необходимы игрушечные пупсы, комплект детского белья, пеленки и муляж груди. Теоретические занятия проводят психолог и приглашенные специалисты из родильного дома. Их также можно растянуть на весь триместр по одному занятию раз в две недели, либо же провести все разом в течение шести недель.

1 неделя.

23 занятие (теоретическое) проводит приглашенный акушер-гинеколог, рассказывая о родах с физиологической точки зрения, о здоровье женщины и восстановлении после родов.

24 занятие (практическое): физические упражнения, дыхательная гимнастика, самомассаж, обезболивающие позы, укрепление мышц тазового дна, профилактика разрывов.

25 занятие (практическое) проводит сотрудник дома ребенка, или медицинский сотрудник, но может проводить и психолог. Обучение одевать и пеленать новорожденного на игрушечном пупсе.

2 неделя.

26 занятие (практическое): физические упражнения, дыхательная гимнастика, самомассаж, обезболивающие позы, укрепление мышц тазового дна, профилактика разрывов.

27 занятие (практическое): тренировка одевать и пеленать новорожденного на игрушечном пупсе.

---

3 неделя.

28 занятие (теоретическое) проводит приглашенный неонатолог. Основные темы: уход за новорожденным, прививки, режим.

29 занятие (практическое): физические упражнения, дыхательная гимнастика, самомассаж, обезболивающие позы, укрепление мышц тазового дна, профилактика разрывов.

30 занятие (практическое): тренировка одевать и пеленать новорожденного на игрушечном пупсе.

4 неделя.

31 занятие (теоретическое и практическое) проводит психолог. Грудное вскармливание: свободное или по часам. Диета. Тренировка на игрушечном пупсе, как правильно прикладывать ребенка к груди. Занятие завершается обсуждением эмоций и переживаний беременной.

32 занятие (практическое): физические упражнения, дыхательная гимнастика, самомассаж, обезболивающие позы, укрепление мышц тазового дна, профилактика разрывов.

33 занятие (практическое): тренировка одевать и пеленать новорожденного на игрушечном пупсе.

5 неделя.

34 занятие (практическое): физические упражнения, дыхательная гимнастика, самомассаж, обезболивающие позы, укрепление мышц тазового дна, профилактика разрывов.

35 занятие (практическое): тренировка одевать и пеленать новорожденного на игрушечном пупсе.

6 неделя.

36 занятие (теоретическое и практическое) проводит психолог. Грудное вскармливание: сцеживание, профилактика маститов. Тренировка на игрушечном пупсе, как правильно прикладывать ребенка к груди. Занятие завершается обсуждением эмоций и переживаний беременной.

37 занятие (практическое): физические упражнения, дыхательная гимнастика, самомассаж, обезболивающие позы, укрепление мышц тазового дна, профилактика разрывов.

38 занятие (практическое): тренировка одевать и пеленать новорожденного на игрушечном пупсе.

7 неделя.

36 занятие (теоретическое) проводит психолог или медицинский работник. Уход за ребенком в первый месяц жизни. Занятие завершается обсуждением эмоций и переживаний беременной.

37 занятие (практическое): физические упражнения, дыхательная гимнастика, самомассаж, обезболивающие позы, укрепление мышц тазового дна, профилактика разрывов.

38 занятие (практическое): тренировка одевать и пеленать новорожденного на игрушечном пупсе.

8 неделя.

39 занятие (теоретическое) проводит психолог. Развитие ребенка в первый год жизни. Помимо его физиологического развития особый акцент делается на его психическое и эмоциональное развитие. Занятие завершается обсуждением эмоций и переживаний беременной.

40 занятие (практическое): физические упражнения, дыхательная гимнастика, самомассаж, обезболивающие позы, укрепление мышц тазового дна, профилактика разрывов.

41 занятие (практическое): тренировка одевать и пеленать новорожденного на игрушечном пупсе.

9 неделя.

42 занятие (практическое): физические упражнения, дыхательная гимнастика, самомассаж, обезболивающие позы, укрепление мышц тазового дна, профилактика разрывов.

43 занятие (практическое): тренировка одевать и пеленать новорожденного на игрушечном пупсе.

10 неделя.

44 занятие (теоретическое, итоговое) проводит психолог. Кратко подводятся итоги всех предыдущих лекций, обсуждаются страхи и переживания беременной. Снова проводится рисуночная методика «Я и мой ребенок», а также Тест отношений беременных – Тоб(б) И.В. Добрякова. Полученные результаты сравниваются с результатами тестов, проведенных на первых занятиях, чтобы видеть динамику изменений отношений беременной к будущему ребенку и себе в роли матери. При необходимости будет проводиться дополнительная психологическая работа.

45 занятие (практическое): физические упражнения, дыхательная гимнастика, самомассаж, обезболивающие позы, укрепление мышц тазового дна, профилактика разрывов.

46 занятие (практическое): тренировка одевать и пеленать новорожденного на игрушечном пупсе.

11 неделя.

47 занятие (практическое): физические упражнения, дыхательная гимнастика, самомассаж, обезболивающие позы, укрепление мышц тазового дна, профилактика разрывов.

48 занятие (практическое): тренировка одевать и пеленать новорожденного на игрушечном пупсе.

12 неделя.

49 занятие (практическое): физические упражнения, дыхательная гимнастика, самомассаж, обезболивающие позы, укрепление мышц тазового дна, профилактика разрывов.

50 занятие (практическое): тренировка одевать и пеленать новорожденного на игрушечном пупсе.

## **Выводы и рекомендации**

Представленная программа может корректироваться в зависимости от сроков беременности, а также от необходимости проводить определенные занятия. Например, если беременная быстро овладевает навыком пеленания, то повторять практические занятия в этой области нет необходимости.

В рамках психологической диагностики считаем целесообразным дополнительно использовать Тест отношений беременных – Тоб(б) И.В. Добрякова, который применялся нами в данном исследовании. Тест позволяет выявлять нервно-психические нарушения у беременных женщин на ранних этапах их развития, связывать их с особенностями семейных отношений и ориентировать врачей и психологов на оказание соответствующей помощи. Своевременно и адекватно оказанная помощь не только улучшает ситуацию в семье, течение беременности и родов, но и является профилактикой гипогалактии – недостатка грудного молока, послеродовых невротических и психических расстройств. Изменения результатов тестирования, проведенного до начала психологической работы с беременными, направленной на нормализацию психоэмоционального состояния, и по ее завершении, можно использовать для оценки

эффективности данной работы. Простота использования теста дает возможность внедрения его в практику работы исправительных учреждений, применения психологами, которые, выявив выраженные нарушения у беременных женщин, могут оказать направленную помощь, тем самым решая задачу ранней диагностики нервно-психических расстройств у беременных [8].

Отдельно следует обратить внимание на такие вопросы, как роль родителей в воспитании ребенка, возрастные особенности детей. Получение осужденными беременными женщинами базовых знаний по возрастной психологии поможет снизить напряжение и страх, связанные с ростом и развитием ребенка после его рождения, особенностями его воспитания на разных возрастных этапах.

Вопрос сохранения и восстановления социально полезных связей осужденной беременной женщины в связи с особенностями ее положения приобретает особую важность. Известно, что отрыв ребенка от матери является большим стрессом и для матери, и для ребенка. Поэтому, чтобы не допустить такого неблагоприятного исхода, целесообразной, на наш взгляд, является активизация работы по поиску, восстановлению, поддержанию или сохранению социально полезных связей осужденной беременной женщины с целью возможной дальнейшей передачи будущего ребенка родственникам (если в учреждении отсутствует дом ребенка или перевод в другое учреждение невозможен). Кроме того, следует помнить, что в доме ребенка при исправительном учреждении дети содержатся только до трехлетнего возраста (в исключительных случаях – дольше), поэтому, чтобы избежать передачи ребенка в специализированные детские учреждения и разлучение его с матерью, проработку данного вопроса необходимо начинать как можно раньше.

По нашему частно-научному мнению, можно сублимировать, что внедрение в практику предложенных мероприятий, окажет положительный эффект в формировании социально-позитивной, одобряемой в обществе роли матери у беременных осужденных женщин.

## Библиография

1. Добряков И.В., Никольская И.М., Эйдемиллер Э.Г., Методика: Тест отношений беременной (ТОБ), 2003.
2. Кедярова Е. А., Рысятова М. С., Уварова М. Ю. Характерологические особенности и типы отношения к беременности у молодых женщин // Известия Иркутского государственного университета. Серия Психология. 2018. Т. 24. С. 45–57
3. Кусакина Е.А. Возможности педагогических технологий формирования материнских чувств осужденных женщин (на примере ФКУ ИК-32 ГУФСИН России по пермскому краю) // Международный журнал психологии и педагогики в служебной деятельности. 2019. № 3. С. 100-104.
4. Москвитина М.М. Исследование социально-демографических характеристик беременных женщин, осужденных к лишению свободы в исправительных учреждениях ФСИН России // Научные труды ФКУ НИИ ФСИН России. Научно-практическое ежеквартальное издание. Москва, 2020. С. 202-206.
5. Москвитина М.М., Важность формирования привязанности у ребенка к матери и роль просветительской работы с осужденными беременными в этом процессе // V Международные педагогические чтения, посвященные памяти профессора С.И. Злобина. Пермь, 02-04 октября 2019 г.
6. Новиков А.В., Кулакова С.В., Слабкая Д.Н., Пенитенциарное материнство. Экспертное мнение, заключение и выводы // Вопросы российского и международного права. 2018. Том 8. № 9А. С. 195-204.
7. Филиппова Г.Г., Психология материнства: Учебное пособие – М.: Изд-во Института Психотерапии, 2002. – 240 с.
8. Шиповская В.В. Взаимосвязь личностных свойств и беспомощности в сложной ситуации беременности // Известия волгоградского государственного педагогического университета. Волгоград. 2008. С. 249-252.

## **Psychological and pedagogical support of pregnant convicts. Sample program for individual work**

**Mariya M. Moskvitina**

Scientific Officer,  
Scientific-Research Institute of the Federal Penitentiary  
Service of the Russian Federation,  
125130, 15-a, Narvskaya str., Moscow, Russian Federation;  
e-mail: admin.database.info@gmail.com

**Boris G. Bovin**

PhD in Psychology,  
Associate Professor, Leading researcher,  
Scientific-Research Institute of the Federal Penitentiary  
Service of the Russian Federation,  
125130, 15-a, Narvskaya str., Moscow, Russian Federation;  
e-mail: bovinbg@yandex.ru

**Aleksei V. Novikov**

Doctor of Pedagogy, PhD in Law, Professor,  
Chief Scientific Officer,  
Scientific-Research Institute of the Federal Penitentiary  
Service of the Russian Federation,  
125130, 15-a, Narvskaya str., Moscow, Russian Federation;  
Professor at the Department of Criminal Law,  
Astrakhan State University,  
4140546, 20-a, Tatishcheva str., Astrakhan, Russian Federation;  
e-mail: novikov.pravo@mail.ru

### **Abstract**

Finding yourself "in places not so remote", according to a court verdict that has come into legal force, is a very severe test, not only in terms of psycho-emotional state, but also physical health. Due to various collisions of life and "vicissitudes of fate", people end up in places of imprisonment. The fact that a significant part of convicts serving sentences in the penitentiary system can be attributed to the "marginal", socially disadvantaged stratum of society does not require proof. The specified social specifics also apply to female convicts. Due to gender characteristics, a certain percentage of convicted women end up in correctional institutions in an "interesting position". So, according to statistics, for the first half of 2020, there were 72 pregnant women in the penal system, which amounted to 0.23% of the total number of women serving sentences in the form of imprisonment. In connection with the above, taking into account the peculiarity of the physiological, hormonal, unstable (due to prenatal experiences) state of a woman, there is a need for the formation, testing and implementation of a program of psychological and pedagogical support in the penal system for

---

this category of convicts. Based on the study of scientific literature and statistical data, the analysis of work with pregnant women, as well as convicted pregnant women in the institutions of the penal system, the authors developed a program of psychological and pedagogical support for pregnant women in places of confinement and proposed recommendations for the formation of a socially approved image of the mother.

### For citation

Moskvitina M.M., Bovin B.G., Novikov A.V. (2021) Psihologo-pedagogicheskoe soprovozhdenie beremennykh osuzhdennykh. Primernaja programma individual'noj raboty [Psychological and pedagogical support of pregnant convicts. Sample program for individual work]. *Psikhologiya. Istoriko-kriticheskie obzory i sovremennye issledovaniya* [Psychology. Historical-critical Reviews and Current Researches], 10 (4A), pp. 148-157. DOI: 10.34670/AR.2021.24.92.008

### Keywords

Penitentiary system, prenatal period, pregnant convict, psychological and pedagogical support, psychocorrectional work

### References

1. Dobryakov I.V., Nikol'skaya I.M., Eydemiller E.G., Metodika: Test otnosheniy beremennoy (TOB), 2003.
2. Kedyarova Ye. A., Rysyatova M. S., Uvarova M. YU. Kharakterologicheskiye osobennosti i tipy otnosheniya k beremennosti u molodykh zhenshchin // *Izvestiya Irkutskogo gosudarstvennogo universiteta. Seriya Psikhologiya*. 2018. T. 24. S. 45–57
3. Kusakina Ye.A. Vozmozhnosti pedagogicheskikh tekhnologiy formirovaniya materinskikh chuvstv osuzhdennykh zhenshchin (na primere FKU IK-32 GUFSSIN Rossii po permskomu krayu) // *Mezhdunarodnyy zhurnal psikhologii i pedagogiki v sluzhebnoy deyatelnosti*. 2019. № 3. S. 100-104.
4. Moskvitina M.M. Issledovaniye sotsial'no-demograficheskikh kharakteristik beremennykh zhenshchin, osuzhdennykh k lisheniyu svobody v ispravitel'nykh uchrezhdeniyakh FSIN Rossii // *Nauchnyye trudy FKU NII FSIN Rossii. Nauchno-prakticheskoye yezhekvarartal'noye izdaniye*. Moskva, 2020. S. 202-206.
5. Moskvitina M.M., Vazhnost' formirovaniya privyazannosti u rebenka k materi i rol' prosvetitel'skoy raboty s osuzhdennymi beremennymi v etom protsesse // *V Mezhdunarodnyye pedagogicheskiye chteniya, posvyashchennyye pamyati professora S.I. Zlobina*. Perm', 02-04 oktyabrya 2019 g.
6. Novikov A.V., Kulakova S.V., Slabkaya D.N., Penitentsiarnoye materinstvo. Ekspertnoye mneniye, zaklyucheniye i vyvody // *Voprosy rossiyskogo i mezhdunarodnogo prava*. 2018. Tom 8. № 9A. S. 195-204.
7. Filippova G.G., *Psikhologiya materinstva: Uchebnoye posobiye* – M.: Izd-vo Instituta Psikhoterapii, 2002. – 240 s.
8. Shipovskaya V.V. Vzaimosvyaz' lichnostnykh svoystv i bespomoshchnosti v slozhnoy situatsii beremennosti // *Izvestiya volgogradskogo gosudarstvennogo pedagogicheskogo universiteta*. Volgograd. 2008. S. 249-252.