

Торайғыров университетінің  
ҒЫЛЫМИ ЖУРНАЛЫ

НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ  
Торайғыров университета

---

**ТОРАЙҒЫРОВ  
УНИВЕРСИТЕТІНІҢ  
ХАБАРШЫСЫ**

**ЗАҢ СЕРИЯСЫ**  
2022 ЖЫЛДАН БАСТАП ШЫҒАДЫ



**ВЕСТНИК  
ТОРАЙҒЫРОВ  
УНИВЕРСИТЕТА**

**ЮРИДИЧЕСКАЯ СЕРИЯ**  
ИЗДАЕТСЯ С 2022 ГОДА

ISSN 2958-8618

---

**№ 4 (2022)**

**Павлодар**

**НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ**  
**Торайгыров университета**

**Юридическая серия**  
выходит 4 раза в год

---

**СВИДЕТЕЛЬСТВО**

о постановке на перучет периодического печатного издания,  
информационного агентства и сетевого издания  
№ KZ90VPY00046812

выдано

Министерством информации и коммуникаций  
Республики Казахстан

**Тематическая направленность**

публикация результатов научных исследований, актуальных проблем  
в области права, привлечение внимания к перспективным  
и актуальным направлениям юридической науки

**Подписной индекс – 76199**

<https://doi.org/10.48081/RCKP1510>

---

**Бас редакторы – главный редактор**

Жетписов С. К.

*д.ю.н., профессор*

Заместитель главного редактора Олжабаев Б. Х., *к.ю.н., ассоц.профессор*  
Ответственный секретарь Жамулдинов В. Н., *к.ю.н., ассоц.профессор*

**Редакция алкасы – Редакционная коллегия**

Биштыга А.,	доктор PhD, профессор (Республика Польша)
Зайцев О. А.,	<i>д.ю.н., профессор (Российская Федерация)</i>
Ахмеджанова Г. Б.,	<i>д.ю.н., профессор</i>
Ишеков К.А.,	<i>д.ю.н., профессор (Российская Федерация)</i>
Дуйсенов Э. Э.,	<i>д.ю.н., профессор</i>
Дорожинская Е. А.,	<i>д.ю.н., профессор (Российская Федерация)</i>
Балымов Е. К.,	доктор PhD
Омарова А. Р.,	<i>технический редактор</i>

МРНТИ 10.77.51

<https://doi.org/10.48081/RVWK7970>**\*Т. Э. Воронова<sup>1</sup>, Г. А. Уздымбаева<sup>2</sup>, Ж. Р. Егизбаева<sup>3</sup>**<sup>1,2,3</sup>Торайғыров университет, Республика Казахстан, г. Павлодар**НЕОНАТИЦИД: ФАКТОРЫ РИСКА, МЕТОДЫ БОРЬБЫ И МЕХАНИЗМЫ ПРОФИЛАКТИКИ**

*В статье рассматривается такое явление, как убийство матерью новорожденного или «неонатический». Целью исследования является формирование целостного представления об убийствах матерями новорожденных детей, особое внимание уделено основным причинам распространенности данного социально негативного явления в настоящее время. Ввиду обозначения государством приоритетности жизни и здоровья ребёнка и матери, представляющих собой фундаментальную составляющую общества, тема приобретает свою значимость и актуальность. В процессе изучения теоретических материалов авторами была выявлена необходимость более широкого освещения данной проблемы с целью поиска эффективных методов борьбы и профилактики предотвращения и пресечения уголовного правонарушения, посягающего на жизнь новорождённого. Для разработки подобной системы предупреждения, профилактики и реагирования серьёзным препятствием служит недостаток научных знаний об изучаемом явлении. В работе также отмечены упущения, которые могли бы повлиять на ситуацию, сложившуюся в Казахстане в сфере преступлений, посягающих на жизнь младенца. Таковым упущением является, к примеру, недостаточное наблюдение и курирование психологического состояния женщины как во время беременности, так и после. Как правило, медицинские работники оценивают общие показатели здоровья матерей новорождённых, упуская из внимания различные психологические изменения, тревожные признаки, которые могут быть заметны уже во время беременности. Именно поэтому, среди альтернативных путей решения проблемы, предлагаются методы, в первую очередь, связанные с улучшением качества акушерско-гинекологической помощи в Республике Казахстан.*

*Ключевые слова: право на жизнь, неонатцид, профилактика, психотравмирующая ситуация, патронаж.*

## **Введение**

Среди массива преступных посягательств против личности, особое место занимают преступления против жизни детей, в частности, убийства новорождённых. Охрана здоровья матери и ребенка – важнейший приоритет государственной политики, а значит, этот вопрос имеет и общенациональную значимость и требует эффективной координации реализуемого государством комплекса социально-экономических и лечебно-профилактических мер.

Рассматриваемая нами тема считается, достаточно, распространенной и актуальной проблемой современного общества. За последние несколько лет в Казахстане было выявлено большое количество случаев, когда матери избавлялись от своих новорожденных детей. Новости о том, что мать выбросила младенца в мусорный бак, девушка оставила новорожденного в выгребной яме, или иные случаи, характеризующиеся своей бесчеловечностью, выходят на первый план и остро требуют своего разрешения.

Именно данный вид преступления среди всех прочих вызывает наиболее негативную социальную оценку. Обусловлено это тем, что субъектом данного преступления выступает мать новорожденного ребенка. Следует отметить, что убийство матерью своего собственного ребёнка расценивается как крайне жестокое, особенно с морально-этической точки зрения, и противоречащее человеческой сущности и природе деяние.

Общественная опасность убийства матерью новорожденного ребенка определяется не столько его распространенностью, сколько тяжестью последствий: в результате данного преступного деяния лишается жизни не просто человек, а беспомощный младенец. По словам ученого-юриста Антоняна Ю. М., в данном случае, мать новорожденного наделяет себя несуществующим правом распоряжаться жизнью ребенка [1].

## **Материалы и методы**

Ввиду большого числа убийств в течение ближайшего послеродового периода, возникает вопрос о существовании каких-либо родовых факторов риска, которые можно было бы использовать для предотвращения будущих смертей.

Целью настоящего исследования является изучение причин, по которым молодые матери прибегают к неонатциду. Для лучшего понимания необходимо уточнить термин «неонатцид». Под неонатцидом понимается убийство матерью собственного новорожденного ребенка в течение 24 часов после его рождения, а на более позднем периоде – детоубийств (инфантицид).

[2] Согласно классификации Всемирной организации здравоохранения, новорожденным считается ребенок, не достигший возраста 28 дней. С начала второго месяца жизни и до конца первого года малыш будет называться младенцем или грудным ребенком.

Методологическую основу исследования составляет система современных методов познания, разработанных в рамках различных научных направлений – философии, юриспруденции, социологии. При проведении исследования авторами были использованы как общенаучные методы (диалектический, системный, логический), так и ряд частнонаучных методов (системно-структурный, технико-юридический, сравнительного правоведения и другие научные методы познания социально-правовых явлений и процессов), применение которых позволило исследовать рассматриваемые объекты во взаимосвязи, целостности, всесторонне и объективно.

Методика исследования представляет собой систему научно обоснованных методов, правил и приемов получения и обработки информации. В качестве таковых применялись методы логико-юридического анализа, формализации. В ходе работы использовались методы теоретического моделирования, построения гипотез, интерпретации правовых идей и нормативно правовых актов.

Был применен метод теоретического анализа научной юридической литературы по проблеме исследования, а также рассмотрены законодательные и нормативные документы по изучению уголовных дел, в частности статья 100 УК РК «Убийство матерью новорожденного ребенка».

### **Результаты и обсуждение**

Вопрос о причинах обращения матерей к неонатиду вызывает интерес у многих ученых. Был проведен ряд исследований оценивания факторов риска убийства младенцев с целью его предотвращения. Так, в 1981 году в своей статье японскими авторами Сакута и Сайто был описан 71 случай детоубийства, при этом возраст жертв не превышал одного года. Они выделили две причины совершения неонатиды: контроль численности населения в древние времена, а также «нежелание иметь ребенка» в современное время. Практика неонатиды, действительно, была широко распространена в древних цивилизациях (ритуальные убийства). В Древней Греции и Древнем Риме неонатиды в некоторых случаях фактически применялся законом. Слабые или деформированные дети были уничтожены, поскольку они были бы бременем для государства. В средневековой Англии неонатид был обычным явлением. Кроме того, данные переписи населения того времени «показали очень заметное преобладание детей мужского пола

над детьми женского пола, что наводит на мысль об умышленном убийстве младенцев женского пола».

Однако нас в большей степени интересуют современные аспекты применения неонатцида. Так, по мнению Салаховой А. А., наиболее типичными причинами становятся значительные финансовые затруднения и неблагоприятные жилищные условия; эгоцентризм: по мнению женщины, ребенок препятствует ее личному счастью, карьерному росту и т.п.; рождение ребенка вне брака; наследственность (генетические заболевания и предрасположенность) и некоторые другие [4].

К перечисленному стоит добавить особенности психофизиологического состояния женщин-рожиц. Первые две недели после родов многие женщины пребывают в угнетенном состоянии. Данный период связан с наиболее высоким риском возникновения у женщин психических заболеваний, поэтому необходимо наблюдать за ней и, при наличии факторов риска, спланировать оказание необходимой помощи.

Послеродовая депрессия – это аффективное расстройство, вызванное адаптацией к роли матери и гормональными изменениями в организме женщины [5]. Существенна роль деятельности врачей общей практики: при наличии депрессии в анамнезе нужно следить за самооценкой женщины, провести консультирование семьи по перераспределению домашних обязанностей, рекомендовать близким уделять женщине больше внимания и оказывать поддержку, обращаться за помощью к психиатру или семейному врачу при появлениистораживающих симптомов.

Таким образом, послеродовой депрессии предшествуют несколько факторов риска: генетическую предрасположенность, социум, модель мышления. Наиболее важным фактором риска является социальное и экономическое положение женщины. При отсутствии поддержки от близких и родных, а также при финансовых трудностях, женщины сильнее подвержены риску развития депрессии.

В сравнении с послеродовой депрессией, гораздо более серьезным состоянием является послеродовой психоз. Это психическое заболевание, которое возникает через несколько дней или недель после родов и требует немедленного лечения, часто в условиях больницы. Послеродовой психоз в запущенном случае может привести к детоубийству, поэтому требуется особая внимательность при наличии факторов риска. Послеродовой психоз является наиболее экстремальным из всех послеродовых расстройств настроения. Начало наступает в течение первых 24–72 часов после родов. Страдающие женщины имеют ненормальный мыслительный процесс и теряют связь с реальностью. Отмечается значительная путаница, плохое

суждение, бред и галлюцинации. Послеродовой психоз может быть опасным для жизни как матери, так и ребенка [6].

Матери, которые совершают убийство новорожденного вне состояния эмоциональной напряженности, вызванного психотравмирующей ситуацией, и не обнаруживающие признаков какого-либо психического расстройства, совершают преступление целенаправленно, при отсутствии каких-либо нарушений, которое чаще всего так же формируется задолго до родов. В таких ситуациях мотивы обычно сводятся к так же бытовым причинам – материальным затруднениям, нежеланием иметь ребенка вне брака и т.д. Руководствуясь общепринятыми социальными нормами, стремясь избавиться от ребенка в силу ложного чувства стыда, порожденного житейскими представлениями о том, что внебрачный ребенок компрометирует ее, женщина совершает убийство новорожденного. И при этом прилагает усилия сокрытия преступления. В данном случае страх перед порицанием общественности оказывается выше страха перед наказанием.

Необходимо добавить, что в последние годы мотивом совершения таких преступлений служит страх перед материальными трудностями, связанными с фактической невозможностью в наше время вырастить ребенка матерью в одиночку, без отца.

Как уже было сказано ранее, общественная опасность данного преступного деяния – убийство матерью новорожденного ребенка – выражается в нарушении абсолютного права человека на жизнь, принадлежащего ему от рождения. Особенностью этого вида убийства является то, что закон связывает его с наличием определенных объективных и субъективных факторов, которые могут быть признаны смягчающими обстоятельствами.

Указанное преступление может быть совершено путем как действия (удушение, нанесение ран и т.п.), так и бездействия (например, оставление без кормления, помощи и ухода). Из Уголовного Кодекса Республики Казахстан следует, что возможны три ситуации выполнения объективной стороны этого преступления: 1) убийство совершено как во время родов, так и в последующий период; 2) сложилась психотравмирующая ситуация; 3) имеет место состояние психического расстройства, не исключающего вменяемости.

Отметим, что в соответствии с диспозицией статьи об убийстве матерью новорожденного, предусмотрено наказание в виде ограничения свободы на срок до четырёх лет либо лишение свободы на тот же срок. Как показывает практика, ввиду учета смягчающих обстоятельств по отношению к матерям-убийцам, суд ограничивается лишь половиной обозначенного статьёй срока наказания, который в сравнении с наказанием схожей статьи, где

объектом посягательства так же значится жизнь ребенка (ст. 99 п.3 УК РК), является сравнительно минимальным. Так, в соответствии со ст. 99 п.3 УК РК, за убийство малолетнего лица определено наказание в виде «лишения свободы сроком на двадцать лет с пожизненным лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью либо пожизненным лишением свободы с конфискацией имущества или без таковой». Законодатель неоднократно обращает внимание на особое психическое состояние субъекта убийства («в условиях психотравмирующей ситуации», «в состоянии психического расстройства»), поэтому можно утверждать, что учет именно особого психофизического состояния матери новорожденного определяет данный вид преступления как преступление средней тяжести.

И во время, и сразу же после родов женщина находится в особом психическом и физическом потрясении, которые сужают ее возможности в полной мере осознавать фактический характер и общественную опасность своего поведения либо руководить им, что, возможно, является смягчающим обстоятельством. Отдельные законы об убийстве маленьких детей есть больше чем в 20 странах мира, включая Бразилию, Канаду, Великобританию, Германию, Италию, Японию, Новую Зеландию, Филиппины, Южную Корею и Турцию. Они смягчают наказание для матерей, чьими жертвами стали дети младше года, поскольку психическое состояние женщины неустойчиво после родов. Основание смягчения – процесс родов, промежуток времени после родов, особая психотравмирующая ситуация.

Говоря о психотравмирующей ситуации, следует сказать, что это оценочная категория. На нее могут повлиять: психическое состояние женщины, условия в которых происходили роды, наличие семьи у этой женщины, условие для проживания с ребенком.

### **Выводы**

В настоящем исследовании предпринята попытка изучить вероятные средства и шаги, которые были бы необходимы для снижения уровня совершения данной категории уголовных дел. Руководствоваться лишь репрессивными мерами и карательным правосудием недостаточно. Необходимо помнить, что решение данной проблемы не терпит отлагательств, оно должно основываться именно на профилактических и предупреждающих мерах, а не на поиске способов наказания матерей.

Отметим, что в Казахстане уже были предприняты некоторые меры по решению имеющейся проблемы. Так, в 2020 г. в Алматинской области была осуществлена попытка введения так называемого бэби-бокса (специально оборудованное устройство при медицинских учреждениях), целевое назначение которого – возможность сохранения жизни новорожденного

и предотвращения прибегания матерей к совершению уголовного преступления. Женщина, сохраняя анонимность, кладет ребенка в отсеко- окно. Внутри данного отсека располагается камера наблюдения, чтобы зафиксировать состояние младенца на тот момент. Как только мать закрывает бокс, дверь снаружи автоматически блокируется, а в больнице срабатывает тревожный сигнал, после которого медсестра передает младенца в реанимацию. Предусмотрен и случай, если мать передумает и решит вернуть младенца. В течение трех месяцев она имеет право заявить о своих родительских правах. Для этого ей необходимо будет обратиться в полицию или органы опеки, сдать анализ ДНК, который подтвердит материнство. В первую очередь, для подобного нововведения необходимы требования к безопасности специализированных мест для анонимного оставления ребенка, порядок их эксплуатации, а также правовое регулирование.

Стоит сказать, что у данного нововведения имеются как сторонники, так и противники. Первые утверждают, что приоритетом является право ребенка на жизнь, и никто не вправе произвольно лишать его её. С другой стороны, подобная мера, возможно, будет способствовать росту числа подкинутых детей в стране и расцениваться как поощрение к анонимному оставлению новорождённых. По мнению ООН, ящики для младенцев нарушают целый ряд статей Конвенции о правах ребенка. В их числе: «право ребенка знать своих родителей и право на их заботу», «право на сохранение семейных связей», «каждому ребенку должно быть обеспечено максимально возможная степень выживания и здоровое развитие» [7]. Также важно помнить, что забота о детях является не только правом, но и конституционной обязанностью их родителей.

Альтернативой бэби-боксов являются анонимные роды. Анонимные роды – это механизм, позволяющий женщине родить и оставить новорождённого без раскрытия её личности и создания ответственности за оставление ребёнка. Подобное нововведение практикуется во Франции, Люксембурге, Италии, Чехии. Вокруг данного вопроса часто возникают юридические споры, поднимающие вопросы о праве человека знать своё происхождение и праве отца выступить против этой процедуры. Результатом этих обсуждений стало одобрение [Европейским судом по правам человека](#) анонимных родов, а также внесения поправки в законодательство. С точки зрения здравоохранения анонимные роды позволяют лучше обеспечить медицинскую помощь во время беременности и родов и снизить риск для жизни и здоровья как женщины, так и ребёнка. С социальной точки зрения это позволяет предложить решение в определённых трудных жизненных ситуациях.

Не менее важным мероприятием для здоровья будущего ребенка и матери является патронаж. В Стандарте организации оказания педиатрической помощи в Республике Казахстан под патронажем беременных (патронажем новорожденных) подразумевается проведение медицинскими работниками профилактических и информационных мероприятий на дому. При патронажном посещении беременной женщины специалист сестринского дела оценивает ее настроение (наличие депрессии), безопасность домашней обстановки и условий жизни. Помимо этого, информирует о физических и психических изменениях, связанных с беременностью, о вредных последствиях стресса при беременности, т.е. все то, что крайне важно для преждевременного выявления факторов, способствующих убийству новорожденных.

Недостаточное наблюдение и курирование психологического состояния женщин как во время беременности, так и после обуславливает необходимость внесения изменений в штат сотрудников роддома, а именно увеличение количества перинатальных психологов (специалистов, которые изучают и исследуют закономерности и особенности психологического взаимодействия между женщиной и ее будущим ребенком). После родов каждая женщина должна проходить обязательное медицинское освидетельствование, включающее в себя обследование психологического состояния, поскольку это может выявить различные психологические изменения, тревожные признаки, которые могут быть заметны уже во время беременности.

Таким образом, можем выделить следующие механизмы профилактики неонатцида:

- применение практики бэби-боксов;
- анонимные роды. Посредством их решается и проблема опасных родов. Ведь роды в квартирах, подвалах, гаражах – в условиях полной антисанитарии, могут привести к трагическим последствиям, таким, как смерть или болезни матери и младенца;
- патронаж беременных как основа регулярного наблюдения медицинскими работниками за физическими и психическими изменениями будущих матерей;
- профилактические меры в виде информирования мам и их родственников. Повышение осведомленности молодых людей об особенностях планирования семьи, о рисках неонатцида, т.е. создание системы просвещения молодежи в вопросах полового воспитания, начиная со школьной скамьи.

Здоровье матери и ребенка формирует основы будущего демографического, экономического, трудового, социального, культурного и оборонного потенциала страны. Поэтому охрана материнства и детства

является приоритетным направлением системы здравоохранения нашей страны.

## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1 **Антонян Ю. М.** Убийство матерью новорожденного ребенка : уголовно-правовые и криминологические проблемы // Государство и право. Юридические науки, 2018. №3. С. 94–114. (дата обращения : 18.10.2022)

2 **Крейг, М.** «Перинатальные факторы риска неонацида и убийства младенцев: можем ли мы определить тех, кто подвержен риску?» *Журнал Королевского медицинского общества. (2004)* (Дата обращения 17.10.2022).

3 Конституция Республики Казахстан (принята на республиканском референдуме 30 августа 1995 года) (с изменениями и дополнениями по состоянию на 19.09.2022 г.) (Дата обращения 18.10.2022)

4 **Салахова, А. А.** Современные аспекты убийства матерью новорожденного ребенка / А. А. Салахова. – Текст: непосредственный // Молодой ученый. – 2021. – № 45 (387). – С. 89–92. [Электронный ресурс]– URL: <https://moluch.ru/archive/387/85212/> (Дата обращения: 17.10.2022).

5 Послеродовая депрессия / Гарнизов, Т., Хаджиделева, Д. // Вестник по педагогике и психологии Южной Сибири. – 2015. (Дата обращения : 17.10.2022)

6 **Чиркова, А. В.** Послеродовая депрессия / А. В. Чиркова, А. Д. Зубарева. – Текст : непосредственный // Молодой ученый. – 2019. – № 24 (262). – С. 47–50. [Электронный ресурс] – URL: <https://moluch.ru/archive/262/60704/> (Дата обращения: 18.10.2022).

7 Конвенция о правах ребенка, принятая резолюцией 44/25 Генеральной Ассамблеи от 20 ноября 1989 года. (Дата обращения : 17.10.2022).

8 Кодекс Республики Казахстан от 26 декабря 2011 года № 518-IV «О браке (супружестве) и семье» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 14.07.2022 г.) (Дата обращения : 17.10.2022)

9 Уголовный Кодекс Республики Казахстан от 3 июля 2014 года № 226-V (с изменениями и дополнениями по состоянию на 12.09.2022 г.) (Дата обращения: 17.10.2022)

10 Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 марта 2022 года № ҚР ДСМ-25 «Об утверждении стандарта организации оказания педиатрической помощи в Республике Казахстан» (Дата обращения : 18.10.2022)

## REFERENCES

1 **Antonyan, Yu. M.** Ubiystvo materyu novorozhdennogo rebenka : ugolovno-pravovye i kriminologicheskie problemy [The murder of a newborn child by a mother : criminal law and criminological problems] // Gosudarstvo i pravo. Yuridicheskie nauki. 2018. – №3. P. 94–114. (Date of application : 18.10.2022).

2 **Kreyg, M.** «Perinatalnye faktory riska neonatsida i ubiystva mladentsev: mozhem li my opredelit tekh, kto podverzhen risku?» [«Perinatal risk factors of neo-Nazi and infant murder: can we identify those at risk?») Zhurnal Korolevskogo meditsinskogo obshchestva. (2004). (Date of application 17.10.2022).

3 Konstitutsiya Respubliki Kazakhstan (prinyata na respublikanskom referendume 30 avgusta 1995 goda) (s izmeneniyami i dopolneniyami po sostoyaniyu na 19.09.2022 g.) [The Constitution of the Republic of Kazakhstan (adopted at the republican referendum on August 30, 1995) (with amendments and additions as of 09.19.2022)] (Date of application 18.10.2022).

4 **Salakhova, A. A.** Sovremennye aspekty ubiystva materyu novorozhdennogo rebenka [Modern aspects of the murder of a newborn baby by a mother] – Text : neposredstvennyy // Molodoy uchenyy. – 2021. – № 45 (387). – P. 89–92. [Electronic resource]. – URL: <https://moluch.ru/archive/387/85212/> (Date of application 17.10.2022).

5 Poslerodovaya depressiya / Garnizov T., Khadzhideleva D. // Vestnik po pedagogike i psikhologii Yuzhnoy Sibiri. [Bulletin on Pedagogy and Psychology of Southern Siberia] – 2015. (Date of application : 17.10.2022).

6 **Chirkova, A. V.** Poslerodovaya depressiya / A. V. Chirkova, A. D. Zubareva. – [Postpartum depression] Tekst: neposredstvennyy // Molodoy uchenyy. – 2019. – № 24 (262). – P. 47–50. [Electronic resource]. – URL: <https://moluch.ru/archive/262/60704/> (Data of application : 18.10.2022)

7 Konventsiya o pravakh rebenka, prinyataya rezolyutsiei 44/25 Generalnoy Assamblei ot 20 noyabrya 1989 goda [Convention on the Rights of the Child, adopted by General Assembly resolution 44/25 of 20 November 1989] (Date of application 17.10.2022).

8 Kodeks Respubliki Kazakhstan ot 26 dekabrya 2011 goda № 518–IV «O brake (supruzhestve) i semye» (s izmeneniyami i dopolneniyami po sostoyaniyu na 14.07.2022 g.) [Code of the Republic of Kazakhstan dated December 26, 2011 No. 518–IV «On Marriage (Matrimony) and family» (with amendments and additions as of 07.14.2022)] (Date of application 17.10.2022).

9 Ugolovnyy Kodeks Respubliki Kazakhstan ot 3 iyulya 2014 goda №226-V (s izmeneniyami i dopolneniyami po sostoyaniyu na 12.09.2022 g.) [Criminal Code

of the Republic of Kazakhstan No. 226-V dated July 3, 2014 (with amendments and additions as of 12.09.2022)] (date of application : 17.10.2022).

10 Prikaz Ministra zdравookhraneniya Respubliki Kazakhstan ot 15 marta 2022 goda № QR DSM-25 Ob utverzhenii standarta organizatsii okazaniya pediatricheskoy pomoshchi v Respublike Kazakhstan [Order of the Minister of Health of the Republic of Kazakhstan dated March 15, 2022 No. KR DSM-25 On approval of the standard of organization of pediatric care in the Republic of Kazakhstan] (date of application : 18.10.2022).

Материал поступил в редакцию 14.12.22.

\*Т. Э. Воронова<sup>1</sup>, Г. А. Уздымбаева<sup>2</sup>, Ж. Р. Егизбаева<sup>3</sup>

<sup>1,2,3</sup>Торайғыров университеті, Қазақстан Республикасы, Павлодар к.

Материал баспаға 14.12.22 түсті.

## **НЕОНАТИЦИД: ҚАУІП ФАКТОРЛАРЫ, БАҚЫЛАУ ӘДІСТЕРІ ЖӘНЕ АЛДЫН АЛУ МЕХАНИЗМДЕРІ**

*Бұл ғылыми мақалада, неонатичид немесе анасының жаңа туған нәрестені өлтіру құбылысы қарастырылады. Жұмысты зерттеу мақсаты: аналардың жаңа туған нәрестелерді өлтіруі туралы толық көзқарас қалыптастыру, қазіргі кезде осындай қоғамдық теріс, құбылыстың таралуының негізгі себептеріне көңіл бөлу болып табылады. Үкімет таратынан бала мен ананың денсаулығы мен өмірі басымдылық ретінде қоғамның негізгі құраушысы саналатындықтан қарастырылған тақырып өте маңызды және өзекті болып табылады. Теориялық материалдарды қарастыру барысында мақала авторымен осы мәселені кеңінен көтеру және жаңа туған нәрестелердің өміріне қауіп төндірмеу үшін, қылмыстық заң бұзушылықты болдырмаудың алдын алу, тиімді күресу әдістерін іздестіру қажеттілігі туындады. Мәселенің алдын алуға және әсер етуге қажетті жүйе құрастыру үшін зерттеуге алынған мәселе жөнінде ғылыми білімнің аздығы кедергі жасауда. Жұмыс барысында нәрестелердің өміріне қауіп төндіретін қылмыстар төнірегінде Қазақстанда кездесетін кемшіліктер атап көрсетілген. Сондай кемшіліктердің бірі, болашақ аналардың жүктілік кезінде және одан кейін психологиялық жағдайына бақылаудың жеткіліксіздігі. Ережеге сәйкес, медициналық қызметкерлер нәрестелердің анасының*

*жалпы денсаулығына көңіл бөліп, жүктілік кезінде болатын психологиялық өзгерістер көңілден тыс қалады.*

*Сондықтан да мәселені шешу үшін алдымен Қазақстанда ақушер-гинеколог мамандарының көмек көрсету сапасын арттыру болып табылады.*

*Кілтті сөздер: өмір сүру құқығы, неонатцид, алдын-алу, психотравмалық жағдай, патронаж.*

\*T. E. Voronova<sup>1</sup>, G. A. Uzdymbayeva<sup>2</sup>, Z. R. Egizbayeva<sup>3</sup>

<sup>1,2,3</sup>Torighyrov University, Republic of Kazakhstan, Pavlodar

Material received on 14.12.22

### **NEONATICIDE: RISK FACTORS, CONTROL METHODS AND PREVENTION MECHANISMS**

*This scientific article discusses such a phenomenon as the murder of a newborn by a mother, or «neonaticide». The purpose of the research is to form a holistic view of the murders of newborn babies by mothers, special attention is paid to the main causes of the prevalence of this socially negative phenomenon at the present time. In view of the designation by the state of the priority of the life and health of the child and mother, which are a fundamental component of society, the topic acquires its significance and relevance. In the process of studying theoretical materials, the authors identified the need for a broader coverage of this problem in order to find effective methods of combating and preventing the prevention and suppression of a criminal offense that encroaches on the life of a newborn. To develop such a system of prevention, prevention and response, a serious obstacle is the lack of scientific knowledge about the phenomenon under study. The paper also notes omissions that could affect the situation in Kazakhstan in the field of crimes that encroach on the life of an infant. Such an omission is, for example, insufficient monitoring and supervision of the psychological state of women both during pregnancy and after. As a rule, medical professionals evaluate the overall health indicators of mothers of newborns, ignoring various psychological changes, alarming signs that may be noticeable already during pregnancy. That is why, among the alternative ways to solve the problem, methods are proposed, primarily related to improving the quality of obstetric and gynecological care in the Republic of Kazakhstan.*

*Keywords: right to life, neonaticide, prevention, traumatic situation, patronage.*

Теруге 14.12.2022 ж. жіберілді. Басуға 30.12.2022 ж. қол қойылды.

Электронды баспа

885 Mb RAM

Шартты баспа табағы 8,11.

Таралымы 300 дана. Бағасы келісім бойынша.

Компьютерде беттеген А. М. Мыржикова

Корректоры: А. Р. Омарова, Д. А Кожас

Тапсырыс № 40006

Сдано в набор 14.12.2022 г. Подписано в печать 30.12.2022 г.

Электронное издание

885 Mb RAM

Усл.п.л. 8,11. Тираж 300 экз. Цена договорная.

Компьютерная верстка А. М. Мыржикова

Корректор: А. Р. Омарова, Д. А Кожас

Заказ № 40006

«Toraighyrov University» баспасынан басылып шығарылған

Торайғыров университеті

140008, Павлодар қ., Ломов к., 64, 137 каб.

«Toraighyrov University» баспасы

Торайғыров университеті

140008, Павлодар қ., Ломов к., 64, 137 каб.

8 (7182) 67-36-69

e-mail: kereku@tou.edu.kz

<https://vestnik.tou.edu.kz/>