

ЧТО ТАКОЕ «СЕНСОРНАЯ ДЕПРИВАЦИЯ»?

Сенсорная депривация является часто применяемым методом пыток и может подразумевать ограничение пользования жертвой своих органов слуха, зрения, обоняния, осязания и вкуса. Сенсорная депривация может также достигаться за счет уменьшения слуховых, зрительных, обонятельных, тактильных или вкусовых раздражителей (1, 2).

Комитет ООН против пыток считает, что сенсорная депривация, например, в виде надевания повязки на глаза, вызывает обеспокоенность по поводу пыток и жестокого обращения (3). Европейский суд по правам человека счел полную сенсорную изоляцию в сочетании с полной социальной изоляцией формой бесчеловечного и унижающего достоинство обращения (4, 5).

НА ПРАКТИКЕ

Лишение слуховых раздражителей можно обеспечить обязательным ношением наушников либо с белым шумом, либо со звукоизоляцией (6, 7). Лишения визуальных раздражителей можно достичь с помощью непроницаемых для света очков или масок (8) или слабым освещением (9). С завязыванием глаз сталкивались более 50% беженцев из Бангладеш, Ирана, Сирии и Турции, зарегистрированных в центре для жертв травм в Стокгольме (10).

Другим методом лишения зрения является надевание капюшона, при котором голова жертвы покрыта тканью, но сложившаяся практика может различаться в зависимости от состава материала капюшона, продолжительности и частоты применения этого метода, а также от плотности прилегания капюшона к голове (11). Ограничение тактильных раздражителей может быть достигнуто заключением в маленькие камеры и отсутствием личных вещей (9),

а также неподвижностью конечностей или фиксацией предплечий, чтобы жертва не могла касаться чего-либо руками (7).

Ограничение вкусовых ощущений может стать следствием однообразного рациона питания (12); например, это может быть нутралоф (также известный как «хлебный рулет», «тюремный рулет», «дисциплинарный рулет», «пищевой рулет», «рулет для карцера» — запеченный хлеб, похожий на кирпич, состоящий из пюреобразных ингредиентов, отвечающих рекомендациям по питанию), который подают в некоторых тюрьмах США (13, 14).

Различные типы сенсорной депривации могут применяться одновременно (15); например, капюшон может также ухудшить слух, дыхание и обоняние (11).

ПОСЛЕДСТВИЯ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ

В зависимости от продолжительности сенсорная депривация может иметь как физические, так и психологические последствия для здоровья (6). Исследования показали, что жертвы сенсорной депривации могут испытывать слуховые и зрительные галлюцинации, искажения восприятия и сенсорные видения (9, 16, 17).

Сенсорная депривация, обеспечиваемая капюшоном, также вызывает страх, тревогу, приступы паники, повышенный уровень стресса и дезориентацию во времени и пространстве (2, 11, 15, 18). Капюшон может отрицательно повлиять на чувство равновесия тела и на координацию в пространстве из-за лишения зрения. Капюшон может мешать наблюдать за физическим состоянием заключенного, и он не позволяет жертве ожидать причинения ей вреда и обеспечить защитную реакцию, например, на удары ногами и кулаками, что повышает вероятность причинения сильной физической боли, нанесения травм и инвалидизации жертвы (11).

Сенсорная депривация также может привести к проблемам с концентрацией внимания и к ухудшению памяти, тревожным состояниям настроения и более легкому изменению мнения (19, 20, 8). Кроме того, сенсорная депривация может повышать степень внушаемости жертв; например, жертвы могут начать принимать взгляды и мнения своего мучителя (21). Сенсорная депривация может создать у жертв чувство беспомощности с целью их деморализации и облегчения влияния на них (22).

ВЫВОДЫ

Сенсорная депривация — это лишение сенсорной стимуляции. Различные формы сенсорной депривации могут применяться одновременно, лишая человека стимуляции нескольких органов чувств. Сенсорная депривация в течение длительного времени может иметь как психологические, так и физиологические последствия, включая травмы, галлюцинации, тревогу, приступы паники, дезориентацию, проблемы с концентрацией внимания и нарушение памяти. Установлено, что сенсорная депривация является методом повышения степени внушаемости жертв.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. United Nations. Istanbul Protocol: manual on the effective investigation and documentation of torture and other cruel, inhuman, or degrading treatment or punishment. Rev 2. New York & Geneva: United Nations; 2022. 225 p. (Professional training series).
2. Model Curriculum on the Effective Medical Documentation of Torture and Ill-treatment. Educational Resources for Health Professional Students. Prevention through Documentation Project. International Rehabilitation Council for Torture Victims; 2006 2009.
3. United Nations, Committee against Torture. Convention against Torture and Other Cruel, Inhuman or Degrading Treatment or Punishment: Concluding observations on the combined third to fifth periodic reports of the United States of America* [Internet]. 2014 Dec [cited 2022 Nov 23]. Report No.: CAT/C/USA/CO/3-5. Available from: <https://documents-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/G14/247/23/PDF/G1424723.pdf?OpenElement>
4. Ireland v. the United Kingdom [Internet]. 1978 [cited 2022 Nov 23]. Available from: <https://hudoc.echr.coe.int/eng?i=001-57506>
5. Ilaşcu and Others v. Moldova and Russia [Internet]. 2004 [cited 2022 Nov 23]. Available from: <https://hudoc.echr.coe.int/eng?i=001-61886>
6. Borchelt G, Physicians for Human Rights (U.S.). Break them down: systematic use of psychological torture by U.S. Forces. Cambridge, MA: Physicians for Human Rights; 2005.
7. McCoy AW. Science in Dachau's shadow: HEBB, Beecher, and the development of CIA psychological torture and modern medical ethics. J Hist Behav Sci. 2007; 43(4):401–17.
8. Leach J. Psychological factors in exceptional, extreme and torturous environments. Extrem Physiol Med [Internet]. 2016 Jun 1 [cited 2019 Jan 15]; 5. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4890253/>
9. Turnbull G. Hostage Retrieval. Journal of the Royal Society of Medicine. 1997 Sep; 90(9).
10. Moisander PA, Edston E. Torture and its sequel—a comparison between victims from six countries. Forensic Science International. 2003 Nov; 137(2–3):133–40.

11. Alempijevic D, Beriashvili R, Beynon J, Duque M, van Es A, Fernando R, et al. Statement on Hooding. *Torture: journal on rehabilitation of torture victims and prevention of torture* [Internet]. 2011 [cited 2022 Mar 22]; 21(3). Available from: <https://drive.reindex.org/RCT/101/TORT2011.3.6.pdf>
12. Zubeck JP. *Sensory Deprivation: Fifteen years of research*. University of Manitoba: Meredith Corporation; 1969.
13. McKeithen W. Carceral nutrition: Prison food and the biopolitics of dietary knowledge in the neoliberal prison. *Food and Foodways*. 2022 Apr 3; 30(1–2):58–81.
14. Zoukis C. Use of Nutraloaf on the Decline in U.S. Prisons | *Prison Legal News*. *Prison Legal News*. 2016 Apr; 24.
15. Kastrup M. *Psychiatric Examination of Torture Victims*. *Torture: quarterly journal on rehabilitation of torture victims and prevention of torture*. 1992; 1.
16. Raz M. Alone Again: John Zubek and the troubled history of sensory deprivation research: Alone Again. *J Hist Behav Sci*. 2013 Aug; n/a-n/a.
17. Grassian S, Friedman N. Effects of Sensory Deprivation in Psychiatric Seclusion and Solitary Confinement. *International Journal of Law and Psychiatry*. 1986; 8:49–65.
18. Honigsberg PJ. Linguistic Isolation: A New Human Rights Violation Constituting Torture, and Cruel, Inhuman and Degrading Treatment. *Northwestern Journal of International Human Rights*. 2014 Winter; 12(1):25.
19. Scott GD, Gendreau P. Psychiatric implications of sensory deprivation in a maximum security prison. *Canadian Psychiatric Association journal*. 1969; 14(4):337–41.
20. Moscovici S, Doms M. Compliance and conversion in a situation of sensory deprivation. *Basic and applied social psychology*. 1982; 3(2):81–94.
21. United States of America. A case to answer From Abu Ghraib to secret CIA custody: The case of Khaled al-Maqtari. *Amnesty International*; 2008 Mar p. 52. Report No.: AMR 51/013/2008.
22. Lin N. De-trivialising music torture as torture-lite [Internet]. [Melbourne Conservatorium of Music, Faculty of VCA & MCM]: The University of Melbourne; 2012 [cited 2022 Mar 22]. Available from: <http://hdl.handle.net/11343/38253>

Авторы: Астрид Нэсагер при участии Махи Аон, Вадима Човгана, Мари Брашолт и Брендды Ван Ден Берг.

Ноябрь 2022 г.

С вопросами и комментариями обращайтесь по адресу: factsheets@dignity.dk

