

## الدوائر المغلقة للإدمان

تعتبر "الدوائر المغلقة" من المصطلحات الشائع استخدامها في علم الاقتصاد خاصة في مجالات التنمية والتخطيط حيث يقصد بالدوائر المغلقة أنها سلسلة مترابطة من عناصر معينة يمثل كل عنصر منها سبباً ونتيجة للآخر، ويؤدي ذلك إلى استفحال وتضخم مشكلة ما تتحكم فيها تلك العناصر جميعها بآلية حركتها (المتضافرة) بشكل يوحى باستحالة حل تلك المشكلة ومع هذا، فيرى الفريق المتفائل أو الإيجابي من الاقتصاديين أنه يمكن تحويل تلك الدوائر (السلبية) إلى دوائر عكسية (إيجابية) إذا نجح المسؤولون في كسر الدائرة من (أضعف) مكان فيها أو تم فتح الدائرة من مكان أحد تلك العناصر التي يعتقد في أنها الأكثر سهولة في التحكم والهيمنة وإعادة توجيهه الإيجابي لها بما يتوافق مع إمكانيات منفذى القرارات والموارد المتاحة لهم في ذلك الصدد. وتعد الدوائر المغلقة للفقر من أشهر ما قدم وتم بحثه وتحليله في المجال الاقتصادي التنموي.

وعلى اعتبار أن الإدمان هو المشكلة التي يتركز حولها الاهتمام الجاري، فسوف يتم عرض بعض الأمثلة على الدوائر المغلقة لتلك المشكلة بهدف محاولة تقديم صوراً مجزئة واضحة لمشكلة الإدمان ببعدها المزدوج كأسباب لحدوثها ونتائج لها، على أمل أن يبحث المسؤولون عن أهم جوانب كل من تلك الدوائر التي يمكن البدء الفعلي في حل المشكلة من خلالها وتغيير المسار السلبي والمدمر لها إلى مسار آخر تلقائياً عكسي إيجابي.

صور إجمالية لأهم مسببات الإدمان ولأهم نتائجه: فقبل أن يتم رسم الدوائر المتخصصة، يفضل أولاً أن يتم استعراض شامل لأهم العناصر المرتبطة بمشكلة الإدمان حتى يمكن إعادة تصنيفها إلى مجموعات منتقاه، بحيث يمكن أن تمثل كل مجموعة منها دائرة مستقلة.

(1) أهم العوامل المساعدة على الإدمان: وقد تتفاوت تلك العوامل في درجة تأثيرها على المرء ودفعه إلى التعاطي (كخطوة أولى لا يقصد منها الاستمرارية) ثم الإدمان (كمرحلة متقدمة تالية ينسحب إليها المتعاطي بفعل قوى أكثر شدة وتلقائية في الجذب)، وقد يتضافر أكثر من عامل في التسبب في إيقاع المرء في مصيدة الإدمان المهلكة. وسوف نعرض تلك العوامل بدون تصنيف إلى مجموعات محددة حيث أن

هناك تداخلاً كبيراً في التأثيرات الناجمة، وتلك هي القاعدة التي يتم التركيز الحالي عليها في محاولات إعداد الدوائر المغلقة للإدمان.

من دراسة حول خصائص المتعاطين (إنعام عبد الجواد، ٢٠٠٠ ص ٣٤، ٣٥) يمكن أن تستتبط بعض العوامل المساعدة على الوقوع في براثن التعاطي والإدمان وهي الصغر النسبي للعمر أو عدم تمتع الشخصية بنضج وبوعي كافيين للتمييز بين الضار والنافع؛ الأمية أو تدنى المستوى التعليمي؛ الملل ووجود وقت كبير للفراغ؛ والقيام بأعمال شاقة تتطلب يقظة لفترات طويلة مثل قيادة سيارات النقل لمسافات طويلة خاصة بالليل مما يدفع القائمين إلى محاولة تجديد نشاطهم بتعاطي المنبهات. ومن العوامل الأخرى التي تشجع على التعاطي رفقة السوء؛ حيث يحدث ذلك بصفة خاصة في حالة ضعف الشخصية أو معاناة المرء من التفكك الأسري أو يكون في سن مراهقة. كما قد يتعاطى المرء المواد المخدرة لمجرد القضاء على الملل والضيق وكمحاولة للترويح عن النفس وقد يتطور التعاطي إلى إدمان مع الإفراط في تناول العقاقير المسكنة والمهدئة حتى تحت الإشراف الطبي.

وفي دراسة تحليلية متعمقة حول المخدرات، أوضح المؤلف (مصطفى سويف، ١٩٩٦ ص ٧٥، ٧٦) أن كثير ممن يتعاطون المواد المخدرة لمواجهة آلام عضوية، أو للتغلب على متاعب وجدانية، أو للاعتقاد في فائدتها الذاتية أجلاً، كما قد يحدث ذلك على سبيل المشاركة والمجاملة في المناسبات الاجتماعية أو كنتيجة للشعور بالفشل أو الإحباط، أو كوسيلة لاكتساب مشاعر معينة أو كأسلوب مجارة ومحاكاة للأصدقاء أو الجيران أو غيرهم ممن سبقهم في التعاطي والإدمان.

ولقد أوضح د/ عاطف عجوة (١٤٠٦هـ، ص ١٣٩-١٥٢) أن الإقامة في أحياء تنتشر فيها الجرائم والانحرافات، ورفقة السوء أو جيرة المنحرفين وذوى السوابق والتواجد في أسرة ذات تاريخ إجرامي يساعد بقوة على الانحدار إلى هوة التعاطي والإدمان، ويؤكد على أن هناك عدداً آخرأ كبيراً من مسببات التعاطي والإدمان مثل البطالة والتفكك الأسري والعزلة عن المجتمع والطموح المبالغ فيه الذي يصدم المرء على أرض الواقع فيصيبه باليأس والفشل.

ويفضل الاكتفاء بذلك القدر من المسببات والانتقال إلى عرض مقابل سريع لبعض الآثار الضارة والمدمرة للتعاطي والإدمان.

(٢) أهم الآثار الضارة للإدمان: يؤدي التعاطى والإدمان للمواد المخدرة إلى آثار بالغة الخطورة على المتعاطى وعلى من يعيش معهم بنفس الدرجة تقريباً، كما أن تلك الآثار يمكن أن تساهم في تخريب وإيذاء الآخرين من المحيطين والمتعاملين مع الشخص بحكم الجيرة أو المشاركة في العمل والمعاملات ويمكن أن تمتد تلك الآثار إلى المجتمع ككل بالتتابع. ويمكن اعتبار تلك الآثار بمثابة تكاليف مباشرة أو غير مباشرة تقع على عاتق الفرد المدمن وعلى عاتق المجتمع ككل.

ومن الأمثلة البارزة على الآثار الضارة للإدمان على المتعاطى، اعتلال الصحة النفسية والبدنية وضعف جهاز المناعة لديه ويصبح المدمن أكثر تكاسلاً وبطناً في الإنتاجية وأكثر عصبية وتهيجاً، كما أن جميع وظائف الجسم البصرية والسمعية والعقلية وغيرها تضطرب وتظل حالته تتفاقم حتى يمكن أن ينتهى به الحال إلى الإصابة بالعمى وغيره، وفي حالة الجرعات الزائدة يحدث له موت مفاجئ، وبطبيعة الحال فإن ذلك يعنى كثرة الحوادث، والشجار مع الآخرين ويفسر عمليات القتل اللامبرر التي أصبحت شبه ظاهرة في وقتنا المعاصر، وذلك بالإضافة إلى انخفاض إنتاجية المدمن وكثرة تغيبه عن العمل يقلل فرصه في التكسب وتحسين المستوى الاقتصادي له ولمن يعول وفي نفس الوقت فإنه يؤدي إلى خسائر في مكان العمل، وفي النهاية يصبح المدمن مثلاً قائماً للخسارة الذاتية ولمن يعول ولمن يعمل لديه أو معه، وحتى أن كف بعد ذلك عن التعاطى، فسوف يتسبب في خسائر أخرى باهظة نتيجة للتحمل بمستلزمات علاجه من الإدمان، وإجراءات تثبيته في مرحلة ما بعد العلاج من الإدمان. وتوضح دراسة للمجلس القومي لمكافحة وعلاج الإدمان (٩٨، ص ٣١) معلومة توضح الأمر أكثر سوءاً، حيث أشير إلى أنه قد ثبت أن العمال المهرة هم أكثر تعاطياً من العمال غير المهرة، وأن عمال الصناعات الثقيلة أكثر إدماناً من عمال الصناعات الخفيفة مما يؤكد على أن القطاعات الاقتصادية الأكثر أهمية هي الأكثر تضرراً من الآثار السلبية للإدمان.

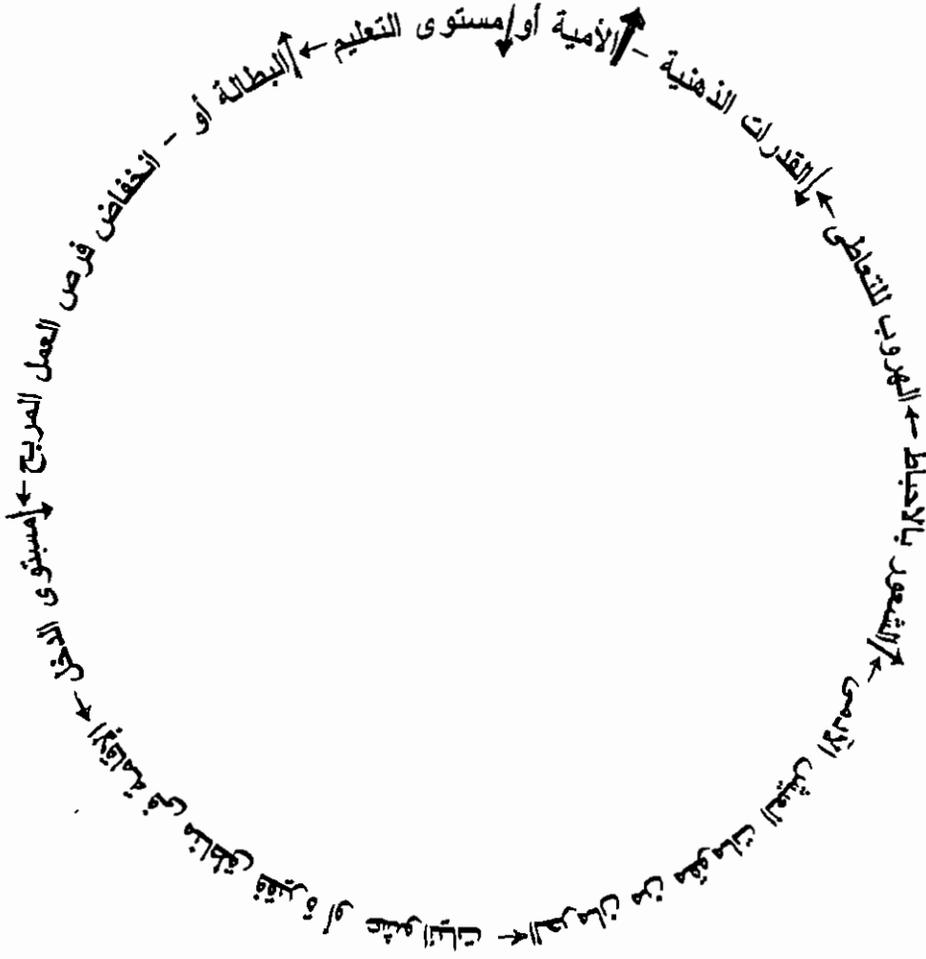
ومن الأمثلة الأخرى على أضرار الإدمان، أن يستلزم زيادة الكوادر الأمنية والمجندين لمكافحة تلك الظاهرة فما من شك في أن ذلك سيكون على حساب الحفاظ على نقاط أمنية أخرى خاصة أن تلك العمالة والمهام تتطلب تكاليفاً باهظة وأن ذلك يقتطع من مصادر تمويلية ضعيفة في الأصل وعادة ما يكون ذلك على حساب مخصصات وبنود أخرى يتطلبها بناء المجتمع والنهوض بمواطنيه كما أن تزايد ظاهرة الإدمان يصحبها زيادة المساحات المنزرعة بالمواد المخدرة مما يعنى تخصيص سلبى للموارد الطبيعية لخدمة المنحرفين بدلاً من استثمار

تلك الأراضى بشكل مشروع وإيجابي ومدد للدخل الذي يعمر بفائدته كل أفراد المجتمع وليس المنتجين المنحرفين.

وبعد التعرف على صورة سريعة لبعض الأسباب التي يمكن أن تشجع الإدمان وللبعض الآثار التي يمكن أن تتجم عنه، يتم الآن عرض لبعض الدوائر المغلقة للإدمان التي يمكن أن يتضح معها مدى التشعب والتشابك والتداخل للجوانب والأبعاد المرتبطة بمشكلة الإدمان الأخطبوطية والذي يمكن أن يدل -بدوره- على مدى خطورة تلك الظاهرة ومدى أهمية تضافر جميع الجهود الشعبية والقومية والعالمية من أجل التمكن من قطع أوصالها والقضاء التدريجي (الفوري) عليها قبل أن يزيد الأمر استفحالاً.

(٣) بعض النماذج للدوائر المغلقة للإدمان: كما تم إيضاحه من قبل، فالدائرة المغلقة للإدمان تعنى أن هناك عوامل تؤثر وتتأثر بالإدمان بحيث يمكن أن يعمل كل منها كسبب وكنتيجة لظهور وتفاقم مشكلة الإدمان. والفصل بين دوائر الإدمان في ذلك العرض لا يعنى انفصال كل مجموعة من العوامل المرتبطة بكل دائرة عن غيرها. فالإدمان ظاهرة اجتماعية عالمية، يحكمها عدد هائل من العوامل المتداخلة والمتشابكة -كما أشير توأ- إلا أن الفصل الحالي بين الدوائر المزمع عرضها كنماذج يتم بغرض توضيح أبعاد المشكلة ولبنات تكوينها بشكل أكثر تفصيلاً وتيسيراً على من يهتم الأمر في اتخاذ القرارات والتدابير وتنفيذ الإجراءات والعمليات الأكثر دقة وفعالية في تقليص حجم تلك المشكلة بأقل وقت ومجهود ونكافة ممكنة. وفيما يلي بعض الأمثلة على الدوائر المعينة.

أولاً: دائرة الجهل:



فمن شكل (١) يتضح أن الشخص الذي ينخفض مستواه التعليمي يكون أكثر عرضة للبطالة أو للعمل المتدني الذي يؤدي إلى انخفاض دخله فيضطر للإقامة في منطقة فقيرة حيث يحرم من مقومات العيش الآدمي فيصيبه شعور باليأس والإحباط والفشل فيهرب للتعاطي والإدمان مما يؤدي إلى إصابته بالأمراض وانخفاض في القدرات الذهنية مما يؤثر سلباً على فرصته في التعليم.

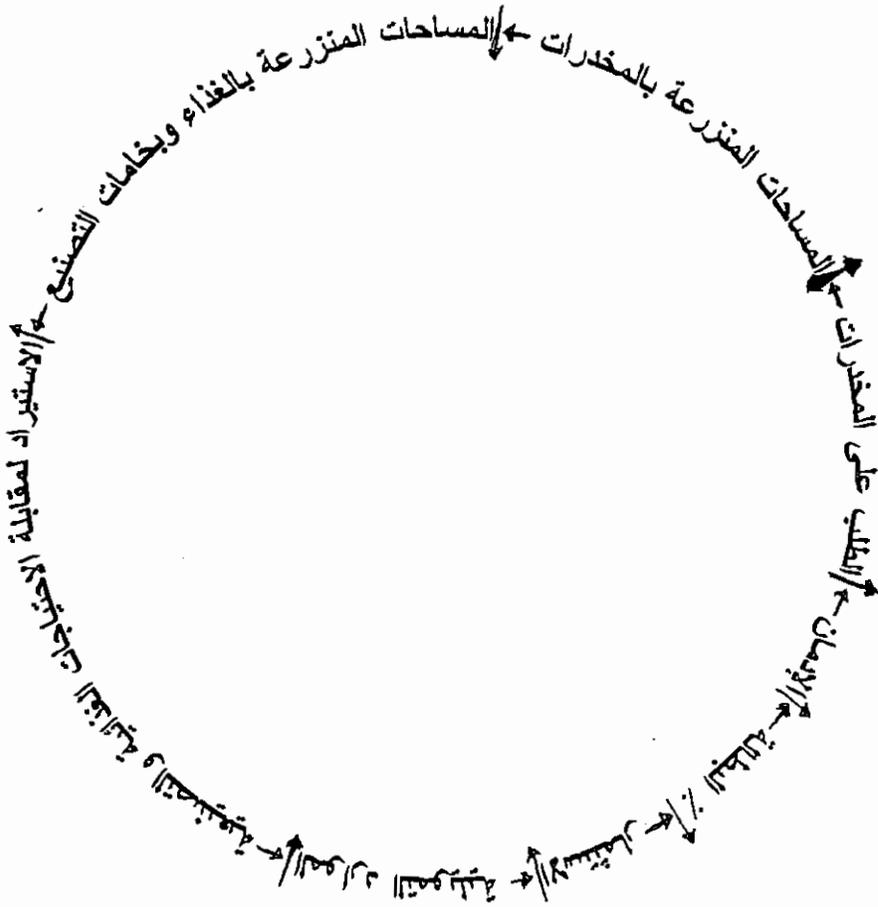




رابعاً: دائرة تبديد الموارد:

وفي تلك الدائرة تتضح أحد الأبعاد الاقتصادية الهامة حيث أن الإقبال لزراعة المواد المخدرة يؤدي إلى انخفاض المساحة المتاحة لزراعة المواد الغذائية والزراعية الخام التي تتطلبها عمليات التصنيع والاستثمار المختلفة، مما يضطر الدولة لزيادة وارداتها لمقابلة تلك الاحتياجات. وبالإضافة إلى تسرب العملات الصعبة، فإن ذلك يؤدي إلى تخفيض القدرة التمويلية للدولة الذي ينعكس على الطبقات المنتجة فيقلص حجم الاستثمار ثم يتم الاستغناء عن جزء من العمالة، ومع ازدياد ظاهرة البطالة تزداد حركات الهروب النفسى للإدمان الذي يعنى زيادة الطلب على المواد المخدرة مما يحفز المنتجين المنحرفين على زيادة المساحات المنزرعة بتلك المحرمات والمهلكات، وهكذا دواليك.

شكل (٤)



وعلى النحو السابق يمكن تكوين دوائر أخرى لا حصر لها مثل دائرة ضعف الوازع الديني حيث أن الشخص غير الملتزم دينياً وأخلاقياً يكون أكثر عرضة للانحراف وتجربة كل المحرمات وخوض كل المتاح له من متع الدنيا متناسياً الأوامر الدينية المنظمة لحياته وأنشطته، وإذا كان المرء يجهل أو يتجاهل أحكام دينه فما من شك في أنه سوف يتهاون في احترام القوانين الرسمية المفروضة عليه كأحد مواطني المجتمع، وستشجعه تلك الطبيعة الخارجة عن دنيا الفطرة والاستقامة على تعاطي المواد المخدرة بحثاً عن ملذات محرمة خادعة، وسوف يساعد ذلك على مخالطة لرفقاء السوء وخريجي السجون ومحترفي الجرائم، وبمزيد من المحاكاة والاحتكاك يصبح أكثر بعداً وعدم قدرة على اتباع أمور الدين والأخلاق وأكثر كرهاً وأقل التزاماً للقوانين الرسمية وتستمر خطواته في التباعد تبعاً عن السلوك المستقيم فيقل أكثر الوازع الديني لديه ... وهكذا.

ومن الأمثلة الأخرى التي نود أن نختتم بها ذلك العرض الموجز دائرة المصائب المترامية، فمن الدوافع التي تشجع المرء على التعاطي والإدمان وقوعه في مشكلة ما ومحاولة هروبه ونسيانه لتلك المشكلة المؤلمة بالانغماس في التعاطي الذي ينقله إلى خيالات واهمة لبرهة ثم يعود بعدها لمواجهة مشكلته الأصلية من جديد ولكن يكون ذلك بالإضافة إلى مجموعة أخرى من المشاكل المرتبطة بالإدمان مثل الصداع والأرق والاكنتاب والشجار مع الآخرين ... وتحدث كثير من الآثار السلبية المتداخلة التي تم الإشارة إلى أمثلة منها في الجزء السابق مما يؤدي في النهاية إلى تفاقم المشكلة الأصلية وتضخمها بتلك المشاكل الجديدة المتولدة مع التعاطي فيؤدي ذلك إلى مزيد من التعاطي، فمزيد من المشاكل الجديدة، فمزيد من التضخم في حجم ما يواجهه المتعاطي من مشاكل ولن تنتهي تلك العملية التضخمية التراكمية للمشاكل، بل إن نطاقها يمكن أن يتسع ليشمل أعداد أكبر من الأشخاص المنكوبين.

ترى ما الحل إذن لكي يتخلص ضحايا الإدمان من انتشاره من برائن تلك المشكلة الكؤود ومن آثارها الأخطبوطية المتفاقمة، وكيف يمكن فك إيسار تلك الدوائر المهلكة؟ قبل أن ندلى بدلونا في سلة المقترحات والحلول، يفضل أولاً استكمال صورة تلك المشكلة المستعصية بالوقوف على جانبي العرض والطلب للمواد المخدرة كما سيتم في الجزئين التاليين.