



مؤتمر

« المخدرات: مشكلة اقتصادية »

في الفترة من ٥-٦ ربيع أول ١٤٢٤ هـ الموافق ٦، ٧ مايو ٢٠٠٣ م

آليات اقتصادية إسلامية للمواجهة من مشكلة تعاطي وإدمان المخدرات

إعداد

الدكتور/ نجاح عبد العليم أبو الفتوح

كلية البنات الإسلامية

جامعة الأزهر

١/ خلاصة البحث

١- موضوع البحث هو "تقديم آليات إسلامية للوقاية من مشكلة تعاطي وإدمان المخدرات". وفي هذا الصدد فإن هيئة الصحة العالمية (التابعة للأمم المتحدة) تفرق بين ثلاث درجات من درجات الوقاية: (مشكلة تعاطي المخدرات/١٣١-١٣٢):
الوقاية من الدرجة الأولى: ويكون هدفها هو منع المشكلة أصلاً.
الوقاية من الدرجة الثانية: ويكون هدفها تشخيص المشكلة أو الاضطراب، والقضاء عليه أو تحسينه بالقدر الممكن في أقصر وقت ممكن.
الوقاية من الدرجة الثالثة: ويكون هدفها إيقاف تقدم المشكلة، أو تعطيل تفاقمها رغم بقاء الظروف التي أحاطت بظهورها.

ويركز البحث أساساً على الوقاية من الدرجة الأولى.

٢- تتطلب الوقاية معرفة دقيقة بالأسباب والدوافع والمصادر التي تجعل الفرد أكثر تعرضاً للوقوع في براثن المخدرات. وفي إطار ذلك فإن هناك دوراً هاماً، في هذا الصدد، للعوامل النفسية وإرادة الفرد وقيمه ومعتقداته من ناحية، كما أن هناك دوراً هاماً أيضاً للمحيط الاجتماعي (متمثلاً بصفة أساسية في الأسرة والأقران والمدرسة والمسجد والإعلام) من ناحية أخرى.

٣- في ضوء ذلك فإن البحث يقدم ثلاث مجموعات من الآليات تتركز على عقيدة الإسلام وشرعيته وأخلاقه- يمكن أن تتعامل بنجاح مع هذه الأسباب والدوافع والمصادر، مثلما نجحت من قبل في القضاء على مشكلة الخمر في الصدر الأول للإسلام. وهذه الآليات الثلاث هي:

- آليات التحريم والتجريم والعقاب.

- آليات تربوية: تتعامل مع إرادة الفرد وبنائه النفسي، وعلاقاته الاجتماعية.

- آليات اقتصادية: تستهدف أساساً تحقيق العدل الاقتصادي.

٤- وهذه الآليات الثلاث رغم أن من بينها آليتان أقرب إلى الشريعة الإسلامية منها إلى الاقتصاد إلا أنه من ناحية، فإن الاقتصاد لا ينفصل في النظام الإسلامي عن الشريعة والأخلاق، فالشريعة والأخلاق -في هذا النظام- تشكلان إطار لكل الظواهر والمشاكل الاجتماعية ومن بينها الظواهر والمشاكل الاقتصادية.

ومن ناحية أخرى فإن إعمال هاتين الآليتين يترتب عليه تكاليف مادية تدخل بالضرورة ضمن التكاليف الكلية لخطة لازمة لتحقيق الوقاية من حدوث مشكلة ذات آثار اقتصادية سلبية واضحة؛ حيث أن هاتين الآليتين مطلوبتان -إلى جانب الآليات الاقتصادية- لإنجاز الهدف المطلوب.

١/١: موضوع وخطة البحث:

يهدف هذا البحث إلى تقديم آليات إسلامية للوقاية من مشكلة تعاطي وإدمان المخدرات. وتثور هذه المشكلة نتيجة للآثار الصحية والاجتماعية والاقتصادية السلبية المترتبة على التعاطي والإدمان، ولذا فإن البحث يبدأ بتقديم نبذة مختصرة عن أهم هذه الآثار سيما الاقتصادية منها.

ولما كانت الوقاية من مشكلة ما تتطلب معالجة الأسباب والدوافع التي تقف وراءها وإيجاد الأبواب التي تلج إلينا منها، فإن الأمر يستلزم المعرفة الدقيقة لهذه الأسباب والدوافع والمصادر.

وحيث أن البحث يستهدف تطوير آليات إسلامية لتحقيق الوقاية من تعاطي وإدمان المخدرات فإنه ينبغي ابتداء معرفة الحكم الشرعي الإسلامي في هذا الصدد.

وفي ضوء ذلك تم تقسيم البحث إلى مبحثين رئيسيين:

المبحث الأول: يتناول تحديد إطار المشكلة: فيحدد الآثار الاقتصادية لمشكلة تعاطي وإدمان المخدرات وأسبابها ودوافعها ومصادرها.

المبحث الثاني: ويتناول التعامل الإسلامي مع المشكلة للوقاية منها.

المبحث الأول

٢/ إطار المشكلة

١/٢: الآثار الاقتصادية للمخدرات:

تحدث المخدرات آثاراً صحية بالغة الضرر على مستهلكيها وعلى أسرهم، وهذه الآثار الصحية تنعكس في شكل آثار اقتصادية سلبية. كذلك فإن الأنشطة المتعلقة بالمخدرات من زراعة وتصنيع وتهريب وتجارة واستهلاك تحدث آثاراً اقتصادية سلبية ضارة إما بطريقة مباشرة أو عن طريق تأثيراتها الاجتماعية والأخلاقية الوبيلة، وعن طريق كونها موضوعاً لغسيل الأموال بما يحدثه ذلك -بطريقة غير مباشرة- من آثار سلبية على الاقتصاد. وفيما يلي نعرض للآثار الصحية السيئة للمخدرات نتلوها بعرض للآثار الاقتصادية السلبية لها.

١/١/٢: الآثار الصحية للمخدرات:

تعتبر هذه الآثار من الأسباب الكامنة وراء جانب من الآثار الاقتصادية للمخدرات، ويمكن إيجاز هذه الآثار الصحية الضارة للمخدرات فيما يلي: (٢١-٢٧) المخدرات: أوهام، أخطار، حقائق).

تؤثر المخدرات على الوعي (بتقليله أو تغييبه أو اضطراب في إدراك الواقع وهلوسة) كما تؤثر على السلوك: فينشغل المدمن بتعاطي المخدر (ويعتمد عليه) وينشغل به عن أمور الحياة التي تهمه. ويمكن بلورة أهم الآثار الصحية السلبية للمخدرات في:

١- "ضعف الذاكرة واضطراب في التفكير وانخفاض في معدلات الذكاء.

٢- ضعف قوة الإبصار وذلك بالتأثير المباشر على العصب البصري وفقدان الرؤية تماماً.

٣- تغيير في نمط شخصية المتعاطي فيصبح شخصية هستيرية يكره المجتمع ويكره أسرته.

٤- الإصابة ببعض الأمراض مثل الالتهاب الكبدي والإيدز.

٥- اضطرابات في الجهاز الدوري والتنفس واضطرابات القلب.

٦- إضعاف جهاز المناعة للمدمن وللإصابة بالأمراض.

٧- الموت المفاجئ أثناء تناول جرعات زائدة من المخدر".

وعلى عكس ما يتوهم المتعاطي الذي يلجأ إلى المخدرات لتحسين قدراته الجنسية والتغلب على ضغوط الحياة فإن الثابت أن المخدرات تترك آثاراً سلبية على القدرات الجنسية تنتهي بالعجز الجنسي الكامل (رغم ما قد يتوهم في بداية التعاطي من تحسن هذه القدرات نتيجة لغياب الوعي وفقدان الإحساس بالزمن).

ومن الثابت أيضاً أن المخدرات بما تحدثه من اعتماد وتدهور قدرة الشخص على المواجهة، وتدميرها لعلاقة المدمن بالآخرين، تنتهي بمزيد من المرارة والكآبة وعجز عن مواجهة الواقع.

وننتقل الآن لدراسة الآثار الاقتصادية السلبية للمخدرات ولعل من أهم هذه الآثار

مايلي:

٢/١/٢: الأثر على التخصيص الخاص للموارد:

يتضمن النشاط المتعلق بالمخدرات تخصيص أرض لزراعة المخدر، وقوى عاملة وموارد عينية لتصنيع والإتجار في المواد المخدرة، كما يتضمن تخصيص أموال للحراسة وإفساد الذمم للتستر على جرائم المخدرات أو الإفلات من العقوبة. ويتحمل الاقتصاد بتكلفة الفرصة المضاعة لاستخدام هذه الموارد في الأنشطة الاقتصادية المشروعة. كذلك فعندما تصبح أموال المخدرات موضوعاً لغسيل الأموال؛ حينئذ فإن هذا المال المغسول لا يهتم بالجدوى الاقتصادية للاستثمار قدر اهتمامه بالتوظيف الذي يتيح إعادة تدوير الأموال القذرة لتبدو وكأنها تحققت من مصادر مشروعة. ويضر ذلك بالكفاءة الاقتصادية في تخصيص الموارد من ناحيتين على الأقل حيث يتم من ناحية تخصيص الأموال القذرة في أنشطة أقل ربحية بدلاً من أنشطة متاحة أخرى أكثر ربحية، كما يؤدي ذلك -من ناحية أخرى- إلى وجود منافسة غير متكافئة مع المنتجين الجادين. وإلى جانب ذلك فإن الأموال المغسولة والدخول الناجمة عنها تعزز القوة الشرائية لفئات غير رشيدة اقتصادياً، الأمر الذي يستتبع تخصيص قدر أكبر -غير مبرر اقتصادياً- من الإنفاق على الاستهلاك على حساب الادخار.

وفيما يتعلق بالأسرة التي بها مدمن للمخدرات: فإن دخل هذه الأسرة بداية قد يتعرض للانخفاض نتيجة للمرض أو التمارض الناجم عن التعاطي -أي نتيجة لسوء تخصيص الوقت بين العمل والفراغ. يضاف إلى ذلك أنه يتم تخصيص جانب من دخل هذه الأسرة لإنفاق ضار على حساب الادخار والاستهلاك.

٣/١/٢: الأثر على تخصيص الإنفاق العام:

يطول الأثر التخصيصي للمخدرات الحويلة المخصصة للإنفاق العام (أى الإيرادات العامة) كما يطول أوجه إنفاقها.

فمن ناحية فإن نشاط المخدرات يندرج فى نطاق الاقتصاد الخفى الذى قد لا تطوله الضرائب الأمر الذى يخفض من الإيرادات العامة للدولة أى من المبلغ الإجمالى محل التخصيص العام.

ومن ناحية أخرى فإن الإدمان والأنشطة المصاحبة له يترتب عليه تخصيص قدر من الإنفاق العام لهذه المشكلة الأمر الذى يحمل الاقتصاد بتكلفة فرصة مضاعة تتمثل فى توجيه هذا القدر من الإنفاق إلى أوجه أخرى نافعة. ويتوجه القدر المضاع من الإنفاق العام إلى أوجه عديدة ذات صلة بمشكلة المخدرات ومنها:

- ١- الإنفاق العام الموجه إلى مكافحة جريمة الإدمان والتهريب والإتجار.
- ٢- الإنفاق العام المتعلق بالحوادث والجرائم المتعلقة بالمخدرات.
- ٣- الإنفاق العام الموجه إلى علاج المدمنين، من خدمات صحية ونفسية واجتماعية بما فيها برامج إعادة التأهيل والاستيعاب الاجتماعى.
- ٤- الإنفاق العام الخاص بإعانة التعطل الناتج عن التعاطي والإدمان.

٤/١/٢: الأثر على الإنتاجية: يؤثر الإدمان على الإنتاجية الكلية للمجتمع من مداخل عديدة منها:

- ١- انخفاض مقدرة وحافز المدمن على العمل.
- ٢- التعطل الناتج عن المرض والتمارض والحوادث والجرائم المتعلقة بالتعاطي والإدمان.
- ٣- الإدمان أكثر شيوعاً بين الشباب، وهو عادة المرحلة العمرية للبذل الأكبر والعطاء.
- ٤- تكلفة الفرصة المضاعة لجانب من دخل الأسرة المنفق على الإدمان وكان يمكن أن ينفق على التعليم والتدريب وزيادة مهارات الإنتاج.
- ٥- تخصيص موارد لأوجه ضارة غير منتجة، ولذلك أثره بالتأكيد على الإنتاجية الكلية للمجتمع.

٥/١/٢: الأثر على القيمة الخارجية للعملة الوطنية:

تساهم المخدرات في انخفاض القيمة الخارجية للعملة الوطنية عندما يقوم تجار المخدرات بتمويل ثمن المخدرات بالعملة الأجنبية إلى الخارج؛ وكذا عندما يتم تهريب وتحويل أموال المخدرات إلى الخارج كحلقة في سلسلة عملية غسلها.

٦/١/٢: الأثر على عدالة التوزيع: ثمة آثار سيئة عديدة للإدمان على عدالة توزيع الدخل والثروة منها:

١- الإثراء غير المشروع لسلسلة من المستفيدين من زراعة وصناعة وتجارة وتهريب المخدرات والرشاوى المرتبطة بذلك. ويتم هذا الإثراء على حساب مستهلكين للمخدرات لا تؤول إليهم مقابل ذلك منافع حقيقية تعادل ما دفعوه ثمناً للمخدرات بل تلحق بهم أضرار بالغة. فإلى جانب الأضرار الصحية المحققة تتخفّض دخولهم الصافية المتاحة للاستهلاك والادخار ليس فقط نتيجة اقتطاع أجزاء كبيرة من دخولهم لشراء المخدرات، بل أيضاً نتيجة للتأثير السلبي للمخدرات على إنتاجيتهم ومن ثم على دخولهم.

٢- من المعلوم أن التضخم يضر بأصحاب الدخل النقدية الثابتة وهم عادة ضمن الفئات الدنيا في هيكل توزيع الدخل والثروات. وفي هذا الصدد فإن عائدات المخدرات تسهم - من خلال عملية غسل الأموال - في إذكاء نار التضخم من سبيلين على الأقل: السبيل الأول عن طريق حرمان الاقتصاد من قدر من الموارد الاقتصادية كان يمكن أن يسهم في تعزيز الإنتاج وزيادة عرض السلع والخدمات، والسبيل الثاني أن الأموال المغسولة تقع في أيدي طبقات تميل إلى الترف وتتنصف بميول حدية ومتوسطة مرتفعة للاستهلاك بما يسهم في زيادة الطلب على السلع الاستهلاكية (١٩٢) -١٩٥/ غسل الأموال في مصر والعالم).

٧/١/٢: الأثر على البيئة المواتية للتنمية الاقتصادية:

تترك مشكلة الإدمان وتداعياتها آثاراً سلبية على البيئة المواتية لعملية التنمية الاقتصادية، ولعل من أهم هذه الآثار ما يلي:

١- اهتزاز منظومة القيم نتيجة للفساد والرشاوى وتهريب الأموال إلى الخارج وتعاون بعض كبار المسؤولين في عمليات تهريب المخدرات وغسل الأموال. والتأثير

السياسى السلبى للطبقات التى كونت ثرواتها من غسيل الأموال وذلك بإفساد الإدارة وإفساد الحياة السياسية.

٢- الإتجار غير المشروع بالمخدرات (وغيرها من الأنشطة الإجرامية) يحقق أرباحاً وثروات هائلة تعزز قدرة المنظمات الإجرامية على اختراق وإفساد الأجهزة الحكومية والإدارية والأنشطة الاقتصادية المشروعة بل والمجتمع. ومن الجدير بالذكر أن الشرطة الجنائية الدولية قدرت إجمالى حجم المبيعات السنوية لصناعة المخدرات غير المشروعة -في منتصف التسعينات- بحوالى ٥٠٠ مليار دولار أى ما يقترب من ١٠-١٣% من مجموع التجارة الدولية (٣٣-٣٦/ غسيل الأموال).

٣- تؤثر المخدرات تأثيراً سلبياً على الخلية الأولى في عملية التنمية الاقتصادية بما تحدثه من تأثير سلبى على دخل الأسرة وعلى القيم الأسرية، وبما تفضى إليه من خلافات أسرية وافتقار للقدوة الحسنة فيها، وبما يترتب على ذلك من طلاق وتشريد للأبناء. وتتفاقم المشكلة عندما يكون المدمن يشغل مركزاً هاماً في الدولة فتشمل أضراره الاجتماعية نطاقاً بالغ الاتساع (٣٠/ مشكلة تعاطى المخدرات).

٤- تؤثر المخدرات وتوابعها على عدالة التوزيع تأثيراً سلبياً، ويترك ذلك شعوراً بالظلم بما لهذا الشعور من أثر مدمر على الاحساس بالانتماء إلى المجتمع والمشاركة في الإنتاج والتنمية نتيجة ما يحدثه من إحساس بالهامشية والاغتراب.

٢/٢ مشكلة التعاطي: أسبابها ودوافعها ومصادرها

١/٢/٢ مقدمة: يقصد بالوقاية مجموع التدابير التي تتخذ تحسباً لوقوع مشكلة أو لنشوء مضاعفات لظروف بعينها أو لمشكلة قائمة بالفعل، ويكون هدف هذه التدابير القضاء الكامل أو القضاء الجزئي على إمكان وقوع المشكلة أو المضاعفات، أو المشكلة ومضاعفاتها جميعاً (١٣١/مشكلة تعاطي المخدرات) ونقطة بداية منطقية للوقاية من مشكلة تعاطي المخدرات وإدmanها تتمثل في الوقوف على دوافع وأسباب ومصادر هذه المشكلة. والواقع أن هناك شبكة معقدة من دوافع وأسباب ومصادر مشكلة الإدمان ولعل من أهمها: (٣٩-٦٠/ دليل الأخصائي النفسي، وكذلك من ٦٤-٨٥/مشكلة تعاطي المخدرات).

٢/٢/٢ دوافع الإدمان: يحدد الباحثون هذه الدوافع ويذكرون من أهمها: طلب الاسترخاء واستطاعة النوم، ونسيان الهموم، واعتدال المزاج، والشرب كمظهر حضاري، وعلاج الضغوط والمشاق الاجتماعية الناجمة عن مواجهة أحداث كبرى في الحياة (كفقد الأب أو الأم) أو الناجمة عن المشكلات اليومية مع الأهل والأصدقاء أو الناجمة عن أعباء الدراسة أو الظروف السيئة للعمل وكذا الآلام الجسمية والنفسية، ويضيف الباحثون إلى هذه الدوافع حب الاستطلاع والرغبة في محاكاة الرجال وتوهم الفحولة الجنسية.

٣/٢/٢ مصادر وأسباب تكمن وراء وجود جماعات هشة أكثر عرضة للإدمان:

١/٣/٢/٢ دور الأسرة:

بينت الدراسات أن وجود متعاط داخل الأسرة يقوم كقدوة كما يوجد أثراً للمحاكاة - فضلاً عن كونه مصدراً أولياً لثقافة المخدر بالنسبة لباقي أفراد الأسرة، كما بينت الدراسات أن معدل انتشار التعاطي في عائلات الأشخاص المدمنين أكبر منه في عائلات الأشخاص غير المدمنين. وأن ثمة عوامل أخرى تؤدي إلى زيادة درجة تعرض أفراد الأسرة للوقوع في براثن الإدمان ومنها:

- حدوث اضطرابات شديدة في العلاقات الأسرية.
- ممارسة أسلوب الشدة في التعامل مع الأبناء.
- الانحلال الخلقي داخل الأسرة، وضعف القيم الدينية.
- التدليل المفرط للأبناء وضعف الرقابة عليهم.

- ارتفاع مستوى دخل الأسرة، والمبالغة في مصاريف الأبناء.
- إقامة الأبناء بعيداً عن الأسرة.

٢/٣/٢/٢: جماعات الأصحاب والأصدقاء:

تشير الدراسات إلى أن التأثير الناجم عن مصاحبة رفقاء مدمنين أقوى من التأثير الناجم عن إدمان الآباء. وتبين مجموعة أبحاث سوف أن النسبة الأكبر من المتعاطين بدأوا تعاطيهم تمشياً مع ضغوط أقرانهم، ترغيباً أو ترهيباً أو تهديداً.

٣/٣/٢/٢: دور الإعلام:

تبين البحوث الميدانية في مصر أن وسائل الإعلام (الراديو والتلفزيون والصحف) تأتي في ترتيب يلي الأصدقاء كمصدر يستمد منه الشباب معلوماتهم عن المخدرات بجميع أنواعها. كما تبين وجود ارتباط إيجابي قوى بين درجة تعرض الشباب لهذه المعلومات واحتمالات تعاطيهم للمخدر (٧٧/مشكلة تعاطي المخدرات).

٤/٣/٢/٢: الأوضاع الاجتماعية السائدة:

لا يتسنى الفهم الكامل لمشكلة انتشار التعاطي دون الإحاطة بالظروف الاجتماعية والحضارية الكبرى، وتسرب تأثيرها إلى مستوى الفرد. ولعل من أهم هذه التأثيرات مشاعر الاغتراب التي قد تنتاب الأفراد نتيجة لأحداث تخل بالصورة المثالية للمجتمع في أذهان الشباب، ونتيجة لغياب العدل الاجتماعي.

٤/٢/٢: ملاحظات هامة عن مشكلة الإدمان:

من الملاحظات ذات الشأن في ظاهرة الإدمان ما يلي:
أن مشكلة المخدرات تنتشر بين مختلف الطبقات والأعمار، غير أنها أكثر شيوعاً لدى قطاعات الشباب، ومن بينهم طلاب المدارس والجامعات وشباب العمال في المدى العمرى من ٢٠-٤٠ سنة. (٢٤/دليل الأخصائي النفسى).

- تشير دراسات ميدانية حديثة بمصر إلى أن شرب الكحوليات في سبيله إلى التزايد، وأنه حتى في الوقت الحاضر يفوق كثيراً انتشار تعاطي المخدرات الطبيعية والمواد المخالفة على السواء، وإذا استمر هذا الاتجاه فإن ذلك يعنى أن مصر ستعانى في

- المستقبل القريب من المشاكل الصحية والاجتماعية العامة التي ترتبط بتعاطى الكحوليات. (١١٧/ مشكلة تعاطى المخدرات).
- أنه لا توجد صفات شخصية مهيئة للإجرام ولكن ثمة صفات لا يمكن عدم أخذها بالاعتبار رغم ضآلتها- تؤدي إلى الاستعداد للتعاطى منها: ضعف الإرادة، والقلق، والاكتئاب، والميل إلى توهم المرض. (٨٣/ مشكلة تعاطى المخدرات).
- تعاطى الحشيش في النسق الاجتماعى الحضارى في المجتمع المصرى يرتبط ارتباطاً مؤكداً بظروف الحياة الصعبة. فكلما زاد عدد ساعات العمل اليومى زادت كمية الجرعة التى يتعاطاها متعاطى القنب في المرة الواحدة. (٨٦/ مشكلة تعاطى المخدرات).