

دکتر سعید حکمت

مشاور فنی وزارت دادگستری
عضو سازمان جهانی جرم‌شناسی

جنون و جرم

نیمه دوم قرن ۱۹ روپایان بود که نوشه های پزشک دانشمند ایتالیائی (لومبروزو) نظر دانشمندان حقوق جزا را بخود معتبر داشت. او بکمک آزمایشها و طالعات عمیقی که در زندانها روى انواع مختلف مجرمین کرده بود برای نخستین بار، مردم گفته را مخاطب قرارداد و گفت: «بزهکار بیمار است و بزه زائده سرشتا اوست». بیائید بیماران را شفاهدیم. بیماران را باید آزده لومبروزو نشان داد که ساختمان بدنش همه بزهکاران یاک نواخت نیست و درجه بیماری آنان مختلف است. پاره‌ای از آنان مجرم بالغطه و عده‌ای (شهوی) و برخی مجرم عادی و عده‌ای اتفاقی هستند.

با پیدا شدن مکتب تحقیقی، علوم و خاصه علوم تجربی مقامی ارجمند یافتند و در بین این علوم دانش روان پزشکی از همه مهم‌تر بود. روان پزشکی برای کشف انگیزه جرم و درجه بیماری و بزهکاری مجرمان راه تازه‌ای باز کرد. برای آنکه خوانندگان گرامی تا اندازه‌ای از چگونگی بیماریهای روانی که میتوانند زمینه و عمل ارتکاب جرم باشند آگاهی یابند، درزیر، یکی از تقسیم بندیهای بیماران روانی توضیح داده میشود:

۱ - گرفتاران ضعف روانی: آزمایش‌های پزشکی نشان میدهد که این گونه افراد برای زندگی و پیمودن مراحل آن‌آمادگی دارند. چیزی که هست، نیروی ارادی آنان ضعیف است. آنان به همه چیز بسادیه تردید می‌نگرند. گوئی در ساختمان درونی آنان مواد اولیه ایقان و اطمینان وجود ندارد. پاجلو نمی‌گذارند. جز با تردید بسوئی نمی‌نگند. در هر امری انگیزه نادرستی و خالثانه‌ای می‌بینند. می‌کاوند تابدی را بچوینند ولی جالب است که این تیپ بیماران عملکرمانی بسوی ارتکاب جرم کشانده میشوند.

۲ - هیستری: این نوع بیماران را باید نمایشگران نامید. چه، بیش از آنکه بیمار باشند به بیماری و داشتن دردهای سهمگین تظاهر میکنند. گفته‌های آنان با کلمات قتل و خود کشی آمیخته است در حالیکه هر گز مرتب این دو جرم نمیشوند.

۳ - جنون مانی: اینان را میتوان بیماران خروشان نامید. بیشتر اوقات با نشاط هستند و می‌خندند. همواره میخواهند با داد و فریاد و یا جنیش‌های سریع نظر دیگران را بسوی خود جلب کنند. گفتار آنان تن استه میشه شتاب‌زده و هیجانی هستند. با کوچکترین انگیزه نشاطشان به‌اندوه و خشم بر میگردد. اندوه و خشم خود را نیز بزرگتر و مهمتر

می نمایانند . برای ارتكاب بزه ضرب و جرح شدید آمده‌اند . ندرتاً من تک قتل نیز می‌شوند .
برای تغیریت اموال و اراده اوردن خسارت مالی چنگی دارند .

۴ - مالیخولیا : بیماران مالیخولیایی همواره اندوه‌گین و اندیشناک بگوشای
می‌خزنند . آهسته‌حرف میزند . فعالیت آنان بطيئ است . پیشتر خود کشی می‌کنند .

۵ - جنون جوانی : این گسونه بیماران بویژه بیماران مبتلا به انواع هذیان
بیماری ضعف‌عواطف و احساسات گرفتارند ضعف احساسات و سلامتی نسبی قوای شعوری
آنان بویژه در آغاز بیماری سبب می‌شود که نقشه قتل کسان و نزدیکان و دوستان مورد سوءظن
و کینه‌خودرا بکشند و در آن باره طرحهای استادانه پرینزند . آزمایش و کشف جنون این گونه
بیماران پس از ادشوار است . برای پیدا کردن انگیزه ارتكاب جرم این دسته باید آزمایش روانی
را با مطالعه شرایط زمانی و مکانی و قوع بزه تواهم کرد . این‌گونه بیماران از اعتراف بجرائم باک
ندارند و هرگز پهلوخانه شرکت نمی‌شوند . چیزی که آنان را بسوی بزه‌رهبری
می‌کند همان احساسات نامتعادل و سوءظن است .

۶ - هذیانی‌ها : این دسته بیماران در آندیشه خود هذیان و خیال‌را بهم می‌باشند و
شکایت نامدها و تهدید نامدها می‌نویسن و موجب جسمت مردم و دادگستری می‌شوند . همچون
ستمیدید گان ، به آندیشه انتقام می‌افتد .

گاهی همه بدینهای خود را از اطراف این و همسایه‌گان از همه‌جا بی خبر میدانند و
آنرا هدف تیر انتقام قرار می‌می‌هند و درداد گاه از بیان واقعیت باکی ندارند .

۷ - مصر و عنین : این دسته خطرناک‌ترین بیماران هستند . بویژه افرادی که گرفتار بیماری
همانند صرع هستند . آنان در رفتار و اعمال خود بی اراده هستند . گاهی هنگام ارتكاب بزه
قادح‌حافظه می‌شوند بطوریکه اگر درباره‌ی چگونگی ارتكاب بزه و انگیزه آن از آنها پرسشی بشود
نمی‌توانند پاسخ‌دهند . چیزی بی‌دانندارند ولی بر عکس گاهی حافظه آنها هنگام ارتكاب بزه
تیزتر است با این حال اعمال آنان خود بخود و بدون اراده انجام می‌شود ولی در این‌مورده هنگام
بازجویی جزئیات عمل را پهلوخانه ندارند و در گفتن آنچه واقع شده آنچنان گویا هستند که
شنونده‌گمان می‌کنند آنها تماشا گر حادثه بوده‌اند نه من تک آن . در حین ارتكاب جنایت
اعضاء و دستهای آنان بدون اراده کار می‌کنند و گوئی در اینحال کوچکترین اراده‌ای ندارند .
این دسته با گذشت زمان گرفتار کودنی - حمق - کند ذهنی می‌شوند و در این‌هنگام است
که جزء گروه خطرناک بزه‌کاران درمی‌آیند . ارتكاب بزه قتل و اراده ضرب و جرح و آتش‌سوزی
برای این دسته کاری است ساده و آسان .

۸ - کوشوهای : این گروه نیز در جریان خطوناک‌ترین بزه‌کاران هستند . این‌گونه بیماران
از دوران کودکی شرور و بی‌باله هستند معمولاً دارای هوش سرشاری هستند و هنگامیکه بی باکی
آن باهوش سرشار بی‌امید خطرناک‌تر می‌شوند . از کودکی از مدارس رانده می‌شوند ناگزیر
بولگردی می‌گرند . تکرار بزه پای آنان را بزندان بازمی‌کند . در این دوره بر اثر معاشرت
با جانیان آموزش ارتكاب بزه را تکمیل می‌کنند . پس از آنکه در زیده شدن با جماعت بر می‌گردند .
این بار در بیکار بردن وسائل ارتكاب ، چیره تر هستند ، بقتهای فجیع و سرت مسلحانه و دزدیهای
بزرگ با استفاده از جیپ و کامیون می‌پردازند . اکثر قاچاقچیان تریاک و حشیش و ربا پند گان

دوشیز گان ازاين دسته هستند .

۹- کنده‌هها و کودنهای این دسته اکم بود شعور و ادراک از آموزش بازمیدار و معمولاً مدرسه را ترک نمی‌کنند و به ولگردی کشانه می‌شوند . در آغاز بذذدیهای کوچک و ناچیز و آتش‌سوزی دست می‌زنند . اغلب آلت دست بزهکاران کهنه کار می‌شوند و سر دسته آنها معمولاً باستعمال مواد مخدوش اعتمادشان میدهند . ناجار مطیع اوامر دیس باشد شده و کور کورانه دستورهای اورا اجرامی‌کنند .

۱۰- مجرمین بالفطره؛ این گروه سر دسته خطرناک‌ترین بزهکاران هستند . آنان سرشت کند ذهنان و کوشخواری را بهم آمیخته‌اند . در نظر آنان آدم کشی یک نوع تفریح و سرگرمی است و آن لذت می‌برند . قادر بدرک مقررات اجتماعی نیستند . همچون جانوران بسوی طعمه روان هستند . بعلت کنده‌هی وضعی شعور باسانی دستگیر می‌شوند . معمولاً به تیمارستان و یا زندان گسیل می‌شوند در آنجا نیز با کوچکترین غفلت پرستاران یا زندانیانان ، مرتکب قتل می‌شوند .

قابل انکار نیست که سرشت و ساختمان بدنی آنان هر گز نمی‌تواند تنها انگیزه ارتکاب بزه باشد . ومکتب تحقیقی پایه خود را تنها بر این نظر متنکی نساخته است . و مخالفین نظریه سرشت و خوی جنایتکاری و باصطلاح «مجرم بالفطره» بودن «فر او ان اند . آنچه را می‌توان مسلم دانست که به حال حالات روانی مجرمین در نحوه ارتکاب جرم فوق العاده بهم و مؤثر است و باید مورد توجه باشد .

واکنون زمان آن رسیده که قانون گذاران و قوهای شریف مانیز بامطالله و علاقه بیشتر و با بهره برداری از تجربیات مللی که دزد و قتل در این راه گام برداشته اند به روش جدید مجازات کنند و از زجر شکنجه انسانهای بیمار پیش‌بینی و ترتیبی اتخاذ نمایند که این مطرودین تیره بخت اجتماع از راه آموزش و معالجه تا آنجا که ممکن است اصلاح شوند . و بالاخره وظیفه همه مردم شرافتمدار است که انگیزه‌های ارتکاب بزه را بشناسند و همت کنند تا آنها را ریشه کن سازیم .

پژوهشگاه علوم اسلامی و مطالعات فرهنگی

پریال جامع علوم اسلامی

اسکندر به کشن دزدی فرمان داد ، دزد گفت :

من در این کار که کرده‌ام قلبم راضی نبود ، اسکندر گفت :

در کشته شدن نیز قلبت راضی نباشد !