

المسؤولية الجزائية عن تعاطي المنشطات الجسدية
في الألعاب الرياضية وآثارها في القانونين الأردني والعراقي.
(دراسة مقارنة)

**Criminal Responsibility of Taking Physical Steroids
in Sports & Its Effects in Jordanian & Iraqi Law.**

(A Comparative Study)

أعدت من قبل الطالب

أحمد سعد أحمد

بإشراف: أ. د. محمد عودة الجبور

قدمت هذه الرسالة استكمالاً لمتطلبات الحصول على درجة
الماجستير في القانون الجزائي

قسم القانون العام

جامعة الشرق الأوسط - كلية الحقوق

عمّان - 2011 م.

التفويض

أنا الطالب: أحمد سعد أحمد، أفوض جامعة الشرق الأوسط بتزويد
نسخ من رسالتي ورقياً وإلكترونياً للمكتبات، أو المنظمات، أو الهيئات،
والمؤسسات المعنية بالأبحاث والدراسات العلمية عند طلبها.

الاسم: أحمد سعد أحمد

التاريخ: 2019 / 1 / 15

التوقيع: 

قرار لجنة المناقشة

نوقشت هذه الرسالة وعنوانها: «المسؤولية الجزائية عن تعاطي المنشطات الجسدية في الألعاب الرياضية وأثارها في القانونين الأردني والعراقي - دراسة مقارنة» وأجيزت بتاريخ: ٧ / ١ / ٢٠١٢ م.

أعضاء لجنة المناقشة:


 جهة العمل: جامعة الأردن
 التوقيع:


 جهة العمل: جامعة الأردن
 التوقيع:


 جهة العمل: جامعة الأردن
 التوقيع:

1. أ.د: محمد عودة الجبور متفرقا رئيساً:

2. د: عبدالسلام هادي عضواً:

3. د: علي جبار متحناً خارجياً:

الشكر

إنه لمن دواعي فخري واعتزازي أنني كنت أحد طلابك يا أستاذي الجليل الفاضل:
أ.د: محمد عودة الجبور، أتقدم بوافر الشكر وعميق الامتنان لشخصكم الكريم على كل ما جُدم به عليّ من نصائح مفيدة وتوجيهاتٍ سديدة، داعياً الله العزيز الحكيم أن يفتح عليك بفتحٍ مباركٍ من عنده، وأن يجعل الصحة والتقدّم والنجاح رفقاءك في دروب الحياة.

كما أود أن أسجل عميق شكري وامتناني إلى السادة أعضاء لجنة المناقشة الأفاضل، لما كابدوه من مشقةٍ مراجعة رسالتي أولاً، ولتخصيص وقتهم الثمين لمناقشتها معي ثانياً، فجازاهم المُغني عني خير ما جازى به عباده العلماء.

ولن أنسى في هذا المقام أن أشكر الجنود المجهولين، في مكتبة عبد الحميد شومان، ومكتبة الجامعة الأردنية، ومكتبة كلية التربية الرياضية - الجامعة الأردنية، وموظفي المنظمة الأردنية لمكافحة المنشطات، على حسن تفهمهم لموضوع دراستي ودعمهم لي بمختلف المصادر العلمية الأكاديمية القيّمة التي أغنت بكل تأكيد رسالتي هذه.

الإهداء

أهدي عملي وجهدي المتواضع هذا إلى كل من عرف الحق فلزمه،
ولم يغيره تغيّر هذه الدنيا وأهلها.

قائمة المحتويات

رقم الصفحة	العنوان	التسلسل
أ	المسؤولية الجزائية عن تعاطي المنشطات الجسدية في الألعاب الرياضية وأثارها في القانونين الأردني والعراقي (دراسة مقارنة)	1
ب	التفويض	2
ج	قرار لجنة المناقشة	3
د	الشكر	4
هـ	الإهداء	5
و	قائمة المحتويات	6
ح	الملخص باللغة العربية	7
ط	الملخص باللغة الإنكليزية	8
1	الفصل الأول: مقدمة الدراسة	9
5	مشكلة الدراسة	10
6	هدف الدراسة	11
7	أهمية الدراسة	12
8	أسئلة الدراسة	13
9	حدود الدراسة	14
10	محددات الدراسة	15
10	تعريف المصطلحات	16
16	الدراسات السابقة	17
18	منهجية الدراسة	18
19	الإطار العام للدراسة	19
20	الفصل الثاني: تعاطي المنشطات المحظورة	20
20	المبحث الأول: تعريف المنشطات	21
21	المطلب الأول: المنشطات الروحية	22
22	المطلب الثاني: المنشطات الجسدية (Physical Steroids)	23
24	المبحث الثاني: أصناف المنشطات الجسدية	24
26	المطلب الأول: " العقاقير والوسائل المحظورة في جميع الأوقات (داخل إطار المسابقات وخارجها)	25
26	الفقرة الأولى: المواد البنائية وأثارها الجانبية	26
27	الفقرة الثانية: الهرمونات والعقاقير المتصلة بها	27
28	الفقرة الثالثة: نواهض البيتا -2	28
28	الفقرة الرابعة: مناهضات الهرمونات وموضحاتها	29
29	الفقرة الخامسة: مُدْرَات البول وغيرها من المواد الحاجبة وأثارها الجانبية	30
30	المطلب الثاني: الوسائل المحظورة	31
31	الفقرة الأولى: التنبيه الكهربائي للعضلات وسيلة للإحماء	32
31	الفقرة الثانية: تعزيز نقل الأوكسجين (وسيلة نقل الدم للرياضيين والآثار الجانبية المتولدة عنها)	33
32	الفقرة الثالثة: المعالجة الكيميائية والفيزيائية	34
32	الفقرة الرابعة: التنشيط الجيني	35
33	المطلب الثالث: العقاقير والوسائل المحظورة داخل المسابقات	36
33	الفقرة الأولى: المُنْبِهَات وأثارها الجانبية الضارة	37
33	الفقرة الثانية: المخدرات وأثارها الجانبية المميّنة	38
34	المبحث الثالث: مفهوم التعاطي	39

37	المبحث الرابع: النشأة التاريخية لظاهرة تعاطي المنشطات	40
42	المبحث الخامس: النشأة الحديثة للحماية الجزائية من تعاطي المنشطات	41
47	المبحث السادس: عدم الاعتراف بقرائن الخطأ في القانون الجزائري	42
51	الفصل الثالث: التكييف القانوني للأثار الضارة بالحق في الحياة أو سلامة البدن والمتولدة عن تعاطي المنشطات	43
52	المبحث الأول: تحديد المفهوم القانوني لفعال الانتحار	44
52	المطلب الأول: مشكلة الانتحار	45
53	الفقرة الأولى: الانتحار ودين الإسلام	46
54	الفقرة الثانية: تعريف الانتحار	47
54	المطلب الثاني: موقف بعض التشريعات الوضعية من الانتحار	48
54	الفقرة الأولى: موقف القانون الجزائري العراقي من الانتحار	49
55	الفقرة الثانية: موقف القانون الجزائري الأردني من الانتحار	50
57	المبحث الثاني: جريمة حمل إنسان على الانتحار أو المساعدة عليه	51
62	المبحث الثالث: أركان جريمة الحمل على الانتحار أو المساعدة عليه ووسائلها	52
63	المطلب الأول: الركن المادي لجريمة الحمل على الانتحار أو المساعدة عليه	53
64	المطلب الثاني: الركن المعنوي لجريمة الحمل على الانتحار أو المساعدة عليه	54
66	المبحث الرابع: الدافع أو الباعث على الانتحار بوسيلة تعاطي المنشطات	55
69	المبحث الخامس: المسؤولية الجزائية عن الأثار الجرمية المترتبة الناجمة عن تعاطي المنشطات الجسدية في حالة اكتمالها	56
72	المبحث السادس: المسؤولية الجزائية عن المفاعيل المرضية المترتبة الحدوث الناجمة عن تعاطي المنشطات الجسدية	57
77	الفصل الرابع: نطاق المسؤولية الجزائية عن تعاطي المنشطات	58
79	المبحث الأول: مسؤولية الرياضي المتعاطي للمنشطات الجسدية	59
85	المبحث الثاني: مسؤولية مُدرّب الفريق الرياضي الجزائيّة	60
94	المبحث الثالث: مسؤولية طبيب الفريق الرياضي جزائياً	61
95	المطلب الأول: التعريف بالطبيب، وصفته	62
95	الفقرة الأولى: من الطبيب؟؟؟	63
96	الفقرة الثانية: صفات الطبيب	64
96	المطلب الثاني: طبيعة المسؤولية الطبية	65
96	الفقرة الأولى: مسؤولية الطبيب الجنائية من منظور إسلامي	66
97	الفقرة الثانية: مسؤولية الطبيب في الفقه الجنائي الحديث	67
100	المطلب الثالث: المسؤولية الجزائية عن مخالفة أطباء الفرق الرياضية لمهامهم الأساسية	68
103	المبحث الرابع: مسؤولية إداري الفريق الرياضي الجزائيّة	69
107	المبحث الخامس: مسؤولية مالك صالة التدريب أو الملعب الرياضي الجزائيّة	70
111	الفصل الخامس: الخاتمة "النتائج والتوصيات"	71
111	الخاتمة	72
112	النتائج	73
113	التوصيات	74
115	قائمة المراجع	75

(مُلخَص الرِّسَالَة)

تم تعاطي المنشطات من قِبَلِ بني البشر مع البدايات الأولى للحواضر المتمدنة، وقد كان تعاطيها لغايات وأسباب شتى، إلا أن أخطر توظيف للمنشطات، كان تعاطيها في الألعاب الرياضية من أجل انتزاع الفوز من مستحقه الفعليين بصورة عمدية وباستعمال أساليب الغش والخداع .

وفي محاولة للقضاء على الظاهرة من ميادين الألعاب الرياضية، تضافرت الجهود العلمية الطبية والقانونية في سبيل محاربة هذا الداء الوبيل ومكافحته، ف جاء التشريع الجزائري البلجيكي والفرنسي كأول تشريعين يتصدیان لظاهرة تعاطي المنشطات ويجرمانها، ويحددان نوع الأجزية التي تعاقب مرتكبيها ومقدارها، وتم إنشاء الوكالة العالمية لمكافحة المنشطات (WADA) في عام 1999 م، إلا أنها قامت بإيجاد نظام قانوني خاص لمكافحة المنشطات، هو نظام المدونة العالمية لمكافحة المنشطات، يختلف بالكامل عن النظام القانوني للتشريعات الجزائية من حيث مسائل مهمة منها: مسؤولية اللاعبين عن التعاطي، ونظام الإثبات، ونظام العقوبات الذي يغلب عليه الطابع التأديبي، مع إغفال أحكام المدونة لمسائل مهمة فيما يتعلق بالآثار الجرمية التي تتولد عن تعاطي المنشطات وإعطائها في الألعاب الرياضية.

وبسبب غياب التشريعات الجزائية الأردنية والعراقية الخاصة التي تحكم أفعال التعاطي الخاصة بالمنشطات الجسدية، فقد حاولنا من خلال رسالتنا أن نقف على الأحكام العامة التي جاء بها التشريع الجزائري الأردني والعراقي؛ لتبيان الأساس القانوني للمسؤولية الجزائية عن أفعال تعاطي المنشطات وإعطائها في الألعاب الرياضية، وآثارها الجزائية الضارة الماسة بحق اللاعبين في الحياة وحقهم في سلامة البدن.

Abstract

Physical Steroids has been in use ever since the beginning of Human Civilization in urban Centers and its taking has been motivated by different reasons and objectives, but the most serious taking of steroids was in the Sport games in the sake of pulling out the winning from the truly athletes, Who really deserve it, in a deliberately way and with using deceive and dishonesty ways.

In an attempt to uproot this Phenomenon from Sport Games, Scientific, medical & Legal attempts have been exerted for fighting against this Evil disease , Thus Belgian & French Criminal legislations were issued as the first legislations that fights the phenomenon of taking physical steroids and considers it as a crime and specifies the type & measure of the Sanctions to be imposed on those who commit it, after that, the WORLD ANTI-DOPING AGENCY was established in 1999, it sought to create a special legal system for fighting taking steroids, it is the International Anti-Doping Code which is totally different from the Legal System of Criminal Legislations in certain important points : Criminal Responsibility of athletes Who are taking physical steroids, the Evidence System, the system of Sanctions which are characterized by the Disciplinary trait, with the silence of the rules of International Anti-Doping Code about very important matters, when it's comes to the Criminal Effects, which come out from taking & giving physical steroids in Sport Games.

And because the Absence of the Special Iraqi & Jordanian Criminal Legislations that control Steroids Taking Actions, so we tried in the Present THESIS, to shed Light on the General Principles that found in the Iraqi & Jordanian Criminal Legislations, the purpose to explore the Legal Basis of the Criminal Responsibility of Steroids taking & giving Actions in the Sport Games and its Harmful Criminal Effects on Athlete's Life Right as well as their physical Safety Right.

الفصل الأول

مقدمة الدراسة

قبل التصدي لدراسة موضوع المسؤولية الجزائية عن تعاطي المنشطات الجسدية في الألعاب الرياضية وآثارها، وحتى قبل البدء بتعريف مصطلح المنشطات، يجدرُ بنا أن نقف على نشأة وذيوع كلمة (منشطات) بدلالاتها الموضوعية. من أين جاءت كلمة المنشطات، التي يقابلها (Doping – Steroids) باللغة الإنكليزية؟ وهل لكلمة المنشطات مرادفات في اللغة العربية واللغات الأخرى؟ كان قد " ظهر مصطلح المنشطات للمرة الأولى في المعجم الإنكليزي عام 1889 "1، ويذكر موقع ويكيبيديا الإلكتروني عن أصل كلمة المنشطات ما نصّه .

"There are many suggestions as to the origin of the word "doping". One is that it is derived from "dop", an alcoholic drink used as a stimulant in ceremonial dances in 18th century Southern Africa. another suggestion is that the word comes from the Dutch word "doop" (a thick dipping sauce) "2.

ويذهب رأي إلى القول إن أصل كلمة "Doping"، اشتقت من كلمة "dop" وهو نوع من أنواع الكحول، استعمل كمنبه أو مُحفِّز في الرقصات المراسيمية (الطقسية)، التي كانت

1. زيادات، عايد حنّا (2000). مدى استخدام المنشطات في مراكز اللياقة البدنية وبناء الأجسام في العاصمة عمّان ، (رسالة ماجستير غير منشورة) ، جامعة اليرموك ، عمّان ، الأردن ، ص 6 .

2. Without name (2011). " Use of performance-enhancing drugs in sport ",From Wikipedia, the free encyclopedia, (On-Line), http://en.wikipedia.org/wiki/Use_of_performance-enhancing_drugs_in_sport#cite_note-1available :

تقام في القرن الثامن عشر في جنوب أفريقيا. ويذهب رأي آخر إلى القول إن كلمة منشطات " Doping " جاءت من الكلمة الهولندية " doop " (ومعناها الصلصة الثخينة).

وفي العربية تستعمل كلمات مثل: (محفّرات، مقويات، ومنبهات، بل وحتى مخدرات أحياناً) ويراد بها شيء واحد وهو {المنشطات}، فمثلاً يقول: د. محمد بن ناصر الكثيري: " من المنشطات ما يكون مصدره طبيعياً مثل الكوكائين والقات "1.

فهذا خلط واضح وصريح للمصطلحات، فالكوكائين والقات من طائفة المخدرات وليس من طائفة المنشطات، صحيح أن المخدرات يتم تعاطيها أحياناً من قبل بعض الرياضيين وفي بعض الأنواع من الرياضات، إلا أنها تبقى وفق الوصف العلمي لها مخدرات وليس منشطات. وإذا كان المعيار الدولي قد أدخلها ضمن طائفة العقاقير والوسائل المحظور استعمالها داخل المسابقات، إلا أن هذا لم يكن ليغيّر من طبيعتها العلمية، بينما تستعمل كلمات مثل: (Physical Steroids – Doping) في المجال الطبي للكلام عن المنشطات، أما فيما يخص اللهجات العامية، ففي أستراليا مثلاً يستعمل رياضيون بناء الأجسام كلمة (Juice) ويقصدون بها المنشطات، وفي الولايات المتحدة الأمريكية يستعملون كلمات مثل: (Drugs – Gear) ويقصدون بها المنشطات.

ولهذا جاء رأي فقهي قانوني قديم راجح ليقول: " والمخدر يقابل كلمة drogue الفرنسية. ويذهب أحد المؤلفين إلى أن هذه الكلمة ذات صلة بالجذر السنسكريتي الذي يعني (السيئ، المؤذي، ذا الرائحة الكريهة)"2.

1. الكثيري، محمد بن ناصر (2000). "أنواع المنشطات والكشف عنها"، الحرس الوطني، العدد 217، ص 63.

2. حومد، عبد الوهاب (د. ت). "دراسات معمّقة في الفقه الجنائي المقارن"، (د. م.)، (د. ن.)، ص 96-95.

وفي إطار التعاطي المحظور للمنشطات هناك نظام قانوني للمسؤولية عملت على إيجاده {اللجنة الأولمبية الدولية}، استُخلصت جُلُّ قواعده مما يُعرف اصطلاحاً بـ {قانون الأخلاقيات}، هذا النظام القانوني يكون فعالاً جداً عندما يتعلق الأمر بإحدى حالات الانتهاك لقواعده (سواء تم الانتهاك بصورة عمديه أو حصل عن طريق الخطأ)، إلا أن هذا النظام يقف بعقوباته عند حد حرمان اللاعب الذي يثبت تعاطيه للمنشطات من المشاركة لفترة معينة تكون محددة، وفي حالة العود ممكن أن تصل العقوبة للإيقاف مدى الحياة، ومهمتي هي بيان أن هذا النظام قد أغفل عن قصد أو بطريق السهو أهمية الآثار المتولدة عن التعاطي ومن أخطرها الموت، والتي قد تتراخى في تحققها لسنوات طويلة، وقيام رابطة السببية (بين أفعال التعاطي وبين النتيجة الجرمية أياً كان نوعها)، فإن الأمر يكون قد تغيّر هنا، وصار من الواجب الحديث عن مسؤولية من نوع جديد، هي {المسؤولية الجزائية عن إعطاء وتعاطي المنشطات والآثار الناتجة عنهما}.

هنا نبادر بالقول، إذا لم يؤدِ فعل الانتهاك عن طريق التعاطي إلى (الموت)، يكون هذا الفعل محكوماً بقواعد مكافحة المنشطات التي وضعتها {الوكالة الدولية لمكافحة المنشطات (WADA)}¹، ففعل الانتهاك يُعدُّ جريمة بحد ذاته بموجب المدونة، كما أن فعل الانتهاك يكون محكوماً وخاضعاً أيضاً للأحكام العامة في قوانين العقوبات، أما إذا قاد فعل التعاطي المحظور إلى إحداث النتيجة الجرمية الضارة (الموت مثلاً)، فمعنى هذا أن الاعتداء على الحق في الحياة قد تأكد فعلاً "ويحمي الشارع الحق في الحياة مجرداً، فكلُّ إنسانٍ حيٍ جدير

1. بخصوص الوكالة ونشأتها راجع - الاتحاد الدولي لبناء الأجسام واللياقة البدنية (د . ت .). دليل الجيب لمكافحة تعاطي المنشطات

من الاتحاد الدولي لبناء الأجسام، (د . م .)، ص10 وما بعدها .

بحماية القانون"¹، وعند هذه النقطة بالتحديد يتغيّر حكم المسألة برمتها، ويصار إلى الحديث عن خضوع تكييف الواقعة وحكمها وإصدار الأحكام وإنزال الجزاء بمستحقه، لاختصاص التقنين الجزائي وحده، ولكن وفقاً لنصوص التجريم الواقعة على الأشخاص، أو في فرض ثانٍ وفق أحكام القوانين الجزائية الخاصة بموضوع تعاطي المنشطات إن وجدت.

ومن خلال اهتمامنا ومتابعتنا لهذا الموضوع الحيوي لاحظنا بالدليل الحسي بأن المكتبة العربية مكتظة بالمعلومات وبالمؤلفات التي تعالج مواضيع المخدرات عموماً وتعاطيها على وجه التخصيص من مختلف الجوانب النفسية، الاجتماعية، الطبية، القانونية، السلوكية والإجرامية، بينما في المقابل نجد أصوات من هنا وهناك ولكنها خجولة إذا جاز لنا التعبير عندما يتعلق الأمر بتعاطي المنشطات وآثاره القاتلة على الفرد والمجتمع ككل، ولهذا فإن من جملة الأمور الخطيرة التي جذبت اهتمامنا نحو هذا الموضوع وكانت السبب الرئيسي في اختيارنا له، هو الجهل الكبير بالجانب القانوني المترتب على تعاطي المنشطات والآثار التي من الممكن أن تتجم عنه، بين الأوساط الرياضية العربية المختلفة عموماً.

إن لدراستنا هذه قيمة اجتماعية و إنسانية وقانونية؛ حيث تتمثل القيمة الاجتماعية للدراسة في إيجاد بيئة مجتمعية نظيفة عن طريق توعية أفرادها بالآثار الضارة لتعاطي المنشطات، وحصر هذه الآثار في أضيق نطاق ممكن.

أما من حيث القيمة الإنسانية للدراسة فتتمثل وقبل كل شيء في المحافظة على حياة الإنسان الذي يعيش داخل مجتمع من المجتمعات، لما لتعاطي المنشطات من آثار مدمرة على صحة الإنسان، منها الإدمان والتعود النفسي.

1. الجبور، محمد (2000). الجرائم الواقعة على الأشخاص في قانون العقوبات الأردني" دراسة مقارنة"، عمان: دار الثقافة للنشر والتوزيع، ص20.

تبقى القيمة القانونية، وهو ما تريد أن تصل إليه هذه الدراسة؛ من إيجاد نظام للمسؤولية الجزائية لتعاطي المنشطات في الألعاب الرياضية مع الإبقاء على نظام المسؤولية الأخلاقية المتبع حالياً.

مشكلة الدراسة

إن المشكلة الحقيقية للدراسة، تنحصر في أن النظام القانوني الحالي للمسؤولية عن تعاطي المنشطات، والذي عملت على إيجاده {الوكالة العالمية لمكافحة المنشطات (WADA)}، عن طريق المدونة لا يتوافق على عقوبات جزائية بالمعنى الذي نطمح إليه، وإنما يتألف في غالبيته من عقوبات تأديبية، لا ترقى إلى مرتبة العقوبات ذات الطبيعة الجزائية.

ومع خلو قواعد المدونة من نصوص جزائية حقيقية للمعاقبة على أفعال التعاطي أو الإعطاء، فهناك مشكلة أكبر تبرز كلما كنا بصدد الكلام عن ظاهرة تعاطي المنشطات، وهذه المشكلة تتمثل في عدم وجود نصوص قانونية خاصة تحكم موضوع المساءلة الجزائية عن تعاطي المنشطات، مثلما هو عليه الحال في موضوع تعاطي المخدرات، وكان الأجدر بالمشرع الجزائري العربي، أن يتولى مهمة وضع قانون خاص لتجريم أفعال التعاطي والإعطاء الخاصة بالمنشطات ومعاقبتها أسوة بقوانين مكافحة المخدرات الخاصة، فنلاحظ أن مسألة الرجوع إلى أحكام قانون العقوبات العامة ترد بقوة كلما كنا بصدد جريمة حصلت بسبب تعاطي المنشطات.

والسؤال الذي يتبادر إلى الذهن هنا: إذا انعدمت النصوص الجزائية الخاصة بتعاطي

المنشطات، فهل تتضمن النصوص الجزائية بمقتضى القانون العام المساءلة الجزائية

عن ذلك؟؟؟ الإجابة عن هذا السؤال هي ما تقوم عليه دراستنا هذه.

وبناءً على ما تقدم؛ فإن مشكلة التعاطي ستبقى من غير حل إذا لم تنظم بنصوص خاصة تتمكن من انطوائها، بل ستتفاقم في المنظور القريب على الأقل بسبب غياب النظام القانوني الأصح الذي من الممكن أن يُقدّم حلاً قانونية أكثر ردياً، بمناسبة تصديه لحالات التعاطي وذلك بإدخالها ضمن دائرة المسؤولية الجزائية، ليتم حُكم المسائل المتعلقة بالتعاطي وأثارها طبقاً لقواعد المجموعة الجزائية بالكامل.

هدف الدراسة

ما الذي تهدف إليه الدراسة؟

تهدف الدراسة إلى عدم الاتكال والركون إلى الأخلاقيات والأدبيات فقط، فلا بد من إطار قانوني شامل لكل خروج عن تلك الأدبيات والأخلاقيات، وأن تكون ضمن معطيات المساءلة الجزائية، ولأن كل أنظمة العقوبات الخاصة بمكافحة تعاطي المنشطات التي وضعت من قبل مختلف الاتحادات الرياضية الدولية أو الوطنية، والمختصة برياضة من الرياضات، قد بُنيت أو ثبّتت أقدامها وأرجلها إذا جاز التعبير؛ على { قانون الأخلاقيات } الذي سبقت الإشارة إليه، وتستند هذه الأنظمة في المقام الأول على الضمير السليم لأي لاعب في إحدى الألعاب الرياضية، وكلنا يعرف بأن الضمير من العوامل النفسية، التي يصعب التأكد من مدى صدقها ونزاهتها، ولذا اقتضى اللجوء إلى أنظمة قانونية أو رياضية تكون أكثر حزمًا وصرامة في التعامل مع هذا الموضوع شديد الحساسية.

ومن أهداف الدراسة الوقوف على مدى سرعان أو انعكاس قواعد المعاهدات أو

الاتفاقيات الدولية على التشريعين الأردني والعراقي.

أخيراً: تصبو دراستنا إلى إيجاد فاعلية أكبر في كلا النظامين القانونيين القائمين (نظام المدونة، والنظام القانوني للتشريع الجزائي)، حتى يُصار إلى محاربة ومكافحة تعاطي المنشطات في مجالات الرياضة بصورة أفضل.

أهمية الدراسة

إن دراستنا تتمتع بميزة وخصوصية في أنها تعد من أوائل الدراسات على مستوى الوطن العربي التي تناقش المسؤولية الجزائية عن تعاطي المنشطات في الألعاب الرياضية وآثارها، لاسيما أن ظاهرة تعاطي المنشطات آخذة بالتزايد بسبب توافر الظروف والعوامل الملائمة، ومنها :-

1. غياب التشريعات الرياضية الخاصة التي تعاقب جزائياً على التعاطي بصورة فعالة.
2. غياب التشريعات الجزائية التي تُجرّم وتعاقب أفعال التعاطي الخاصة بالمنشطات في الدول العربية، فقد دارَ نقاشٌ وجدلٌ كبيرٌ في وقتٍ من الأوقات بخصوص مد مظلة التشريعات التي وضعت لتحكم الأفعال ذات الصلة بالمخدرات ليصار إليها لحكم الحالات الخاصة بتعاطي المنشطات والآثار الجزائية المتولدة عنها أو بسببها، على اعتبار أن هنالك تقارباً وتشابهاً كبيراً بين المنشطات والمُخدرات، ومما هو معروف للجميع أنه من غير الجائز إطلاقاً إعمال القياس في مجال تقرير الجرائم والجزاءات، لأن في ذلك انتهاك صارخ لمبدأ لا جريمة ولا عقوبة إلا بنص أو بناءً على قانون.
3. تنامي روح الحرية والنزعة الفردية غير المقيدة وغير المسؤولة، وانتشارها بشكل كبير بين أوساط المراهقين وشباب وطننا العربي الكبير، مما قاد بالتالي إلى قيام حالة من عدم القناعة إلا بما يرونه هم صحيحاً.
4. التخلي شيئاً فشيئاً عن الأخلاق والقيم والروابط العشائرية، بل وحتى الأسرية التي كانت تحكم النسيج الاجتماعي في دولنا العربية، ففي مجتمعنا العربي عموماً وحتى إلى ما يقرب من خمس عشرة سنةً خلت، كان الشخص المتعاطي للمخدرات أو حتى المواد والعقاقير المنشطة يجازف بأقصى عقوبة ممكن أن يواجهها فرد من أفراد القبيلة أو

العشيرة أو الأسرة التي تبدأ بالنبذ وتنتهي في أحيان كثيرة بالطرد من مجتمع القبيلة أو الأسرة.

5. الغزو الثقافي والإلكتروني الخطير الذي يواجهه اليوم شباب وطننا العربي الكبير، ففي يومنا هذا اخترقت المواقع التي تباع أو توفر المواد المنشطة جدران بيوتنا، فأمسى شبابنا يحصلون عليها ويتناقلوها بينهم من غير حسيب ولا رقيب، وكل هذا بسبب ما أطلق عليه اصطلاحاً بثورة الإنترنت.

ومع وجود الكثير من الدراسات التي تناولت هذا الموضوع لاسيما من الناحية الرياضية والطبية التي سنتطرق إليها لاحقاً فيما يتعلق بالدراسات السابقة، إلا أن ما يميّز هذه الدراسة هو تركيزها على النواحي التشريعية والقانونية الجزائية البحتة التي يجب أن يُصار إليها لتحكم تعاطي المنشطات في الألعاب الرياضية، جنباً إلى جنب مع التشريعات الرياضية الخاصة.

أسئلة الدراسة

1. ما الأسباب الحقيقية التي تجعل الدول تشجع لاعبيها على تعاطي المنشطات في الألعاب الرياضية؟
2. ما الحافز الذي يدفع الرياضيين في مختلف الألعاب الرياضية إلى تعاطي المنشطات مع علمهم الأكيد أن هناك احتمالات ذات نسبة عالية في حدوث الوفاة؟
3. ما الحدود المشتركة بين تعاطي المنشطات والمفهوم القانوني لفعل الانتحار؟
4. ما مدى إمكانية إثارة مسؤولية مدرب الفريق الجزائية أو من هو في حكمه عن جريمة القتل المقصود، إذا ما دفع اللاعبين لتعاطي المنشطات، وانتهى ذلك التعاطي بالوفاة؟

5. ما مدى مسؤولية المُدرب عن جريمة التسبب بالوفاة إذا كان هو من سهّل بفعله

حصول اللاعب على المنشطات؟

6. ما فرص اعتبار تعاطي المنشطات ظرفاً مشدداً للعقوبة؟

7. ما إمكانية ترتيب المسؤولية الجزائية على الآثار الجرمية (النتائج) التي تتراخى في

تحققها بسبب تعاطي المنشطات؟

8. ما الوضع القانوني الحالي للمسؤولية الجزائية عن تراخي المفعول الضار الذي من

الممكن أن يتحصل نتيجة تعاطي المنشطات (المفاعيل المرضية)؟

حدود الدراسة

لدراسة حدود مهمة من حيث الزمان والمكان:-

أ- **الحدود الزمنية:** سوف تكون حدود دراستنا الزمنية التشريعات الخاصة النافذة التي

تنظم عناصر المسؤولية الجزائية عن تعاطي أو إعطاء المنشطات في الألعاب الرياضية

وأثارها، وكذلك جميع الأحكام العامة التي يمكن الرجوع إليها في قوانين العقوبات،

وخاصة في قانون العقوبات العراقي، وقانون العقوبات الأردني النافذين حالياً.

ب- **الحدود المكانية:** سوف تكون حدود الدراسة المكانية مقتصرة على نطاق القانونين

العراقي والأردني، ولهذا فإننا سوف نعمل إلى محاولة الاستفادة القصوى من أي دراسة

قانونية تقع عليها أيدينا ونجدها تتكلم وتناقش المسؤولية الجزائية عن تعاطي أو إعطاء

المنشطات في الألعاب الرياضية.

محددات الدراسة

تبين الدراسة أن هناك حدوداً تقيد منهجيتها فهي مُقتصرة على بحث موضوع (المسؤولية الجزائية عن تعاطي المنشطات في الألعاب الرياضية وآثارها في القانونين الأردني والعراقي) وبعض القوانين المقارنة إن وجدت، ولن تحاول دراسة الباحث التطرق إلى أية موضوعات أخرى ليست لها علاقة وثيقة بموضوع البحث، ولا تزعم هذه الدراسة أو تطمح إلى التطرق إلى موضوعات أشمل وأوسع، ولا تتطبق إجراءاتها على أية مواضيع مُشابهة أو قريبة منها.

تعريف المصطلحات

أ- **المسؤولية الجزائية:** هي عبارة عن نظام قانوني يتحمل بمقتضاه الشخص (طبيعياً كان أم معنوياً) نتائج أفعاله التي يأتيها مختاراً عن تمييز وحرية اختيار، بعقوبة أو تدبير¹.

ب- **المسؤول جزائياً:** "هو من أتى عملاً يجعله فاعلاً أو شريكاً أو مُحرضاً أو متدخلًا في جريمة من الجرائم"².

ت- **المسؤولية الأخلاقية:** هي المسؤولية التي تتبع من الضمير السليم للرياضي المتنافس، أو الشخص المسؤول التابع لاتحاد من الاتحادات الرياضية التي تدفعه إما

1. بهذا الخصوص، انظر: الفاضل، محمد (1964). المبادئ العامة في قانون العقوبات. ط 3، (د. ك)، ص410 وما بعدها .

2. الفاضل، محمد - المرجع نفسه، ص514 .

للاتزام بقواعد مدونة مكافحة تعاطي المنشطات مُختاراً، أو تدفعه للبوح بكامل الانتهاكات المُرتكبة لقواعد مكافحة المنشطات التي احتوت عليها المدونة، وفي الحالة الثانية يجبُ عليه القبول بإحدى العقوبات المنصوص عليها في المدونة¹.

ث- **المنشطات:** هي "إعطاء أو استعمال مادة صناعية أو طبيعية وبكميات غير طبيعية وبوساطة طرق غير معتادة لغرض رفع الكفاءة البدنية بشكل غير طبيعي"².

ج- **المُخدّرات:** "هي كل مادة خام أو مستحضرة تحتوي على عناصر مسكنة أو منبهة إذا استخدمت دون مشورة الطبيب أو في غير الأغراض الطبية من شأنها أن تؤدي إلى حالة من التعود أو الإدمان عليها وهذا يضر بالفرد والمجتمع"³.

ح- **المُستحضر:** "كل مزيج سائل أو جامد يحتوي على مُخدّر وفقاً لما هو منصوص عليه في الجدول رقم (3) الملحق بهذا القانون"⁴.

خ- **الإدمان:** "هو التعود على تعاطي المادة في أوقات منتظمة"⁵، وهذا التعريف هو الأعم والأشمل، وعرف رأي طبي آخر **الإدمان** : بالقول: "إدمان المخدرات والكحوليات. ويقصد به التعاطي المتكرر لمادة نفسية، أو لمواد نفسية، لدرجة أن المتعاطي (ويقال المدمن) يكشف عن انشغال شديد بالتعاطي، كما يكشف عن عجز أو رفض للانقطاع،

1. : available (On-Line), WORLD ANTI-DOPING AGENCY, " World Anti-Doping Code" (2011) .

<http://www.ifbb.com/pdf/wadacode.pdf>

2. جوكل، بزار علي (2008). ميادين وأساسيات الطب الرياضي. عمان : دار دجلة ، ص 73 .

3. حمدان، ساري احمد، سليم، نورما عبد الرزاق (2001). اللياقة البدنية والصحية. مرجع سبق ذكره - ص 238 .

4. للاستزادة راجع : (2004). موقع كلية الحقوق - الجامعة الأردنية / مجموعة التشريعات الأردنية، م (2) من " قانون

المخدّرات والمؤثرات العقلية رقم 11 لسنة 1988"، شبكة قانوني الأردن

(On-Line) : available <http://www.lawjo.net/legislation.html>

5. الحديدي، كمال عبد الحميد (2002). " المنشطات "، دورة إعداد مدربي بناء الأجسام التي نظمها الإتحاد الأردني لبناء الأجسام

من 21 - 10 آب / مركز إعداد القيادات الشبابية / اللجنة الأولمبية الأردنية ، ص 2 .

أو لتعديل تعاطيه، وكثيراً ما تظهر عليه أعراض الانسحاب إذا ما انقطع عن التعاطي، وتصبح حياة المدمن تحت سيطرة التعاطي إلى درجة تصل إلى استبعاد أي نشاط آخر¹.

د- **الجرعة الزائدة:** "ينطوي هذا المصطلح على إقرار بوجود جرعة مقننة، وهي الجرعة التي اعتاد المتعاطي المستمر (سواء كان الاستمرار منتظماً أو متقطعاً) أن يتعاطاها من أية مادة نفسية للحصول على النشوة الخاصة بهذه المادة. فإذا زادت الجرعة عن ذلك (لسبب ما) في إحدى مرات التعاطي فإنها تحدث آثاراً معاكسة حادة، وتكون هذه الآثار عضوية أو نفسية. وتكون الآثار غالباً مؤقتة ثم تزول تلقائياً، لكنها قد تحتاج إلى قدر من الرعاية الطبية، وفي بعض الحالات قد تصل شدة هذه الآثار بالمُتعاطي إلى الموت. وفي معظم الحالات يحدث الإقدام على تعاطي الجرعة الزائدة بمحض المصادفة، أو نتيجة لظروف خاصة لا تفهم إلا من خلال النظر في جزئيات حياة المتعاطي. وفي بعض الحالات تؤخذ الجرعة الزائدة بقصد الانتحار، والمنتحرون بهذا الأسلوب يقصدون عادة إلى تناول جرعات زائدة من مواد نفسية مشروعة (كالأدوية النفسية) لا من المواد غير المشروعة"².

ذ- **المحاولة:** هي "الانخراط عمداً في تصرف يُشكل خطوة جوهريّة في مسعى موجه ينتهي إلى ارتكاب انتهاك لقواعد مكافحة تعاطي المنشطات. بيد أنه لن يكون هناك انتهاك لقواعد مكافحة تعاطي المنشطات استناداً إلى مجرد محاولة ارتكاب الانتهاك، إذا

1. سويف، مصطفى (1996). "المخدرات والمجتمع - نظرة تكاملية"، عالم المعرفة، الكويت: مطابع السياسة، 205، ص 17 .

2. سويف، مصطفى، المرجع السابق، ص 28 - 27.

تخلّى الشخص المعني عن المحاولة قبل اكتشافها من جانب طرف ثالث غير مُشارك فيها¹. أما من وجهة نظر القانون الجزائري، فقد عُرِّفت المحاولة على أنها:

“An attempt to commit a crime: is an act done with intent to commit that crime, and forming part of a series of acts which would constitute its actual commission if it were not interrupted”².

محاولة ارتكاب جريمة: هي عبارة عن فعل يكون قد تمّ أو اكتمل لاقتراف تلك الجريمة، والمحاولة تشكل جزءاً من سلسلة أعمال أو أفعال ربما تكون عامل أهميتها الحقيقية إذا لم تتوقف.

ر - **انسحاب:** "مجموعة من الأعراض تختلف في بعض مفرداتها وفي شدتها، تحدث للفرد على أثر الانقطاع المفاجئ عن تعاطي مادة نفسية معينة، أو تخفيف جرعتها، بشرط أن يكون تعاطي هذه المادة قد تكرر كثيراً واستمر هذا التكرار لفترات طويلة و/ أو بجرعات كبيرة"³.

ز - **الأثر الدال:** "هو مركب واحد أو مجموعة من المركبات أو المؤشرات البيولوجية التي تشير إلى استخدام عقار محظور أو وسيلة محظورة"⁴.

س - **الرياضي:** "لأغراض مكافحة تعاطي المنشطات، يقصد بكلمة "اللاعب" أي شخص يشارك في لعبة رياضية على المستوى الدولي (وفقاً للتعريف الذي يضعه كل اتحاد

1. المنظمة الأردنية لمكافحة تعاطي المنشطات (JADO) (2008). قواعد مكافحة تعاطي المنشطات . النسخة الأولى ، عمّان ، المملكة الأردنية الهاشمية - ص 162.

2. McLEN, I. & MORRISH, P. (1973). Criminal Law, (22nd ed). London : SWEET & MAXWELL, p 59.

3. سوييف، مصطفى، مرجع سابق، ص 24 .

4. المنظمة الأردنية لمكافحة تعاطي المنشطات (JADO) (2008). قواعد مكافحة تعاطي المنشطات . النسخة الأولى ، عمّان ، المملكة الأردنية الهاشمية - ص 163.

دولي) أو على المستوى الوطني (وفقاً للتعريف الذي تضعه كل منظمة وطنية لمكافحة المنشطات)، وأي شخص آخر يشارك في لعبة رياضية على مستوى أدنى تقوم بتعيينه المنظمة الوطنية المختصة لمكافحة المنشطات. ولأغراض الأعلام والتربية في مجال مكافحة المنشطات، يقصد بكلمة "اللاعب" أي شخص يشارك في لعبة رياضية تحت سلطة أي جهة موقعة أو حكومة أو منظمة رياضية أخرى تقبل بالمدونة¹.

ش- **المدونة:** "إن المدونة العالمية لمكافحة المنشطات (المدونة) هي عبارة عن وثيقة جاءت لتنسيق التعليمات الخاصة بمكافحة المنشطات في الرياضة في جميع دول العالم. وتضع المدونة إطاراً لسياسة مكافحة المنشطات، والتعليمات الخاصة بها، وتنظيم للجهات الرياضية والسلطات العامة ولذلك فإن هناك مستوى محدد لممارسة اللعب لدى جميع اللاعبين في جميع أنحاء العالم"².

ص- **محكمة التحكيم للألعاب الرياضية {CAS}:** "هي منظمة مستقلة تُسهّل تسوية المنازعات المتصلة بالرياضة من خلال التحكيم أو إصلاح ذات البين، بواسطة استخدام القواعد الإجرائية التي تتناسب مع الاحتياجات المحددة لعالم الرياضة"³.

ض- **الحيازة:** أيما سيرد مُصطلح الحيازة في هذه الرسالة، فسيكون المراد به حيازة المواد والعقاقير المنشطة، إلا إذا تبين من عبارة النص أو سياقهِ بأن المقصود بالحيازة شئ آخر. وبناءً على ما ورد أعلاه، تعرّف الحيازة بأنها "الحيازة الفعلية أو المادية أو

1. المنظمة الأردنية لمكافحة تعاطي المنشطات (JADO)، نفس المرجع السابق - ص 161 .

2. المنظمة الأردنية لمكافحة المنشطات - JADO بالتعاون مع WORLD ANTI - DOPING AGENCY (2008). المرشيد . عَنان، المملكة الأردنية الهاشمية. ص (4 - 3) .

3. منظمة غرب آسيا لمكافحة المنشطات (2009). الدليل (مرشد اللاعبين التثقيفي لمكافحة المنشطات)، الوكالة العالمية لمكافحة المنشطات، بالتعاون مع المجلس الأولمبي الآسيوي والمنظمة الأردنية لمكافحة المنشطات، النسخة الأولى - ط 5، (د . م)، ص 9 .

الحياسة الاستنتاجية (التي لا تتحدد إلا إذا كان الشخص المعني هو الذي يملك، دون غيره، الإشراف على العقار المحظور/ الوسيلة المحظورة أو على مكان وجود هذا العقار المحظور/ هذه الوسيلة المحظورة): غير أنه ما لم يكن الشخص المعني يملك، دون غيره، الإشراف على العقار المحظور/ الوسيلة المحظورة أو على مكان وجود هذا العقار المحظور/ الوسيلة المحظورة، فإن الحياسة الاستنتاجية لا تتحدد إلا إذا كان الشخص المعني على علم بوجود العقار المحظور/ الوسيلة المحظورة وكان ينوي ممارسة السيطرة على هذا العقار أو هذه الوسيلة. بيد أنه لن يكون هناك انتهاك لقواعد مكافحة المنشطات على أساس الحياسة فقط إذا قام الشخص المعني، قبل استلام أي إخطار يعلمه بارتكابه انتهاكاً لقواعد مكافحة المنشطات، باتخاذ تدابير ملموسة لا يقصد بها الحياسة أو إنكار الحياسة بالإقرار الواضح لمنظمة مكافحة المنشطات. بغض النظر عن أي شيء قد يخالف هذا التعريف، فإن شراء (بما في ذلك الوسائل الإلكترونية أو الوسائل الأخرى) المواد أو الوسائل المحظورة يُشكل حياسة للشخص الذي قام بعملية الشراء"¹.

ط- الوسائل الصناعية: وتشمل كافة الوسائل الحديثة المستخدمة في المجال

الرياضي ولا تعدّ عقاقير ويصعبُ اكتشافها فنياً ومن أمثلة ذلك :-

- التنبيه الكهربى للعضلات كوسيلة إحماء.

- نقل الدم للرياضيين"².

1. منظمة غرب آسيا لمكافحة المنشطات (2009). الدليل (مُرشد اللاعبين التثقيفي لمكافحة المنشطات) ، ص 33 .

2. رياض، أسامة (د . د ت). الطب الرياضي وإعداد المُنتخبات الأولمبية ، الرياض : مؤسسة الممتاز للطباعة والتجليد ، ص 18 .

ظ- **الاتجاه:** "هو ميل للاستجابة بشكل معين تجاه مجموعة خاصة أو معينة من المثيرات"¹.

الدراسات السابقة

سوف نقوم الآن باستعراض أهم الدراسات السابقة التي حصلنا عليها، كانت ذات علاقة وثيقة بمشكلة دراستنا هذه.

- دراسة محمد بن ناصر الكثيري (2000) الموسومة "أنواع المنشطات والكشف عنها".

تعدّ دراسة الكثيري من الدراسات الطبية، التي اتبعت منهج البحث الوصفي والعلمي في دراسة أنواع المنشطات وطرق الكشف عنها. فهي كما قلنا دراسة طبية، وفي المقابل جاءت دراستنا دراسة قانونية، ولأن طرق الكشف عن تعاطي المنشطات صارت معروفة بصورة كبيرة تقريباً، فلن نتطرق إليها دراستنا، وليس هناك حاجة مُلحة للتركيز عليها.

إن ما أردت أن تأتي به دراستنا كما أسلفنا، هو نظام المسؤولية الجزائية الذي يجرم أفعال الإعطاء والتعاطي للمنشطات في الألعاب الرياضية.

- دراسة محمد صبحي نجم (2002) الموسومة: "المسؤولية الجزائية والمنشطات الرياضية (دراسة تحليلية)" تعدّ هذه الدراسة من قلائل الدراسات القانونية التي تناولت تبيان المسؤولية الجزائية عن تعاطي المنشطات في الألعاب الرياضية، إلا أنها

1. علاوي، محمد حسن (1998). مدخل في علم النفس الرياضي ، ط 2 ، القاهرة : مركز الكتاب للنشر ، ص 214 .

اعتمدت السرد التاريخي بصورة كبيرة، أما الجديد الذي جاءت به دراستنا، أنها تحاول الإبقاء على نظام المسؤولية الأخلاقية الذي يحكم التشريعات الرياضية المتعلقة بتعاطي المنشطات، في نفس الوقت الذي تطالب باستحداث نظام قانوني حقيقي خاص للمسؤولية الجزائية يحكم التعاطي الخطر الذي يسبب النتائج الجرمية الضارة.

- دراسة عبد العزيز عبد الكريم المصطفى (2003) الموسومة: "دوافع تعاطي المنشطات لدى لاعبي رياضة بناء الأجسام في بعض الدول العربية" تعتبر هذه الدراسة من أفضل الدراسات العربية التي اهتمت بدراسة الدوافع على اختلافها، التي تقود إلى تعاطي المنشطات، مع تركيزها على الدوافع النفسية، ومن ميزات هذه الدراسة الأخرى أنها قصرت بحثها على فئة رياضية خاصة، هي فئة رياضيي بناء الأجسام، كما حددت مجال البحث في حدود الدول العربية، أما فيما يخص دراستنا، فإنها تهتم حتماً بالدوافع الحقيقية لتعاطي المنشطات، إلا أنها دراسة قانونية تنظر إلى التعاطي كحقيقة واقعة تترتب عليه النتائج الجرمية الضارة، ولهذا فإن اهتمام دراستنا الحقيقي ينصب على إيجاد الآلية القانونية المناسبة التي يمكن أن يتم من خلالها تفعيل نظام المسؤولية الجزائية عن تعاطي أو إعطاء المنشطات في الألعاب الرياضية.
- دراسة محمد سليمان الأحمد و وديع ياسين التكريتي و لؤي غانم الصميدعي (2005) الموسومة: "الثقافة بين القانون والرياضة" جاءت دراستهم بصورة منهجية كبيرة، إلا إنها كانت عامة، ولهذا فإنها لم تناقش المسؤولية الجزائية عن تعاطي المنشطات بصورة تفصيلية، وإنما تحددت دراستهم للمسؤولية الجزائية عن تعاطي المنشطات، بجزئية بسيطة وصغيرة من مجموع جزئيات كثيرة تناولوها بالبحث والتحليل، بينما ستكون دراستنا مخصصة لدراسة ما يتعلق بالمسؤولية الجزائية عن

تعاطي أو إعطاء المنشطات في الألعاب الرياضية بصورة تفصيلية ومستفيضة إن شاء الله تعالى.

منهجية الدراسة

إن التصدي لموضوع "المسؤولية الجزائية عن تعاطي أو إعطاء المنشطات في الألعاب الرياضية وآثارها" بالدراسة والبحث المستفيضة، قد تطلب منا الاستعانة بعدة مناهج وأساليب بحثية، حتى أمسى بمقدورنا في نهاية المطاف أن نلم بالموضوع من جميع جوانبه.

وفيما يلي استعراض سريع للمناهج التي اعتمدنا عليها في إبراز دراستنا هذه بوجهها النهائي التي هي عليه الآن:-

1. **المنهج الوصفي:** أفادنا هذا المنهج كثيراً، في إبراز الميزات التي تتمتع بها دراستنا، ومكننا هذا الأسلوب من إعطاء صورة واضحة عن المنشطات وأخطارها المؤدية إلى الموت في كثير من الأحيان، كما ساعدنا هذا المنهج كثيراً في وصف وتحديد الطبيعة القانونية للمسؤولية الجزائية عن التعاطي والإعطاء، لنتمكن بواسطته من تقديم دراسة جامعة وشاملة حول المسؤولية الجزائية عن تعاطي أو إعطاء المنشطات في الألعاب الرياضية والآثار المترتبة عليها.

2. **المنهج التحليلي:** إن محاولة تقديم دراسة عن المسؤولية الجزائية المترتبة عن تعاطي أو إعطاء المنشطات في الألعاب الرياضية، يتطلب من الباحث أن يعتمد أسلوب المنهج التحليلي، حيث يتمكن من خلال هذا المنهج البحثي من استقراء واستنباط وتحليل النصوص القانونية القائمة والتوصل إلى ما نطمح أن تكون عليه، وكل ذلك بهدف

محاولة الوصول للفهم الصحيح للأحكام والضوابط التي تبين جوانب المسؤولية الجزائية المتعلقة بالتعاطي والإعطاء للمنشطات في الألعاب الرياضية وآثارها الجزائية.

3. **المنهج المُقارن:** اعتمدنا على هذا المنهج، لأنه من أهم مناهج البحث العلمي التي يستخدمها الباحثون في الدراسات القانونية، حيث استطعنا بواسطة توظيف هذا المنهج في دراستنا من مقارنة نصوص المدونة الخاصة بمكافحة ومحاربة تعاطي المنشطات مع نصوص التشريعات العقابية التي جاءت بالأحكام العقابية العامة، وكل ذلك بهدف الوصول إلى صيغة قانونية أفضل وأدق لتنظيم أحكام المسؤولية الجزائية المترتبة على تعاطي وإعطاء المنشطات في الألعاب الرياضية وآثارها الجزائية.

الإطار العام للدراسة

بعد أن خصصنا الفصل الأول لمقدمة الدراسة، سيكون تعاطي المنشطات المحظورة محل دراستنا في الفصل الثاني.

وسنفرد الفصل الثالث كاملاً: للتكليف القانوني للآثار الضارة بالحق في الحياة أو سلامة البدن والمتولدة عن تعاطي المنشطات.

أما الفصل الرابع فسيكون مهتماً ببحث ودراسة نطاق المسؤولية الجزائية عن تعاطي المنشطات .

أخيراً: سنعمل على تخصيص الفصل الخامس للخاتمة (النتائج والتوصيات).

الفصل الثاني

تعاطي المنشطات المحظورة

تمهيد وتقسيم: يهدف هذا الفصل من حيث الأساس إلى تبسيط الفكرة النظرية العامة لتعاطي المنشطات الجسدية وذلك عن طريق التعريف بالمنشطات، وبيان أصنافها، وإيضاح الآثار الجانبية الخطيرة للمنشطات الجسدية والعقاقير المحظورة الأخرى، وتحديد مفهوم التعاطي، والكلام عن نشأة تعاطي المنشطات الجسدية، وشرح النشأة الحديثة للحماية الجزائية من تعاطي المنشطات، وأخيراً عدم الاعتراف بقرائن الخطأ في القانون الجزائري وذلك عبر المباحث الست التالية:

المبحث الأول: تعريف المنشطات.

المبحث الثاني: أصناف المنشطات والآثار الجانبية الضارة التي تتولد عن تعاطيها.

المبحث الثالث: مفهوم التعاطي.

المبحث الرابع: نشأة تعاطي المنشطات الجسدية تاريخياً.

المبحث الخامس: النشأة الحديثة للحماية الجزائية من تعاطي المنشطات الجسدية.

المبحث السادس: عدم الاعتراف بقرائن الخطأ في القانون الجزائري.

المبحث الأول

تعريف المنشطات

فيما يتعلق بموضوع تعريف المنشطات لم يجد الباحث (تعريفاً واحداً)، لا لغوياً ولا اصطلاحياً يكون متفقاً عليه لموضوع الدراسة، وعلى الرغم من ذلك نجد أن "هنالك العديد من التعريفات لمصطلح المنشطات والتي تبنتها عدة اتحادات ولجان رياضية:

تعريف الاتحاد الرياضي الألماني الغربي: "المنشطات: هي عبارة عن المواد الصناعية التي يتم استخدامها بهدف محاولة الارتفاع بالمستوى البدني والرياضي من خلال الاستعانة بوسائل غير طبيعية ويتم الاستخدام عن طريق الحقن أو عن طريق الفم قبل مواعيد المسابقات أو خلالها بهدف الكسب غير المشروع للبطولات"¹.

أما أكاديمياً : فيمكن تصوّر المنشطات وفق الاصطلاحين التاليين:-

أولاً : المنشطات الروحية.

ثانياً : المنشطات الجسدية.

المطلب الأول

المنشطات الروحية

تعبير اصطلاحي: يطلق على مجموعة الأقوال والأفعال التي إذا ما واضب شخص من الأشخاص على النطق بها، أو القيام بأدائها في وقتها المحدد لها، فإنه سوف يحس بدفعات هائلة من الطاقة التي تملأ جسمه، وتعطيه فُسحة كبيرة من الأمل والسعادة والإحساس بالرضا، مثل أداء الصلاة، عبادة الصيام، التأمل في عظمة الخالق عز وجل.

كل هذه الأمور وغيرها كثير، أمور محمودة ولا تضر بصحة الإنسان، بل هي أمور من الواجب والمندوب أن يحافظ الإنسان على أدائها، ذكراً كان أم أنثى، إلا أن هذا النوع من المنشطات (الروحية) وآثاره، ليس مجال بحثنا في هذا المقام.

1. سالم، محمد علي محمد (2000). اتجاهات الرياضيين الأردنيين نحو المنشطات. (رسالة ماجستير غير منشورة)، الجامعة الأردنية، عمان، الأردن، ص 11 .

المطلب الثاني

المنشّطات الجسدية (Physical Steroids)

هناك الكثير من التعريفات التي وضعت للمنشّطات الجسدية، تختلف بحسب الخلفية الأكاديمية والتخصص العلمي للشخص الذي يحاول الكتابة في موضوعها وعنها. فمن جهة؛ جاء رأي طبي، يُقدم تعريفاً، بطريقة ذكية جداً، حيث وضعت صياغة التعريف بشكل فضفاض تسمح له بشمول جميع أسماء المواد المعروفة حالياً، والتي بالإمكان تعاطيها كمنشّطات جسدية، كما تشمل هذه الصياغة العمومية، كل المواد التي من الممكن أن تستعمل كمنشّطات في المستقبل، حيث يقول: "هي استخدام أو تعاطي مواد لغايات تحسين الأداء الرياضي بطرق غير مشروعة"¹.

ومن جهة أخرى، هناك رأي ثانٍ عرف المنشّطات الجسدية، بالقول: "هي مواد غريبة عن الجسم ليس لها أهداف علاجية، وهي مُدمرة للصحة و مواد سامة ولا داعي لاستعمالها وتعرف بأنها: "استخدام الوسائل الصناعية في رفع المقدرة البدنية والنفسية للاعب في التدريب أو المنافسات"².

ولا نذهب إلى ما انتهى إليه أصحاب الرأي الثاني في تعريفهم للمنشّطات على الرغم من احترامنا الشديد لوجهة نظرهم، فالرأي الثاني في تعريف المنشّطات محل تدقيق ونظر من وجهة نظرنا للأسباب التالية :-

1. الحديدي، كمال عبد الحميد (2002). " المنشّطات " ، دورة إعداد مدربي بنساء الأجسام التي نظمها الاتحاد الأردني لبناء الأجسام، للفترة من 10 - 21 - آب، مركز إعداد القيادات الشبابية/ اللجنة الأولمبية الأردنية، عمّان - الأردن ، ص 2 .

2. حمدان، ساري أحمد، سليم، نورما عبد الرزاق (2001). اللياقة البدنية والصحية. عمّان: دار وائل للنشر، ص 238.

1. أصحاب هذا الرأي يجانبون الحقيقة، حيث أكد الأطباء المختصون بعلم السموم من أن المنشطات، كانت تستعمل في كثير من الأحيان في {الأغراض العلاجية} ابتداءً، ولهذا فإننا سنرى بعد قليل كيف أن المعيار الدولي نصَّ على منح الإعفاءات لأغراض علاجية.

2. إن استخدام أصحاب الرأي الثاني لمصطلح (الوسائل الصناعية)، استخدام لم يتم توظيفه بصورة دقيقة، لأن مصطلح الوسائل الصناعية كما يمكن أن ينضوي تحته مصطلح {المنشطات الجسدية}، ممكن أن يشمل أيضاً: {الأجهزة والآلات الرياضية} التي يجب استعمالها في رفع المقدرة البدنية وبالتالي النفسية للاعب وقت التدريب وأثناء المنافسات.

ولم نستطع العثور على تعريف واحد للمنشطات في أي من التشريعات الجزائرية العربية، ولا حتى عن تعريف التعاطي الخاص بالمنشطات، فمثلاً نجد أن المشرع الجزائري الأردني قد عرف (المادة المخدرة)، ضمن التعريفات التي أوردها في م(2) من قانون المخدرات والمؤثرات العقلية رقم 11 لسنة 1988 م، بالقول: "كل مادة طبيعية أو تركيبية من المواد المدرجة في الجداول ذوات الأرقام 4 - 2 - 1 الملحقة بهذا القانون"¹، إلا أن اللافت للانتباه، أن هذا التقنين لم يأت بتعريف فيما يخص مصطلح التعاطي الخاص بالمخدرات، ولكي ننأى بأنفسنا عن أي خلط ربما قد يحصل بين مفهومي التعاطي الخاص بالمخدرات ونظيره الخاص بالمنشطات نبادر بالقول:

1. (2004). موقع كلية الحقوق - الجامعة الأردنية / مجموعة التشريعات الأردنية، " قانون المخدرات والمؤثرات العقلية رقم 11

لسنة 1988"، شبكة قانوني الأردن (On- Line)، <http://www.lawjo.net/legislation.html> .available: www.lawjo.net

لا يجوز الركون إلى القياس مطلقاً في مثل هكذا موضوع، بالمقابل نجد أن المدونة العالمية والمدونة الأردنية لمكافحة المنشطات لم تورد أي تعريف لمصطلح المنشطات الجسدية، وقد أحسنا صنيحاً، بينما نجد أنهما قدمتا تعريفاً متطابقاً فيما يخص مصطلح التعاطي⁽¹⁾ الخاص بالمنشطات.

المبحث الثاني

أصناف المنشطات الجسدية

إن تقديم تفصيل دقيق ومختصر عن أصناف المنشطات، يُمثل أساساً يمكن الرجوع إليه من قبل رجال القانون سواء كانوا من الأكاديميين، أو ممن يمتنون العمل بالمحاماة كحرفة لهم، لمعرفة أي من تلك الأصناف يترتب على تعاطيه خطر الموت بصورة شبه مؤكدة، وأي منها لا يترتب على تعاطيه خطر الموت المُحقق.

وقد بين {المعيار الدولي لقائمة المواد والطرق المحظورة لعام 2010 م}، وهو الأحدث

فيما يخص العقاقير والوسائل المحظورة، قائمتها التي جاءت بالشكل التالي:

" العقاقير والوسائل المحظورة في جميع الأوقات (داخل إطار المسابقات

وخارجها) :

(1) التعاطي: " إعطاء أو محاولة إعطاء أي لاعب عقار محظور أو وسيلة محظورة ، أو مساعدته أو تشجيعه أو إعانتته أو تحريضه أو التغطية عليه أو أي شكل آخر من أشكال التواطؤ ينطوي على انتهاك أو محاولة انتهاك لقواعد مكافحة المنشطات " . منظمة غرب آسيا لمكافحة المنشطات (2009) . الدليل (مُرشد اللاعبين التثقيفي لمكافحة المنشطات) ، الوكالة العالمية لمكافحة المنشطات، بالتعاون مع المجلس الأولمبي الآسيوي والمنظمة الأردنية لمكافحة المنشطات، النسخة الأولى - ط 5 ، (د . م) ، ص 13 .

1. المواد البنائية.
2. الهرمونات والعقاقير المتصلة بها.
3. نواهض البيتا.
4. مناهضات وموضحات الهرمونات.
5. مُدرّات البول وغيرها من المواد الحاجبة.

الوسائل المحظورة:

1. تعزيز نقل الأوكسجين.
2. المعالجة الكيميائية والفيزيائية.
3. التنشيط الجيني.

العقاقير والوسائل المحظورة داخل إطار المسابقات:

1. المُنبهات.
2. المُخدّرات. "1.

وربما قد يتبادر إلى الذهن أن كل المنشّطات اصطلاحاً، هي عقاقير منشّطة ولكن إذا عدنا إلى التعريف نجد أنه ينص على أنها مختلف الوسائل، وأكد أن الوسائل تشمل من ضمن ما تشمل العقاقير، والعقاقير بدورها ليست كلها عقاقير منشّطة.

1. الوكالة العالمية لمكافحة المنشّطات (2010). المعيار الدولي لقائمة المواد والطرق المحظورة لعام 2010 ، المنظمة الأردنية لمكافحة المنشّطات ، عمّان ، صفحة المحتويات .

ومع ذلك؛ قد يوصف عقار ما بأنه مهدئ ولكنه يدخل ضمن طائفة المنشطات، فالعقاقير المهدئة التي يتم تعاطيها في رياضات تحتاج إلى هدوء الأعصاب مثل الرماية تعد من المنشطات مع أن مفعولها مهدئ للأعصاب في حقيقة الأمر.

كما أن العقاقير التي تُقلل من الشعور بالألم تدخل ضمن معنى المنشطات الاصطلاحي، خاصةً عندما يتعلق الأمر برياضة مثل الملاكمة التي من أهم صفات ممارستها أن يتحلوا بالصبر والجلد¹.

المطلب الأول

العقاقير والوسائل المحظورة في جميع الأوقات (داخل إطار المسابقات وخارجها)

تحت هذا الصنف من أصناف المنشطات الجسدية المتعددة، تتضمن خمسة أصناف متفرعة يأتي بيانها بالشكل الآتي:-

الفقرة الأولى: المواد البنائية، وآثارها الجانبية:

والمواد البنائية التي هي عبارة عن " ع 1-1 - الستيرويدات الأندروجينية البنائية (AAS): تتألف من :

(أ) - الستيرويدات الأندروجينية البنائية الخارجية المنشأ:

(ب) - الستيرويدات الأندروجينية البنائية الداخلية المنشأ عندما يتم إدخالها من

منشأ خارجي²:

1. جوكل، بزار علي (2008). مبادئ وأساسيات الطب الرياضي. عمان : دار دجلة ، ص 73 .

2. الوكالة العالمية لمكافحة المنشطات (2010). المعيار الدولي لقيامة المواد والطرق المحظورة لعام 2010 ، المنظمة الأردنية لمكافحة المنشطات ، عمان ، ص 11 - 9 .

"من الممارسات الشائعة لدى الرياضيين عامة ولاعبي رياضة بناء الأجسام خاصة تعاطي الستيرويدات البنائية Anabolic Steroids، وقد اعتمدت المختبرات الكيميائية إنتاج هذه المادة بناءً على الدور الفسيولوجي العام لهرمون الذكورة التيستوستيرون في البناء حيث يعمل على سرعة نفاذ الأحماض الأمينية التي تُصنَّع منها العضلات إلى داخل الخلايا العضلية بما يوفر الأحماض الأمينية اللازمة لبناء العضلة وتضخمها"¹.

وفيما يخص المواد البنائية فإن هناك آثاراً جانبية مهمة "وتتمثل هذه الآثار بـ : عقم مؤقت: حيث أظهرت الدراسات أن 100 % من الرجال الذين يتعاطون الهرمونات المنشطة لأكثر من ثمانية أسابيع تقل عندهم نسبة الحيوانات المنوية، وتزداد فرص احتباس الماء، وحب الشباب، وأمراض القلب، واليرقان، وآلام المعدة، وارتفاع معدل سكر الدم مؤقتاً، وانتفاخ منطقة الوجه والرقبة وتورمها، والجنكاستيا (تضخم الصدر بشكل ملحوظ)، وتمزق الأوتار، وضمور الخصيتين، وارتفاع ضغط الدم، وتطور الصفات الذكورية عند الإناث مثل نمو الشعر على الوجه وخشونة الصوت، والتحام مبكر للنهايات العظمية في الناشئين، وأخيراً: الموت"².

الفقرة الثانية: الهرمونات والعقاقير المتصلة بها:

" يُحظر استخدام العقاقير المُدرجة أدناه والعوامل المفترزة لها: -

1. Erythropoiesis- Stimulating Agents[e.g. Erythropoietin (EPO), darbepoetin (dEPO), methoxy polyethylene glycol-epotin beta (CERA) hematide];
2. ChronicGonadotrophin (CG) and Luteinizing Hormone (LH) in males;

1. المصطفى، عبد العزيز عبد الكريم (2003). " دوافع تعاطي المنشطات لدى لاعبي رياضة بناء الأجسام في بعض الدول العربية "، مجلة العلوم التربوية والنفسية، المجلد 4 - العدد 1 - ص 81 .

2. سالم، محمد علي محمد (2000). اتجاهات الرياضيين الأردنيين نحو المنشطات. (رسالة ماجستير غير منشورة)، الجامعة الأردنية، عمان، الأردن، ص 13 .

3. Insulins;

4. Corticotrophins;

5. Growth Hormone (GH), Insulin-like Growth Factor-1 (IGF-1), Mechano Growth Factors (MGFs), Platelet-Derived Growth Factor (PDGF), Vascular-Endothelial Growth Factor (VEGF) and Hepatocyte Growth Factor (HGF).

ومثل ذلك أي عوامل نمو أخرى تؤثر على بناء أو تحطيم بروتين العضلات أو الأوتار أو الأربطة ، أو تعمل على تصلب الشرايين، وحرق الطاقة، أو القدرة على التجدد أو القدرة على تبديل نوع الألياف ¹.

الفقرة الثالثة : نواهض البيتا - 2 :

"تعدّ جميع نواهض البيتا - 2، (بما في ذلك إيسومراتها) عقاقير محظورة باستثناء السالبيوتامول (كحد أقصى 1600 مايكروغرام لكل 24 ساعة) والسالميتيرول عندما تعطى عن طريق الاستنشاق الذي يتطلب أخذ تصريح لاستخدامه وفقاً للمعيار الدولي لإعفاء الاستخدام للأغراض العلاجية.

إن وجود السالبيوتامول بما يزيد عن 1000 نغ / مل في البول يفترض بأن المادة لم تؤخذ لأغراض علاجية وسيتم اعتباره بمثابة نتيجة تحليل عكسية ².

الفقرة الرابعة : مناهضات الهرمونات وموضحاتها:

" تُعدّ الفئات التالية محظورة:

1. الوكالة العالمية لمكافحة المنشطات (2010). المعيار الدولي لقائمة المواد والطرق المحظورة لعام 2010 ، المنظمة الأردنية لمكافحة المنشطات ، عمّان ، ص 13 .

2. الوكالة العالمية لمكافحة المنشطات (2010). المعيار الدولي لقائمة المواد والطرق المحظورة لعام 2010 ، مرجع سابق ، ص 14 .

1. المثبطات العظمية.
2. الموضحات الانتقائية لمستقبلات الأستروجين (SERM) .
3. عقاقير أخرى مضادة للأستروجين.
4. المواد المعدلة لوظيفة (وظائف) المايوستاتين¹.

الفقرة الخامسة: مُدْرَات البول وغيرها من المواد الحاجبة وآثارهما الجانبية:

في حقيقة الأمر إن أجسامنا عبارة عن محاليل ملحية، مهمتها حمل الرسائل والتيار الكهربائي العصبي الصادر من الدماغ إلى العضلات للقيام بجهد بدني معين ومحدد، وطبيياً يُطلق مصطلح {الكهارل} على هذا المحلول الملحي، وفي بعض الرياضات يتعاطى الرياضيون مُدْرَات البول وغيرها من المواد الحاجبة بهدف التلاعب بنسب الأملاح داخل هذا المحلول الملحي الذي تتألف منه أجسامنا. إن التلاعب بنسب تلك الأملاح داخل أجسامنا لهو من أخطر الأمور التي يُقدم عليها البعض من الرياضيين، بسبب تأثيرها المباشر والمميت على جهاز القلب، ولهذا فإن تعاطي مُدْرَات البول مُحَرَّم دولياً في جميع أنواع الرياضات².

أما الآثار الجانبية لمدرات البول وغيرها من المواد الحاجبة ، فنذكر منها: "الإصابة بالجفاف، دوخة، تقلصات عضلية، ضعف عضلي، إعاقة عمل القلب، إرهاق حراري وضربة حرارية خلال التنافس في الجو الحار"³.

1. الوكالة العالمية لمكافحة المنشطات (2010). نفس المرجع السابق - ص 14 .

2. أحمد، أحمد سعد - مرجع سابق ، ص112.

3. سالم، محمد علي محمد (2000). اتجاهات الرياضيين الأردنيين نحو المنشطات. مرجع سبق ذكره ، ص 14 .

المطلب الثاني

الوسائل المحظورة

وتتخصر هذه الوسائل وفق المعيار الدولي لقائمة المواد والطرق المحظورة لعام 2010 بثلاث وسائل هي: "

1 . تعزيز نقل الأوكسجين .

2 . المعالجة الكيميائية والفيزيائية .

3 . التنشيط الجيني .¹

بينما يرى البعض أنها تشمل كافة الوسائل الحديثة المستخدمة في المجال الرياضي ولا تعدّ عقاقير، ويصعبُ اكتشافها فنياً ومن أمثلة ذلك:

1. التنبيه الكهربى للعضلات كوسيلة إحماء.

2. نقل الدم للرياضيين² .

ويمكن من جانبنا أن نحصر الوسائل المحظورة بأربع وسائل وهي:-

1. التنبيه الكهربى للعضلات كوسيلة إحماء.

2. تعزيز نقل الأوكسجين (وسيلة نقل الدم للرياضيين والآثار الجانبية

المتولدة عنها).

3. المعالجة الكيميائية والفيزيائية (التلاعب الكيميائي والفيزيائي).

1. الوكالة العالمية لمكافحة المنشطات (2010). المعيار الدولي لقائمة المواد والطرق المحظورة لعام 2010 ، المنظمة الأردنية لمكافحة المنشطات ، عمان ، صفحة المحتويات .

2. رياض، أسامة (د . ت). الطب الرياضي وإعداد المنتخبات الأولمبية، الرياض : مؤسسة الممتاز للطباعة والتجليد ، ص 18 .

4. التنشيط الجيني.

وستتم معالجة هذه الوسائل المحظورة بالفقرات التالية تبعاً.

الفقرة الأولى: التنبيه الكهربى للعضلات وسيلة للإحماء: " ويتم ذلك قبل المنافسة مباشرة على شكل تنبيه فني كهربائي للعضلات والأعصاب المغذية لها بطريقة تزيد من كفاءة الجهاز العضلي العصبي بوسيلة صناعية وبالطبع يصعب اكتشافها"¹.

الفقرة الثانية: تعزيز نقل الأوكسجين (وسيلة نقل الدم للرياضيين والآثار الجانبية المتولدة عنها):

"استخدمت هذه الطريقة لأول مرة في دورة الألعاب الأولمبية بميونخ عام 1972 من قبل العداء لاس فيرن النيوزلندي الذي فاز بأحد المراكز الأولى في الجري لمسافات طويلة ولم تكتشف تلك الطريقة وعرفت بعد أن اعترف العداء نفسه بذلك.

وفكرة نقل الدم للمتسابق لزيادة كمية الدم المؤكسد (الحامل للأوكسجين)، حيث يدخل الدورة الدموية ومنها للعضلات ويستخدم الأوكسجين داخل الخلايا لزيادة كفاءة التمثيل الغذائي فيتفاعل مع مكونات الخلية لينتج طاقة، وكلما زادت كمية الأوكسجين الوارد من الدم للخلايا زادت كفاءة هذه الخلايا، وبالتالي كفاءة اللاعب البدنية"².

أما بالنسبة للآثار الجانبية، فتنتمثل في أن "نقل الدم غير المماثل لدم المنقول إليه يصاحبه أعراض حمى حادة، وممكن أن يكون قاتلاً، ويتسبب في زيادة الضغط الفسيولوجي على الدورة الدموية، وحدوث إغماء، وظهور بقع الحساسية على الجلد، وزيادة احتمالات حدوث

1 . زيادات، عايد حنا (2000). مدى استخدام المنشطات في مراكز اللياقة البدنية وبناء الأجسام في العاصمة عمان ، رسالة ماجستير غير منشورة) ، جامعة اليرموك ، عمان ، الأردن ، ص 16 .

2. زيادات، عايد حنا (2000). مرجع سابق ، ص 15 .

جلطة دموية هوائية أو دهنية، واحتمالية الإصابة بأخطار العدوى للأمراض التي تنتقل عن طريق الدم، مثل الإصابة بفيروس التهاب الكبد الوبائي، والإيدز¹.

الفقرة الثالثة: المعالجة الكيميائية والفيزيائية.

ويندرج ضمن هذه الوسيلة إدخال عمليات التعديل و "التلاعب الكيميائي

والفيزيائي:

1. التلاعب، أو محاولة التلاعب، بهدف إدخال تغيير على كمال وصحة العينات التي تم جمعها خلال عمليات مراقبة تعاطي المنشطات، وهذه الوسائل تشمل -ولكن دون حصر- القسطرة، واستبدال البول و/أو تغييره والغش (مثل بروتياز).

2. يحظر اللجوء إلى عمليات التشريب الوريدي، باستثناء تلك الحالات التي تم التعامل فيها بالمستشفيات بصفة مشروعة أو من ضمن الفحص السريري.

الفقرة الرابعة: التنشيط الجيني:

" البنود التالية مع احتمال رفع مستوى الأداء الرياضي، تعتبر محظورة:

1. نقل خلايا أو عناصر وراثية (مثل الحمض النووي، الحمض الرايبوزي).
2. استخدام العوامل البيولوجية أو الدوائية التي تُغيّر الجينات.
3. مستقبلات جسيم تاكسدي ناشر المنشط (PPAR) أغونيست على سبيل المثال (W 1516) و AMP - PPAR - بروتين كيناز المنشط (AMPK) على محور أغونيست (على سبيل المثال AICAR) هي محظورة².

1. سالم، محمد علي محمد (2000). اتجاهات الرياضيين الأردنيين نحو المنشطات. مرجع سبق ذكره، ص 14.

2. الوكالة العالمية لمكافحة المنشطات (2010). المعيار الدولي لقائمة المواد والطرق المحظورة، مرجع سابق، ص 19-20.

المطلب الثالث

العقاقير والوسائل المحظورة داخل المسابقات

وينضوي تحت لوائها الأصناف الفرعية التالية:-

الفقرة الأولى: المنبهات وآثارها الجانبية الضارة:

أو ما يُطلق عليها البعض اصطلاحاً تسمية الأدوية المنشِطة للجهاز العصبي: وهي مجموعة "العقاقير المنبّهة للجهاز العصبي ومن أشهرها الأمفيتامين ويتسبب في حدوث زيادة كبيرة في كفاءة الجهاز العصبي والعضلي والتقليل من ظاهرة التعب"¹.

أما فيما يخص أهم الآثار الجانبية للمنبهات، فتتمثل في: "اضطراب في ضربات القلب، واضطرابات عصبية ونفسية، وزيادة درجة حرارة الجسم مما قد يؤدي إلى حدوث الجفاف في الجو الحار نسبياً، والإدمان، وانهيار وظيفي في الدورة الدموية، وآثار سامة وعدوانية، ورعشة، والموت"².

الفقرة الثانية: المُخدّرات وآثارها الجانبية المميّزة:

أو ما يُطلق عليها البعض اصطلاحاً تسمية الأدوية المُخدّرة: بعض المختصّين يطلق عليها اصطلاحاً: (العقاقير المُهدّئة للجهاز العصبي).

1. هارون، بسّام وحمدان، ساري وأبو حلّيمة، فائق (1995). الرياضة والصحة. عمّان: دار المسيرة، ص 125.

2. سالم، محمد علي محمد (2000). اتجاهات الرياضيين الأردنيين نحو المنشّطات. (رسالة ماجستير غير منشورة)، الجامعة الأردنية، عمّان، الأردن، ص 12.

"وتشمل العقاقير المهدّنة كافة أنواع المهدّئات المعروفة ابتداءً من الكحول حتى الفاليوم والترانكلان والكودايين والمورفين ومشتقاتهما، وتستخدم في رياضات الرماية والملاكمة والجري لمسافات طويلة"¹.

أما فيما يتعلق بأهم الآثار الجانبية للمخدرات فنذكر منها:

1. "الدوار والدوخة والتعب وعدم التركيز.
2. ألم في المعدة وقيء وإمساك.
3. ظهور صعوبات في التنفس تؤدي إلى الوفاة في الحال، وتزداد احتمالية الوفاة لو اقترن تناول العقار وتناول الكحول"².

المبحث الثالث

مفهوم التعاطي

وَرَدَ لَفْظُ {تَعَاطَى} أَوَّلَ مَا وَرَدَ فِي الْقُرْآنِ الْعَظِيمِ فِي سُورَةِ {الْقَمَرِ - آيَةِ 29} بِصِيغَةِ الزَّمَنِ الْمَاضِي، وَتَصْرِيْفِهِ (تَعَاطَى - يَتَعَاطَى)، وَمَصْدَرِهِ {تَعَاطٍ، وَتَعَاطِي}، وَقَدْ وَرَدَ فِي سِيَاقِ إِخْبَارِ رَبِّ الْعِزَّةِ عَنِ أَشَقَى قَوْمِ ثَمُودَ، وَكَانَ يُدْعَى {قَدَارَ بْنَ سَالِفٍ}³، هَذَا الرَّجُلُ وَرَهْطُ مَعَهُ قَامُوا بِعَقْرِ نَاقَةِ اللَّهِ الَّتِي أَرْسَلَهَا إِلَيْهِمْ.

1. زيادات، عيد حنّا (2000). مدى استخدام المنشّطات في مراكز اللياقة البدنية وبناء الأجسام في العاصمة عمّان، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة اليرموك، عمّان، الأردن، ص 11.

2. حمدان، ساري احمد، سليم، نورما عبد الرزاق (2001). اللياقة البدنية والصحية. عمّان: دار واقل للنشر، ص 243.

3. انظر بهذا الخصوص الحاشية في: الشعراوي، محمد متولي (1997). قصص الأنبياء، القاهرة: مكتبة التراث الإسلامي، المجلد الأول، ص 429 وما بعدها.

وقد وردت قصة الناقة في أكثر من موضع وسورة في كتاب الله، قال تعالى في مُحكم

التنزيل: {قال هذه ناقة لها شرب ولكم شرب يوم معلوم} [الشعراء: 155].

ومع ذلك كذّبت ثمود نبيهم صالح وهذه المعجزة العظيمة، فجاءت الآيات الكريمة

{27، 28، 29} من سورة (القمر) لتخبرنا بالقصة، وفي الآية {29} بالذات يقول المولى عزّ

وجل: {فنادوا صاحبهم فتعاطى فعقر} [القمر: 29].

إلا أن كتب التفسير والمفسرون لم يبينوا لنا ما الذي تعاطاه ذلك الرجل على وجه الدقة، فمثلاً

يقول الإمام الحافظ عماد الدين أبو الفداء اسماعيل بن كثير في تفسير القرآن العظيم " {فتعاطى}

أي حسر"¹.

أما التعاطى لغةً، "فقد ورد في ((لسان العرب)) لابن منظور ما نصّه: ((والتعاطى

تتاول ما لا يحق ولا يجوز تناوله)) "².

وبخصوص المنشّطات، يصحُّ أن نقول: فلان يتعاطى المخدرات أو المسكرات أو

المنشّطات، بينما يُفضّل أن نقول في موضع آخر: فلان يأخذ أو يستعمل أو يستخدم دواءً

معيناً.

وبسبب هذا المفهوم ووفقاً له كان استخدام المنشّطات في الألعاب الرياضية أو بسببها

يوصف بالتعاطى لأنه محظور، بينما استخدام المنشّطات للأغراض العلاجية يوصف بالتداوي

لأنه مباح، ونتيجةً لهذا السبب أيضاً برز رأي متأخر ينادي بالقول من إن: "المنشّطات على

اختلاف أصنافها وأنواعها هي مواد غير محرّمة قانوناً من حيث الأصل، إلا أنها تصبح محرّمة

1. ابن كثير، عماد الدين أبو الفداء اسماعيل (د. ت). تفسير القرآن العظيم، بيروت: دار الجيل، الجزء 4، ص 267.

2. سوييف، مصطفى (1996). "المخدرات والمجتمع - نظرة تكاملية"، عالم المعرفة، الكويت: مطابع السياسة، 205، ص 24.

ومخالفة للقانون بحسب طبيعة الاستعمال، فالمنشطات ابتداءً (هي عقاقير طبية تُصنَع لاستعمالها في غايات العلاج والتداوي، ولا يجوز صرفها إلا بوصفة طبيّة ومن طبيب مُصرح له بذلك قانوناً) ¹.

هنا بالذات يأتي دور التمييز بين اصطلاحي :-

1. **التعاطي:** الذي كما بينّا في السطور أعلاه، يستعمل في معرض التعبير عن ظاهرة

الاستعمال أو الاستخدام غير الشرعي (المحظور) للمنشطات.

2. **الأخذ أو الاستعمال أو الاستخدام:** وهو الاصطلاح الذي يُصار إلى تبنيّه كلما

أردنا الكلام عن استعمال المنشطات كعقاقير طبية من أجل العلاج والتداوي.

وينطبق ما جاء سابقاً على التعاطي لأغراض علاجية، حيث نص المعيار الدولي لمنح

الإعفاءات لأغراض علاجية في المادة رقم (4) منه على ما يلي: "يجوز منح إعفاء لأغراض

علاجية للاعب معين يُسمح له باستخدام دواء محظور أو وسيلة محظورة من الأدوية

والوسائل المُدرجة في قائمة المحظورات. وتقوم لجنة منح الإعفاءات لأغراض علاجية بالنظر

في طلب يُقدم إليها في هذا الشأن. وتتولى مُنظمة مكافحة المنشطات" تعيين أعضاء هذه

اللجنة " . ولا يُمنح الإعفاء إلا في إطار التقيد الصارم ².

وهنا يتساءل الباحث:-

هل بالإمكان اعتبار ظاهرة تعاطي المنشطات من الظواهر الحديثة، أم أن هنالك

جذوراً تاريخية عميقة لظاهرة التعاطي؟؟؟

1. أحمد، أحمد سعد - مرجع سابق . ص 154 - 153 .

2. المُنظمة الأردنية لمكافحة المنشطات - JADO بالتعاون مع WORLD ANTI - DOPING AGENCY (2008) . معايير منح الإعفاءات

لأغراض علاجية. عمّان ، الأردن - (د . ص) .

سنخصص المبحث التالي للإجابة عن هذا السؤال بالتعرف على بدايات ظاهرة تعاطي المنشطات.

المبحث الرابع

النشأة التاريخية لظاهرة تعاطي المنشطات

"اهتمت الشعوب في العصور القديمة وفي عصر الإسلام الحنيف بالرياضة ورصدت لها المكافآت والجوائز، وكرمت الرياضيين مادياً ومعنوياً، حتى أصبحت الرياضة في عالمنا المعاصر من أقوى الوسائل الإعلامية للدول على المستوى العالمي والمحلي"¹.

لقد قاد هذا الاهتمام إلى تحول ثوري تطوري في التصور المفاهيمي لفكرة الرياضة وفلسفتها وآخر وأحدث هذه المفاهيم؛ أن ممارسة الرياضة {أضحت حقاً يتمتع به جميع الناس} لاعتبار أساسي واحد، هو أن ممارسة الرياضة تدخل ضمن طائفة من طوائف حقوق الإنسان الأساسية.

وكما قيل "تعد فلسفة الرياضة للجميع - تأكيداً لأهمية ممارسة الرياضة بديناً واجتماعياً للإنسان وجعل الممارسة الرياضية أسلوب حياة للإنسان عامة فقيراً أم غنياً لجميع سكان الكون- وهي فلسفة أو أيديولوجية عالمية"².

1. نجم، محمد صبحي (2002). "المسؤولية الجزائية والمنشطات الرياضية (دراسة تحليلية)"، دراسات - علوم الشريعة والقانون، المجلد 29، العدد 1، ص 72.

2. الشافعي، حسن أحمد (2005). حقوق الإنسان وقانون الطفل في التربية البدنية. الإسكندرية: دار الوفاء لنديا الطباعة والنشر، ص 360.

"ويرى إيف أنجلوز Yves Anglos: أن الرياضة للجميع هي رابطة بين شعوب العالم، تكفل ممارسة الأنشطة الرياضية لجميع مراحل العمر، لأنها ليست حكراً على الموهوبين فقط... وذلك لما لها من فوائد تعود على الجميع من النواحي الصحية والاجتماعية والعقلية"¹.

إن من أهم الأهداف التي يراد بلوغها من وراء ممارسة شتى صنوف الرياضة، هي الوصول باللياقة الجسمية والنفسية للاعبين إلى أقصى مستوياتها عن طريق الالتزام بنسق تدريبي وغذائي صحي استعداداً لدخول عالم المنافسات والمباريات الرياضية، وصولاً بعد ذلك إلى حصد البطولات والألقاب وتحقيق الفوز، ولما كان تعاطي المنشطات الجسدية من قبل الرياضيين يتناقض ومبدأ التنافس الشريف باعتباره (أي تعاطي المنشطات) طريقة من طرق الغش التي تقود إلى نتائج عكس ما يقصد بمصطلح (اللعب النزيه)²، حتى إن لم يُقد ذلك التعاطي إلى آثار وخيمة تدخل ضمن إطار المسؤولية الجزائية، فعلى الرغم من كل هذا وذاك يبقى تعاطي المنشطات وسيلة من وسائل الغش والخداع بقصد الحصول على الانتصارات الرياضية الزائفة، ويعلم بل حتى "يُدرك أغلب اللاعبين الرياضيين أن تعاطي المنشطات يعني ممارسة الغش، ومع ذلك فإن بعضهم يواصل الإقدام على هذه المُجازفة"³.

ولقد أجمعت المصادر التاريخية الموثوقة على أن شعوب الحضارات الأولى كانت قد استخدمت المنشطات فعلاً، سواء كان هذا الاستخدام للأغراض الرياضية أو لغايات ثانية أخرى، فكان كهنة المعابد المصرية يتعاطونها ويسقونها إلى ملوكهم أثناء احتفالاتهم الدينية، حوالي

1. الشافعي، حسن أحمد - مرجع سابق ، ص 362 .

2. بخصوص ما يُقصد بـ (اللعب النزيه) يمكن مراجعة المنظمة الأردنية لمكافحة المنشطات - JADO بالتعاون مع WORLD ANTI - DOPING AGENCY (2008) . المرشد . عمّان، المملكة الأردنية الهاشمية . ص 3 .

3. الحديدي، كمال عبد الحميد (2008) . مكافحة المنشطات (أسئلة وأجوبة)، سلسلة التنقيف الشبابي (83)، عمّان ، ص 11 .

(6000) ق. م¹ ، و "عرفها الصينيون منذ عشرة قرون حيث كانوا يعضون نبات إفيهدرا Ephedra وهو منشط كانوا يعضونه مع مشتقاته أثناء سيرهم مسافات طويلة على الأقدام ليظلوا نشطين ويقظين دائماً"².

وفي الدول الأوروبية، كان مقاتلوا (الفايكنك) أول من تعاطاها أثناء معاركهم الطويلة لزيادة قوتهم وتحملهم، كما استخدمت قبائل الهنود الحمر في قارة أمريكا الشمالية مادة (الكوكايين) أثناء المعارك أيضاً، حتى يتجنب محاربوهم الإحساس بالألم³.

أما رياضياً؛ "فقبل نهاية القرن الثالث قبل الميلاد استخدم الرياضيون اليونانيون الفطر الذي يحتوي على مواد مهلوسة خلال المباريات الأولمبية على أمل تسجيل أرقام قياسية.... إلا أن أول حالة مسجلة عن استخدام المنشطات من قبل الرياضيين في العصر الحديث تعود إلى عام 1865 م. خلال مسابقات سباحة القنوات في هولندا"⁴، أما ثاني حالة سُجّلت عن تعاطي المنشطات في الألعاب الرياضية كانت "في عام 1879 م في سباق الدراجات والذي يستمر لمدة ستة أيام، وكان اللاعبون في ذلك الوقت يتعاطون (القهوة مع الكحول والنيتروجلسرين والإيثر المخلوط ببضع قوالب من السكر، وأقراص من الاستراكنين والكوكائين والأفيون)"⁵.

1. أحمد، أحمد سعد، مرجع سابق - ص156 - 155 .

2. نجم، محمد صبحي (2002). " المسؤولية الجزائية والمنشطات الرياضية (دراسة تحليلية)"، مرجع سبق ذكره، ص 73.

3. أحمد، أحمد سعد، مرجع سابق - ص156 - 155 .

4 الحديدي، كمال عبد الحميد (2002). "المنشطات"، دورة إعداد مدربي بناء الأجسام التي نظمها الإتحاد الأردني لبناء الأجسام من 10 - 21 آب مركز إعداد القيادات الشبابية / اللجنة الأولمبية الأردنية، ص 2 .

5. حمدان، ساري أحمد، سليم، نورما عبد الرزاق (2001). اللياقة البدنية والصحية. مرجع سبق ذكره - ص 239 .

"وفي العصر الحديث عند بزوغ فجر الألعاب الأولمبية منذ عام 1896 استمر الاستخدام غير المنظم للمنشطات، وانتقلت العدوى كذلك للمجال الحربي"¹.

"وفيما مضى كان يرجع الاعتقاد أن أدوية موجودة بالفعل يُمكن أن تُعزز القدرات المعرفية لدى الأصحاء إلى ما يقرب من قرن. وقد ترتب على هذا الاعتقاد نتائج غير قاطعة فيها التباس. فقد قدّم الكيميائي أليز عقار الأمفيتامين للاستخدام الطبي عام 1929، وهو عقار تخليقي مماثل كيميائياً للعشب الصيني الإفيدرين، (وقد صمم <أليز> أيضاً العقار إكتازي، وهو نوع آخر من الأمفيتامين)، وقد تم توزيع هذه العقاقير على الطرفين المتحاربين أثناء الحرب العالمية الثانية لإبقاء الجنود متيقظين ومنتبهين لتزكية وتدعيم روح الاستبسال فيهم. وقد كان الألمان واليابانيون يتناولون الميثامفيتامين في حين كان البريطانيون والأمريكيون يستخدمون عقار البنزيدرين الشبيه بالأديرول"².

وبالرجوع مجدداً إلى مضامير المنافسات الرياضية نجد أنه في عام 1954 مثلاً تم الإقرار من بعض المرافقين للفرق الرياضية الروسية بأنهم كانوا يُعطون رياضيينهم الهرمون الذكري (Testosterone).

"In October 1954, John Ziegler a doctor who treated American athletes, went to Vienna With the American weightlifting team. There he met a Russian physicist who, over "a few drinks", repeatedly asked "What are you giving your boys?" When Ziegler returned the question, the Russian said that his own athletes were being given testosterone"³.

1. جوكل، بزار علي (2008). مبادئ وأساسيات الطب الرياضي. مرجع سابق، ص 72 – 71 .

2. ستيكس (2010). " شحن قوي سريع للدماغ"، مجلة العلوم، المجلد 26 العددان 261 / 262، ص 33 .

3. Without name (2011). " *Use of performance-enhancing drugs in sport* ",From Wikipedia, the free encyclopedia, (On-Line), http://en.wikipedia.org/wiki/Use_of_performance-enhancing_drugs_in_sport#cite_note-1available :

في تشرين أول من عام 1954، (John Ziegler) الذي كان طبيباً معالِجاً للفِرَقِ الرياضية الأمريكية، كان قد ذهب إلى فينا مع الفريق الأمريكي لرفع الأثقال، قابل هناك في فينا المُعالِج الفيزيائي من روسيا الإتحادية، وبعد احتسائهم للقليل من كؤوس الشراب سوية، رَدَّدَ (Ziegler) السؤال مراراً وتكراراً (ماذا تُعطي فتيناك؟) وعندما أَلَحَ د.: (Ziegler) بالسؤال، أجبهُ المُعالِج الفيزيائي الروسي بأن رياضيي الفريق الروسي كانوا يُعطون هرمون (التيستوستيرون).

ولقد قاد هذا التعاطي المحموم للعقاقير المنشِطة على اختلاف أصنافها من قِبَل الرياضيين في مختلف دول العالم إلى حوادث وفيات كثيرة بينهم، لا يوجد مجال لذكرها كلها في هذا المُقام، ولكن نذكر منها مثالين اثنين:

وفاة العداءة الأمريكية (فلورنس جريفث جوينر / Florence Griffith Joyner) عن عمر لا يتجاوز (39) ربيعاً¹.

ووفاة رياضي بناء الأجسام المحترف، النمساوي (أندرياس مونزر / Andreas Munzer)، حيث ذكرت مجلة (Flex) الأمريكية المتخصصة في رياضة بناء الأجسام في مجلدها (19) رقم (4) من شهر حزيران لسنة 2001 ما نصه:

“A *death that shocked the sport*. German bodybuilder Andreas Munzer is on the cover. He died tragically on March 14, 1996, at the young age of 31. The cause of his death was listed as abdominal hemorrhage “².

1. للاستزادة بخصوص حوادث تعاطي المنشِطات والوفيات بين الرياضيين المتولدة عنها، راجع: أحمد، أحمد سعد، بناء الأجسام - تقنيات التدريب وأخطار المنشِطات، مرجع سابق - ص 157 وما بعدها.

2. . 2001). All Our Yesterdays. *Flex*, Volume 19, No 4, p 318 . J. Schmaltz

الموت الذي صدم الوسط الرياضي، لاعب بناء الأجسام النمساوي أندرياس مونزر في الأبناء. قد مات بصورة مأساوية أو مفاجئة في 14 آذار من عام 1996، عن عمر 31 ربيعاً. سُجل سبب وفاته كنزيف جوفي (بطني).

المبحث الخامس

النشأة الحديثة للحماية الجزائرية من تعاطي المنشطات

"برز الاهتمام بالمنشطات الرياضية فقط عندما أصبحت الألعاب الأولمبية مركزاً للمنافسة الدولية بين الكتلتين الشرقية والغربية، وأصبحت الألعاب الأولمبية والمنافسات الإقليمية إمتداد للصراع السياسي بين الأنظمة المختلفة التي هي في العالم الشرقي والغربي، وصار الرياضيون يبحثون عن الفوز بأي طريقة مهما كانت النتائج التي ستترتب على هذه الممارسات، وللأسف الشديد هنالك بعض الحكومات هي التي تُشجّع هذه العملية حتى تحصل على الفوز"¹.

وبسبب حوادث تعاطي المنشطات الكثيرة بين الرياضيين والآثار المتولدة عنه، فقد عمدت الكثير من الدول المتقدمة إلى وضع تشريعات جزائية لمحاربتة والحد من آثاره الوخيمة على صحة الرياضي المتعاطي، وكانت تباشير هذا الأمر قد بدأت في النصف الثاني من القرن المنصرم، حيث تم "عقد مؤتمر أوروبي في بلجيكا عام 1963 وتناول المؤتمر الوسائل الممكنة

1. الشيشاني، احمد موسى عادل . "تأثير المنشطات والعقاقير الطبية على الإجاز الرياضي" ، محاضرة أقيمت في مُنتدى عبد الحميد

شومان الثقافي بتاريخ 03 / 12 / 1988 م . بدون رقم صفحة .

للعقاب على استعمال المنشطات في المسابقات الرياضية، وطرح في هذا المؤتمر ورقة عمل لمحاربة المنشطات الرياضية وافق عليها 115 صوتاً من أصل 118¹.

وبعد هذا المؤتمر "طُرحت ظاهرة تعاطي المنشطات الرياضية وآثارها الخطيرة للنقاش أمام البرلمان الفرنسي في جلسة مجلس الشيوخ الفرنسي بتاريخ 3 / 11 / 1964 م، وأظهر فيها مقرر لجنة الشؤون الثقافية مخاطر تعاطي المنشطات"².

أما على الصعيد الرياضي، فإنه "في 4 فبراير من عام 1999 م تم تقديم إعلان لوزان عن تعاطي المنشطات في مجال الرياضة إلى اللجنة الأولمبية الدولية والاتحادات الرياضية الدولية، وقد تضمن توصية بضرورة إنشاء وكالة دولية مستقلة لمكافحة المنشطات، على أن تصل إلى مرحلة التشغيل الكامل بحلول دورة الألعاب الأولمبية في سيدني عام 2000 م بعض الدول الـ 192 قامت بالتوقيع على معاهدة كوبنهاجن لمكافحة المنشطات في الرياضة قام الاتحاد الدولي لكمال الأجسام واللياقة البدنية بتنفيذ أول تطبيق لقانون مكافحة المنشطات في بطولة العالم للرجال في كمال الأجسام للهواة التي أقيمت عام 1986 في طوكيو اليابان"³.

والقانون الجنائي الفرنسي من أوائل التشريعات التي تحظر "إعطاء مواد مُنشِطة للجسم في المباريات الرياضية، إذ لوحظ انتشار تناول هذه المواد خاصة في سباق الدراجات وألعاب القوى. فقد نص قانون أول حزيران سنة 1965 على حظر استعمال مواد منشِطة بمناسبة

1. نجم، محمد صبحي (2002). "المسؤولية الجزائية والمنشطات الرياضية (دراسة تحليلية)"، مرجع سبق ذكره، ص 77.

2. نجم، محمد صبحي - نفس المرجع أعلاه - ص 75 .

3. الاتحاد الدولي لبناء الأجسام واللياقة البدنية (د . ت). دليل الجيب لمكافحة تعاطي المنشطات من الاتحاد الدولي لبناء الأجسام، (د . م)، ص 10 وما بعدها .

المباريات الرياضية¹، وبما أنه ثاني قانون جزائي من نوعه في العالم في ذلك الوقت، وكان قد صدر بمناسبة تجريم فعل تعاطي المنشطات في الألعاب الرياضية؛ فقد ارتأينا أن نذكره نصاً كما تم نقله إلى اللغة العربية حتى تعم الفائدة.

"قانون رقم 412 - 65 الصادر في أول يونيو عام 1965 يعاقب استخدام المنشطات في المنافسات الرياضية (في المجال الرياضي التنافسي والمجال الرياضي التدريبي). وافق مجلس النواب (الجمعية الوطنية)، ومجلس الشيوخ، وصدّق رئيس الجمهورية على القانون التالي:-

- **المادة الأولى:** يُعاقب بالغرامة من 500 إلى 5000 فرنك أي فرد يستعمل سواء بقصد أو بدون قصد أثناء المنافسات الرياضية أي مادة محددة في اللوائح الإدارية العامة وتؤدي إلى الإرتفاع الصناعي والمؤقت للياقة البدنية للفرد ويُمكن أن تضر بصحته.

- **المادة الثانية:** يعاقب بالسجن من شهر إلى سنة وبالغرامة من 500 إلى 5000 أو بأي من هاتين العقوبتين أي فرد سهّل بقصد أو بأي طريقة كانت ارتكاب الأعمال المحددة في المادة الأولى أو يحرّض على ارتكابها. وفي حالة تطبيق المادتين 319، 320 من القانون الجنائي (الخاصتين بالأضرار الناتجة عن الضرب من الجروح وخلافه) تضاعف العقوبات السابقة.

- **المادة الثالثة:** يستطيع ضباط وجنود الضبطية القضائية المُشار إليهم في المادة 20 من قانون الإجراءات الجنائية وبناء على الطلب الرسمي المسموح له بممارسة المهنة

1. الأحمد، محمد سليمان، والتكريتي، وديع ياسين، والصميدعي، لؤي غانم (2005). الثقافة بين القانون والرياضة، عمان: دار وائل للنشر، ص 141.

من وزارة الشباب (الطبيب المسؤول عن البطولة أو التفتيش على الإتحاد) أن يباشر التحكم الطبي على الفرد المتهم بالجريمة المنصوص عليها في المادة الأولى من هذا القانون لأخذ عينات وعمل الفحوص الطبية الإكلينيكية والمعملية والتي تتجه لإثبات الدليل على استخدام المنشطات، ويعاقب بالعقوبات المنصوص عليها في الفقرة الأولى من المادة الثانية من هذا القانون أي فرد يرفض الخضوع لهذه الفحوص.

- **المادة الرابعة:** العقوبات المنصوص عليها طبقاً للمادة 1، 2، 3 يمكن إضافة عقوبات تكميلية إليها مثل الإيقاف عن الإشتراك في جميع البطولات الرياضية أو تنظيمها أو أي وظيفة رسمية أو غير رسمية تتعلق بالمنافسات الرياضية لمدة من 3 شهور إلى خمس سنوات.

الجرائم على هذا الإيقاف يعاقب عليها أيضاً بالعقوبات المنصوص عليها في المادة الثانية.

هذا القانون يُنقذ كقانون للدولة

صدر في باريس أول يونيو 1965 م

رئيس الجمهورية: شارل ديغول

رئيس الوزراء : جورج بومبيدو¹.

ويرى الباحث بخصوص نص القانون الفرنسي الآتي:

1. الملاحظ بخصوص المادة الأولى من القانون أنها ساوت في العقوبة، وهي (الغرامة)

بين اللاعب الذي قصد تعاطي المواد المحظورة وبين اللاعب أو اللاعبة

1. رياض، أسامة (د . ت). الطب الرياضي وإعداد المنتخبات الأولمبية، الرياض: مؤسسة الممتاز للطباعة والتجليد، ص 58 - 57.

الذي لم يقصد تعاطي المنشطات، وهو ما لا يجوز قانوناً، فكان الأجر التدرج بالعقوبات اعتماداً على توافر نيّة التعاطي من عدمها.

2. يلاحظ الباحث بخصوص المادة الثانية من القانون الفرنسي أنها شددت العقوبة فجعلتها وفقاً للنص الفرنسي "السجن من شهر إلى سنة وبالغرامة من 500 إلى 5000 أو بأي من هاتين العقوبتين" على كل من سهّل بقصد أو بأي طريقة كانت وبدون استثناء، وهو ما يحسب في مصلحة نص المادة الثانية من هذا القانون، حتى لا يستطيع من تورط في تسهيل عملية التعاطي التملّص أو التقلت من العقاب.

3. يلاحظ الباحث بخصوص المادة الثالثة أنها أعطت صلاحية واسعة لضباط وجنود الضابطة القضائية (العديّة)، وهذا بالتأكيد ما يتطلبه موضوع التحقيق وجمع الأدلة فيما يتعلق بتعاطي المنشطات في الألعاب الرياضية.

" وفي 12/4/1965 صدر أول قانون في بلجيكا يعاقب جزائياً على استعمال المنشطات في المسابقات الرياضية، وفي إيطاليا وتركيا صدر قانون عام 1971 يحدد الجزاء على تناول المنشطات الرياضية ثم ابتدأت معظم دول العالم تحارب هذه الظاهرة الخطيرة"¹.

أما في العراق؛ فلم تصدر قوانين جزائية تنظم المسؤولية الجزائية عن تعاطي المنشطات، ومع ذلك كانت قد صدرت تعليمات لتنظيم مسائل صرف الأدوية التي تحتوي مواد معينة ومن جملة هذه المواد الهرمونات، في محاولة لمنع وصول تلك الأدوية والعقاقير المنشطة إلى أيدي الرياضيين، ونجد أن تلك التعليمات قد رتبت المسؤولية الجزائية لبيع تلك الأدوية

1. نجم، محمد صبحي، مرجع سبق ذكره، ص 77.

المحتوية على الهرمونات على المسؤولين عن عيادات الأطباء، وأطباء الأسنان، صاحب الصيدلية أو صاحب المذخر، ففي التعليمات رقم (5) لسنة 1990، والخاصة بتنظيم وصرف الأدوية في القطاع الخاص، تضمنت ما نصّه " قائمة جديدة بأسماء الأدوية المسموح بصرفها بدون وصفة طبية:

... 6. جميع الفيتامينات والمقويات عدا الحاوية منها على الهرمونات"¹.

أما فيما يتعلق بالتشريعات الجزائية الأردنية: فلم نتمكن من إيجاد تشريع جزائي أردني يناقش موضوع تعاطي المنشطات في الألعاب الرياضية والآثار الماسة بالحق في الحياة والحق في سلامة البدن التي تتولد عن هذا التعاطي.

المبحث السادس

عدم الإعراف بقرائن الخطأ في القانون الجزائي

"لا يفترض القانون الجزائي خطأ من ارتكب الفعل المكوّن لجريمة غير مقصودة وإنما يتطلّب إثباته، والمكلف بعبء الإثبات هو سلطة الاتهام، فإن لم يثبت للمحكمة خطأ المتهم وجبّ عليها تبرئته دون أن يحق لها أن تطالبه بأن يثبت هو أنه لم يأت خطأً"²، "فالقاعدة العامة في الإثبات في المسائل الجزائية، هي أن تُقام البينة في الجرائم بجميع طرق الإثبات ويحكم القاضي حسب قناعته الوجدانية، ويسود في معرض الإثبات في المسائل الجزائية مبدأ قرينة البراءة، ومبدأ

1. وزارة العدل (1990). المجموعة التشريعية. الجزء 3، بغداد : دار الحرية للطباعة، ص 171 - 170 .

2. الفاضل، محمد (1964) - مرجع سبق ذكره، ص 509 .

الشك يُفسّر لمصلحة المُتهم، ومبدأ عبء إثبات وقوع الجريمة يقع على النيابة العامة، بينما نجد أن نظام الإثبات في المسائل المدنية يقبل فكرة تحديد وسائل الإثبات وفكرة افتراض الخطأ وافترض مسؤولية الشخص عن خطأ الغير، كما ويقبل فكرة انتقال عبء الإثبات¹، بينما نلاحظ أن نظام الإثبات وفق المدونة العالمية والأردنية يختلف تماماً من حيث إثبات خطأ أو عدم خطأ لاعب أو لاعبة بشأن تعاطي المنشطات المحظور.

إذ إن المدونة تفترض سوء النية بالنسبة للاعب أو اللاعبة، ونظراً للطبيعة السريّة التي يحيط اللاعبون بها عملية التعاطي للمنشطات، لذا نجد أن المدونة تنقل عبء نفي قرينة تعاطي المنشطات على عاتق اللاعب أو اللاعبة اللذان تتمخض نتيجة الفحص عن عينة إيجابية في دمهما، وبالمقابل عليه أو عليها إثبات عدم وجود الخطأ أو الإهمال.

حيث تنص المادة (10 - 01 - 05) على ما يلي: "إذا قام الرياضي بإثبات عدم تحميله أو تحميلها الخطأ أو الإهمال، فإن مدة الاستبعاد القابلة للتطبيق من عدم الأهلية تلغى.

إذا تم إكتشاف مادة محظورة أو دلائلها أو عناصرها الأيضية في عينة الرياضي إنتهاكاً للمادة 01 - 02 (وجود مادة محظورة)، يجب على الرياضي أيضاً إثبات كيفية دخول هذه المادة المحظورة إلى جسمه حتى يتمكن من إلغاء فترة الاستبعاد"².

إذن: في حالة وجود هذه القرينة (قرينة الخطأ أو الإهمال) من قبل اللاعب أو اللاعبة، فإن هذه القرينة ليس بمقدور اللاعب أو اللاعبة أن يتحاشاها، فهنا المسألة تختلف عن نظام

1. الجبور، محمد (2000)، مرجع سبق ذكره - ص 148 .

2. المنظمة الأردنية لمكافحة تعاطي المنشطات (JADO) (2008). قواعد مكافحة تعاطي المنشطات، مرجع سبق ذكره، ص 99.

الإثبات في القضايا الجزائية، وسيظل اللاعب أو اللاعبه وفق نصوص المدونة مطالبين بتقديم الأدلة عن كيفية دخول المنشطات والمواد المحظورة إلى جسميهما.

ومما جاء أعلاه يمكن استخلاص الآتي :-

إن النظام القانوني للمسؤولية عن التعاطي وفق المدونة يختلف، إذ إن الرياضي مسؤول في جميع الأحوال عما يظهر في نتائج الفحص إذا كانت إيجابية وعليه أن يثبت بطرق الإثبات المعروفة أنه كان ضحية غش أو إكراه، فمثلاً تنص م (10 - 03 - 05) من المدونة الأردنية على ما يلي:

"المساعدة الكبيرة من جانب اللاعب في اكتشاف أو إثبات انتهاكات قواعد مكافحة تعاطي المنشطات: يجوز للجنة التأديبية الأردنية لمكافحة تعاطي المنشطات قبل حكم الاستئناف النهائي تحت المادة 13 أو بعد إنتهاء الوقت المخصص للاستئناف، تعليق فترة الاستبعاد المفروضة بحالة فردية عندما يقوم الرياضي أو شخص آخر بإبداء تعاون كبير مع المنظمة الأردنية لمكافحة المنشطات أو السلطات الجنائية أو اللجنة التأديبية بما يمكنها من اكتشاف أو إثبات انتهاك من جانب شخص آخر أو ما يمكن المنظمة الأردنية لمكافحة المنشطات اكتشاف مخالفة إجرامية أو خرق لقواعد الاحتراف من قبل شخص آخر. بعد حكم الاستئناف النهائي تحت المادة 13 أو إنتهاء الوقت المحدد للاستئناف، يمكن للمنظمة الأردنية لمكافحة المنشطات أن تعلق فترة من فترة الاستبعاد المفروضة"¹.

والذي نفهمه من نص هذه المادة أن الرياضي أو شخص آخر حتى لو أثبت أن الانتهاك لقواعد المنظمة قد تم من قبل شخص آخر، وفي فرض آخر يقول النص (اكتشاف مخالفة

1. المنظمة الأردنية لمكافحة تعاطي المنشطات (JADO) (2008). قواعد مكافحة تعاطي المنشطات ، مرجع سابق ، ص 101 - 100 .

إجرامية) فهذا لفظ مبهم وغير واضح إطلاقاً ويحتمل معاني عديدة، وربما كان هذا من مصلحة الرياضي، فإذا أثبت مثلاً أنه تعاطى المادة المنشطة تحت تهديد السلاح ففي هذا الفرض تنتهي حرية الاختيار لديه وفقاً للمبادئ العامة في قانون العقوبات، إلا أننا ووفق المدونة نجد أن القضية لا تنتهي، فالنص يقول: **(يُمكن للمنظمة الأردنية لمكافحة المنشطات أن تعلق فترة من فترة الاستبعاد المفروض) أي أن التعليق للاستبعاد المفروض أو فترة منه هو أمر جوازي وليس وجوبياً**، فالرياضي يبقى مسؤولاً، وهو ما يتناقض والقواعد العامة في قانون العقوبات، فانتفاء حرية الاختيار تنفي المسؤولية عن الإنسان.

خلاصة الأمر: إن النظام القانوني وفق المدونة ليس نظاماً جزائياً، لأنه يلقي بعبء إثبات عدم الخطأ أو الإهمال على عاتق اللاعب أو اللاعب، وفي نفس الوقت لا نقول بأنه نظام مدني أيضاً، لأنه يتضمن عقوبات ظالمة ممكن أن تصل إلى عقوبة الإيقاف عن المشاركة في المباريات الرياضية مدى الحياة، فالرياضي أو الرياضية اللذان لن يستطيعا أن يثبتا أن دخول المادة المحظورة أو دلائلها أو عناصرها الأيضية، قد تمّ بطريقة خارجة عن إرادتهما أو رغماً عنهما، سوف تتعرض سمعتهما للتشهير.

أولاً: عن طريق الصحف والتلفاز، مع أن القاعدة القانونية المتفق عليها تقول: **{إن المتهم بريء حتى تثبت إدانته}**.

ثانياً: سوف يواجهان عقوبة الاستبعاد وربما عقوبة الإبعاد مدى الحياة.

ولهذا فإن رسالتنا هذه، ستُركز على دراسة موضوع المسؤولية الجزائية بخصوص الآثار المتولدة بسبب تعاطي المنشطات في الألعاب الرياضية والتي تمس حتماً حق اللاعبين في الحياة وحققهم في سلامة البدن.

الفصل الثالث

التكليف القانوني لآثار الضارة بالحق في الحياة أو سلامة البدن والمتولدة عن تعاطي المنشطات

تمهيد وتقسيم: يبتغي هذا الفصل معالجة الآثار الماسة بالحق في الحياة أو الحق في سلامة البدن والمتولدة عن تعاطي المنشطات الجسدية، وذلك بتكليفها التكليف القانوني الصحيح اعتماداً على الأحكام العامة التي جاءت في قانوني العقوبات الأردني والعراقي جنباً إلى جنب مع الأحكام ذات العلاقة والتي جاءت في نطاق الجرائم الواقعة على الأشخاص، عن طريق تخصيص المباحث الخمسة التالية:

المبحث الأول: تحديد المفهوم القانوني لفعل الانتحار.

المبحث الثاني: جريمة حمل إنسان على الانتحار و المساعدة عليه.

المبحث الثالث: أركان جريمة الحمل على الانتحار أو المساعدة عليه ووسائلها.

المبحث الرابع: الدافع أو الباعث على الانتحار بوسيلة تعاطي المنشطات.

المبحث الخامس: المسؤولية الجزائية عن الآثار الجرمية المترتبة الناجمة عن تعاطي المنشطات في حالة اكتمالها.

المبحث السادس: المسؤولية الجزائية عن المفاعيل المرضية مترتبة الحدوث الناجمة بسبب تعاطي المنشطات الجسدية.

المبحث الأول

تحديد المفهوم القانوني لفعل الانتحار

للبدء في بحث الآثار الضارة التي من الممكن أن تتولد عن تعاطي المنشطات فيما

يخص الانتحار، يفضل الباحث طرح السؤالين الآتيين:

ما مدى إمكانية اعتبار تعاطي المنشطات المؤدي إلى الوفاة انتحاراً وما هو

موقف التشريعات منه؟؟؟ وهل يمكن اعتبار التعاطي الإرادي المؤثر على سلامة

البدن جريمة؟؟؟

للإجابة على هذين السؤالين خصصنا المطالب التالية:-

المطلب الأول

مشكلة الانتحار

"إن ظاهرة الانتحار يمكن أن تُدرس من وجهات نظر عديدة، دينية، فلسفية، إجتماعية

وجنائية، على مختلف المراحل التاريخية، والواقع أن مفهوم الانتحار قد خضع لتطورات في

غاية الأهمية، ففي البداية كان هناك اتجاه يعتبر الانتحار فعلاً غير مشروع ومعاقباً عليه، ولكن

فيما بعد، ظهرت بصورة تدريجية فكرة ليست متسامحة ولكنها تتطوي على إدراك واسع

للانتحار وتحلل الأسباب الاجتماعية والأخلاقية والمرضية والنفسية، كما تعترف بأن الانتحار

في بعض الأحيان، هو نتيجة عوامل قابلة للتفسير تجد أساسها في الشرف، وفي الكرم، وفي

الرغبة في عدم تفشي الأمراض، أو رغبة المرأة التي تلوث شرفها في عدم الاستمرار في الحياة

على حساب العار والفضيحة، أو رغبة الشخص المصاب بعيب من العيوب في عدم الإساءة إلى عائلته"¹.

الفقرة الأولى: الانتحار ودين الإسلام:

" تُحرّم الشريعة الإسلامية الانتحار كما تُحرّم القتل، وقد جاء التحريم في القرآن، كما جاءت به السنة، فإله تعالى يقول: **{وَلَاتَقْتُلُوا أَنْفُسَ الَّتِي حَرَّمَ اللَّهُ إِلَّا بِالْحَقِّ}** والانتحار قتل نفس، ويقول الرسول صلى الله عليه وسلم: (من قتل نفسه بحديدة فحديده في يده يجيء بها في بطنه في نار جهنم خالدًا مخلدًا فيها أبدًا، ومن قتل نفسه بسم فسمه في يده يتحساه في نار جهنم خالدًا مخلدًا فيها أبدًا، ومن تردى من جبل فقتل نفسه، فهو متردٍ في نار جهنم خالدًا مخلدًا فيها أبدًا) والانتحار قد يكون عمدًا، وقد يكون خطأ وكلاهما محرّم"².

هذا فيما يخص الشرائع السماوية، ولكن هل فعل الانتحار مُجرّم

ومعاقب عليه في التقنينات الوضعية؟

وللإجابة عن هذا التساؤل وجد الباحث: أن معظم التشريعات الجزائية الوضعية المعاصرة انتهجت سياسة عدم المعاقبة على الانتحار موقفاً عاماً، وشذّ عن هذا الاتجاه الواقعي، القليل القليل من تشريعات العالم، ولهذا قيل قديماً " إن الانتحار في هذه الأيام غير معاقب عليه إلا في انكلترا وفي ولاية نيويورك، غير أن العرف الإنكليزي قد ألغى مُصادرة

1. للتفصيل راجع: السعدي، حميد (د . ت). جرائم الأعتداء على الأشخاص - دراسة مقارنة بين القانون العراقي والفرنسي والسوفياتي، بغداد: مطبعة المعارف، ص 103 .

2. عوده، عبد القادر (1984)، التشريع الجنائي الإسلامي مُقارناً بالقانون الوضعي، ط 5، بيروت: مؤسسة الرسالة، ص 446 - 447.

أموال العائلة كذلك العادة القديمة التي كانت تقضي بدفن الجسد مع غرز وتد في الصدر! كما ألغيت عادات دينية أخرى¹.

ويرى الباحث أن هذا الكلام في السطور أعلاه، غير منطقي، لا عقلاً ولا قانوناً، ويتساءل: كيف يمكننا معاقبة من فارق الحياة؟؟؟!

الفقرة الثانية: تعريف الانتحار:

لقد جاء رأي فقهي قانوني راجح لدينا بتعريف جامع مانع ومبسط في ذات الوقت للانتحار بالقول: " هو قتل الإنسان لنفسه "².

أمّا من جانبنا فقد حاولنا بالمقابل أن نُعطي تعريفاً للانتحار ، فقلنا أن الانتحار: هو عملية إتيان فعل أو امتناع من قبل الشخص ذاته بقصد الوصول إلى إنهاء حياته بنجاح.

المطلب الثاني

موقف بعض التشريعات الوضعية من الانتحار

في هذا المطلب يعرض الباحث لموقف تشريعي العقوبات العراقي والأردني من فعل الانتحار وذلك في فقرتين متتاليتين:

الفقرة الأولى: موقف القانون الجزائي العراقي من الانتحار: قديماً وبالنسبة لقانون العقوبات البغدادي، نجد أنه كان " قد اتخذ موقفاً آخر حول مسألة الانتحار، فهو من جهة لم يعاقب على الانتحار ولا على الشروع فيه غير أنه من جهة أخرى عاقب على الاشتراك في

1. السعدي، حميد (د.ت). مرجع سابق ، ص 104 .

2. الجبور، محمد (2000).الجرائم الواقعة على الأشخاص في قانون العقوبات الأردني "دراسة مقارنة"، عمان : دار الثقافة للنشر والتوزيع، ص129 .

الانتحار عاداً إياه جريمة مُستقلة. والمادة 220 من ق. ع. البغدادي تنص على: ((كل من حرّض شخصاً أو عاونه على الانتحار يجازى - إذا وقع الانتحار - بالأشغال الشاقة أو بالحبس مدة لا تزيد على سبع سنين))¹.

أما حديثاً فإن موقف قانون العقوبات العراقي رقم (111) لسنة 1969 م المعدل، واضح أيضاً من خلال اتخاذه السكوت عن تجريم الانتحار خطّة له، حتى أن هذا القانون لم يعاقب على فعل الشروع في الانتحار وذلك بالنص على عدم تجريم فعل الشروع بالانتحار في الفقرة (3) من المادة (408) من ق. ع. ع. حيث نصت الفقرة الثالثة على: "لا عقاب على من شرع في الانتحار"².

الفقرة الثانية: موقف القانون الجزائي الأردني من الانتحار:

"فالمشرع لم يُجرّم الانتحار، وعلّة عدم تجريم الانتحار هي استحالة إيقاع العقوبات بحق المنتحر، فلا توقع العقوبات إلا بحق إنسان حي، ولا تعاقب التشريعات الوضعية الأموات....، أيضاً خرج المشرع الأردني على عدم معاقبة من شرع في الانتحار كقاعدة تجد سندها في تجرد العقوبة من أثرها الرادع حيال محاول الانتحار، ذلك أن من هانت عليه نفسه لن تجدي فيه العقوبة شيئاً.... وقد عاقب المشرع الأردني على جريمة الحمل على الانتحار أو المساعدة عليه، سواء تحقق الانتحار تاماً أم توقف عند حدّ الشروع - شأنه في ذلك شأن أغلبية التشريعات-

1. السعدي، حميد (د . ت). جرائم الأعتداء على الأشخاص - دراسة مقارنة، مرجع سبق ذكره، ص 112 .

2. قاعدة التشريعات العراقية - برنامج الأمم المتحدة الإنمائي العراق، (2011)، مجموعة القوانين والأنظمة، " قانون العقوبات العراقي رقم 111 لسنة 1969 المعدل "، (On-Line) :

وذلك في المادة 339 من قانون العقوبات. لأن اعتبارات السياسة الجنائية في عدم معاقبة الشارع

في الانتحار - كقاعدة عامة - لا تتوافر في الحمل على الانتحار أو المساعدة عليه¹.

ولكن: ما الحدود المشتركة بين تعاطي المنشطات والمفهوم القانوني لفعل الانتحار؟

لإجابة هذا السؤال يرى الباحث: أن فعل التعاطي للمنشطات ممكن أن يأخذ حكم فعل

الانتحار، فمتى ما كان التعاطي للمنشطات عارفاً بآثارها مدركاً مدى خطورتها على حياته

(خاصة في حالة التعاطي للمنشطات بكميات كبيرة، ويتعمد مزج أكثر من مادة منشطة تؤخذ في

نفس الجرعة) وقبل المجازفة وأخذها، فقطعاً إن مفهوم التعاطي في هذه الحالة يدخل ضمن

المفهوم القانوني لفعل الانتحار، وحتى لا يتسلل إلى كلامنا الغموض نعطي مثلاً على

ما قلناه قبل قليل: الرياضي الذي يحقن نفسه مثلاً قبل النوم بهرمون

(الإنسولين) طويل المفعول (طويل الأمد) وهو يعي تماماً تأثيرات هذا

الهرمون الطبية على أجهزة ووظائف الجسم عموماً، ويُدرك أن بفعله سوف

يعمل هذا الهرمون على إنزال مستوى السكر في الدم بصورة كبيرة

وسريعة وربما كاملة، والنزول المفاجئ لسكر الدم أثناء النوم، يقود الإنسان

إلى الدخول في غيبوبة تنتهي في الكثير من الأحيان بتوقف القلب عن ضخ

الدماء إلى الجسم وحصول الوفاة نتيجة لذلك، فالرياضي الذي يتمتع بالتميز

والإدراك والإرادة الحرة، ويقوم هو بنفسه بذلك الفعل (فعل الحقن بهرمون

الأنسولين)، لا يمكن أن نجد لفعله إلا تفسيرين اثنين لا ثالث لهما:-

1. الجبور، محمد (2000)، الجرائم الواقعة على الأشخاص في قانون العقوبات الأردني "دراسة مقارنة"، نفس المرجع السابق،

1. التفسير المنطقي الأول: أن هذا الإنسان قد أراد من وراء فعله هذا الانتحار.

2. التفسير المنطقي الثاني: أن هذا الإنسان يعاني من مرض نفسي ويحتاج إلى معالجة طبية نفسية، ولذلك قيل "هناك فئات من المرضى، من التافهين، من المغلوبين على أمرهم، ليس أمامهم غير طريق واحد هو الانتحار"¹.

المبحث الثاني

جريمة حمل إنسان على الانتحار أو المساعدة عليه

كان (جاي سي سميث و بريان هوكان/J. C. Smith & B. Hogan) قد ذكرا في كتابهما الموسوم {القانون الجنائي/ Criminal Law}، النص الذي نشأت بموجبه جريمة جديدة في القسم الثاني من قانون الانتحار الصادر في 1961 م. حيث يقول النص:

1) Complicity in Another's Suicide"

Section 2 of the Suicide Act creates new Offence:

"A person who aids, abets, counsels or procures the suicide of another or an attempt by another to commit suicide, shall be liable on conviction on indictment to Imprisonment for a term not exceeding fourteen years"².

1. السعدي، حميد (د . ت). جرائم الأعتداء على الأشخاص دراسة مقارنة ، مرجع سبق ذكره - ص 107.

2. . 336 . . Smith, J. C. & Hogan, B. (1983). *Criminal Law*, (5th ed.). London : Butterworth & Co (Publishers). Ltd, p. 336 . .

الاشتراك في جريمة انتحار شخص آخر: القسم 2 من قانون الانتحار

يوجد جريمة جديدة الشخص الذي يساعد أو يعاون، يُغري أو يُحرّض، ينصح أو يُدبّر انتحار آخر، أو يحاول بواسطة مساعدة شخص آخر اقتراف الانتحار، سوف يكون مسؤولاً قانوناً كونه قد دلّ أو أشار أو أقنع المنتحر، يعاقب بالسجن لمدة لا تتجاوز أربعة عشر عاماً.

هذا هو موقف الشارع الإنكليزي وفق قانون الانتحار الإنكليزي لعام 1961م، ولهذا فقد قيل "إن من يحمل غيره أو يساعده على الانتحار، يخالف بسلوكه أثراً اجتماعياً ضاراً، فهو يساعد على فقد المجتمع أحد أبنائه، ما كان ليفقده لولا الحمل على الانتحار أو المساعدة عليه"¹.

موقف الشريعة الإسلامية من جريمة حمل إنسان على الانتحار والمساعدة عليه: تُحرّم الشريعة الإسلامية فعل الانتحار أو الشروع فيه مهما كانت الأسباب "ويترتب على تحريم الانتحار، أن يعاقب شريك المنتحر، سواء كان الاشتراك بالتحريض، أو الإتفاق، أو العون، وإذا لم يمّت من حاول الانتحار، عوقب على محاولته الانتحار، وعوقب معه شركاؤه في الجريمة، وعقوبة الجميع هي التعزير، وطريقة الشريعة في تحريمها الانتحار والعقاب على الاشتراك والشروع فيه، تتفق مع ما أخذ به أكثر القوانين الوضعية الحديثة، كالقانون الإنكليزي، والسوداني، والإيطالي وغيرها، أما القانون المصري والفرنسي، فلا يُعدّ الانتحار فيهما جريمة، وكذلك الأمر فيما يتعلق بالاشتراك في الانتحار"².

1. الجبور، محمد (2000). الجرائم الواقعة على الأشخاص في قانون العقوبات الأردني "دراسة مقارنة"، مرجع سبق ذكره، ص 131 - 130.

2. عوده، عبد القادر (1984)، التشريع الجنائي الإسلامي مقارناً بالقانون الوضعي، ط 5، بيروت: مؤسسة الرسالة، ص 447.

موقف القانون الفرنسي من جريمة الحمل على الانتحار أو المساعدة عليه:

"أن الاشتراك في الانتحار غير مُعاقب عليه ذلك لأن الفعل الأصلي غير متوافر جنائياً. وعليه لا يقع تحت حكم قانون العقوبات من يحرص الغير على إزهاق روحه ولا من يجهز أدوات الموت كالأسلحة والسم وغيرها من وسائل القتل إلى الضحية بالرغم من علمه بأن الراغب في الموت سيستعملها فعلاً في تحقيق رغبته. وعدم العقاب هذا يشمل حتى الشخص الذي يساعد المنتحر على إعداد ما يساعد على انتحاره.

ولكن هذه الحالة ينبغي أن لا تختلط مع الحالة الأخرى المُعاقب عليها قانوناً وهي التي يكون فيها المتهم الفاعل الأصلي لجريمة القتل عندما يزهد روح الغير بناءً على طلب هذا الأخير وموافقته. ففي هذه الصورة لا يوجد انتحار وإنما قتل عمد، فمن يطلق النار على الراغب في الموت أو يضع حبل المشنقة في عنقه أو يسحب الكرسي من تحت قدميه يعتبر فاعلاً أصلياً ويعاقب كقاتل عمداً. وبتعبير آخر؛ إذا لم يقتصر عمل الغير على مجرد تقديم المساعدة على الانتحار وإنما انصرف - بناءً على إلهام مُريد الموت - إلى ارتكاب الفعل المميت نفسه كأن يُجهز عليه ويزهد روحه بألة من الآلات فإن هذا الفعل يصبح فعلاً قاتلاً مُعاقباً عليه"¹.

موقف القانون الأردني من جريمة الحمل على الانتحار أو المساعدة عليه:

جاءت م (339) من قانون العقوبات الأردني لتتص على أن:-

1. السعدي، حميد (د . ت). جرائم الاعتداء على الأشخاص - دراسة مقارنة بين القانون العراقي والفرنسي والسوفياتي ، بغداد:

أ- "من حمل إنساناً على الانتحار أو ساعده بطريقة من الطرق المذكورة في المادة (80) عوقب بالاعتقال المؤقت.

ب- إذا بقي الانتحار في حالة الشروع عوقب ذلك الشخص بالحبس من ثلاثة أشهر إلى سنتين وتكون العقوبة حتى ثلاث سنوات إذا نجم إيذاء أو عجز دائمين¹.

من تحليل النص القانوني يمكن استنتاج الآتي:-

1. أن المشرع الجزائي الأردني كان قد حصر قيام هذه الجريمة وحدده فقط في حالة إتيان الجاني فعلة بطريقة من الطرق التي جاءت على ذكرها م (80) من ق.ع. الأردني، وبهذا المعنى فإن جريمة الحمل على الانتحار والمساعدة عليه لا تقوم ولن تقوم وفق القانون الأردني إلا بإحدى هذه الطرق، ونحن لا يمكن أن نتفق مع وجهة النظر هذه، فتحديد النص وحصره بالطرق المذكورة التي وردت على سبيل الحصر لا على سبيل المثال في نص المادة (80)، لقيام حالة الحمل على الانتحار أو المساعدة عليه، لا نرى أدنى مبرر له، وكان من الأجدر بالمشرع الجزائي الأردني أن يُعيد صياغة النص، فيضيف لنهاية الفقرة الأولى من المادة (339)، عبارة ضرورية لتصبح بالشكل التالي: {أو بأي طريقة أخرى تصلح لقيام حالة الحمل على الانتحار أو المساعدة عليه عوقب بالاعتقال المؤقت}.

1. شبكة قانوني الأردن - قانون العقوبات الأردني رقم 16 لسنة 1960 والمعدل بالقانون رقم 8 لسنة 2011 ، السلسلة التشريعية الثالثة ، عمان ، ص 129 .

2. عدم تناسب العقوبات بين فقرتي نفس المادة (339) من ق.ع. الأردني، فإذا تم الانتحار كاملاً ولم يتوقف عند حد مُعين، عوقب الجاني بالاعتقال المؤقت وفقاً لنص الفقرة الأولى من المادة، بينما نرى حسب قول النص في بداية الفقرة الثانية من نفس المادة: (إذا بقي الانتحار في حالة الشروع)، أي إذا لم يحدث أثره كاملاً وهو الموت، عوقب الجاني من 3 أشهر إلى سنتين، وفي حالة إذا ما نجم إيذاء أو عجز دائمين تكون العقوبة لحد ثلاث سنوات.

نرى أن ترتيب العقوبات بهذا الشكل غير موفق إطلاقاً، لسبب بسيط جداً هو: أن الخطورة الإجرامية للجاني أو الجناة هي نفسها في الفقرتين (2 - 1) من ذات المادة، كل ما في الأمر أن النتيجة في الفقرة الثانية تتخلف ربما لأسباب خارجة عن إرادة الجاني أو إرادة المجني عليه، كتدخل طرف ثالث ونجاحه في إنقاذ حياة المجني عليه، ونقترح تغليظ العقوبة في كلتا الحالتين التي جاءت على ذكرهما الفقرتين (2 - 1) من نفس المادة، ولعل ما يُعزز وجهة نظرنا هذه، أن رأياً فقهياً راجحاً لدينا قال فيما سبق: "ومن يحمل غيره على الانتحار أو يساعده عليه، هو إنسان استهان بالحياة البشرية واستغل الظرف السيئ الذي يمرُّ به من ينوي الانتحار، لذا قدّرت التشريعات ضرورة مواجهة الخطورة الإجرامية الكامنة في شخص من يحمل آخر على الانتحار أو يساعده على ذلك بالجزاءات العقابية"¹.

1. الجبور، محمد عوده (2000). الجرائم الواقعة على الأشخاص في قانون العقوبات الأردني، مرجع سابق، ص 131.

أما في العراق فقد عاقب المشرع الجزائي العراقي في قانون العقوبات العراقي رقم (111) لسنة 1969 المعدل، على جريمة الحمل على الانتحار أو المساعدة عليه وذلك وفق نص المادة (408) منه، التي تقول:

1. " يعاقب بالسجن مدة لا تزيد على سبع سنوات من حرض شخصاً أو ساعده بأية وسيلة على الانتحار إذا تم الانتحار بناء على ذلك. وتكون العقوبة الحبس إذا لم يتم الانتحار ولكن شرع فيه.

2. إذا كان المنتحر لم يتم الثامنة عشرة من عمره أو كان ناقص الإدراك أو الإرادة عد ذلك ظرفاً مشدداً، ويعاقب الجاني بعقوبة القتل عمداً أو الشروع فيه بحسب الأحوال- إذا كان المنتحر فاقد الإدراك أو الإرادة.

3. لا عقاب على من شرع في الانتحار .¹

المبحث الثالث

أركان جريمة الحمل على الانتحار أو المساعدة عليه ووسائلها

إن التعرف على أركان جريمة الحمل على الانتحار أو المساعدة عليه يستدعي من الباحث دراستها باختصار غير مُخل حتى يتمكن بعد ذلك من تفسير

1. قاعدة التشريعات العراقية - برنامج الأمم المتحدة الانمائي العراق، (2011)، مجموعة القوانين والأنظمة، " قانون العقوبات العراقي رقم 111 لسنة 1969 المعدل "، (On-Line) :

كيف أن هذه الجريمة ممكن ارتكابها عن طريق إعطاء المنشطات، وتكتمل هذه الجريمة باجتماع ركنين، وهذان الركنان هما:-

الركن المادي.

الركن المعنوي.

المطلب الأول

الركن المادي لجريمة الحمل على الانتحار أو المساعدة عليه

وفقاً لنص م (339) من ق.ع. الأردني، يجب أن يصدر عن الجاني فعل من الأفعال التي تؤدي إلى حمل إنسان بالغ عاقل إلى التفكير بالانتحار والإقدام عليه عن طريق التنفيذ وبذلك تتحقق (النتيجة)، أو أن يساعده فعلاً في تنفيذ ذلك الانتحار أو الشروع فيه بإحدى الطرق التي ذكرتها م (80) من نفس القانون، وأن تبقى صلة السببية قائمة بين فعل من يحمل غيره على الانتحار أو يساعده عليه وبين النتيجة، وهي: (الموت).

"فجوهر الحمل على الانتحار، هو خلق فكرة التخلص من الحياة، في ذهن خالية منها تماماً، ولكن باستخدام إحدى الوسائل أو الطرق المنصوص عليها في المادة 80 من قانون العقوبات، أي أن يتم الحمل على الانتحار بإحدى الوسائل الواردة في المادة المذكورة، وليس بأي وسيلة كانت، ويلزم أن يكون الحمل على الانتحار هو السبب في وقوع الانتحار أو الشروع فيه، على خلاف ما قرره المشرع الأردني في أن التحريض معاقب عليه ولو لم يفض إلى نتيجة (81/3 قانون العقوبات الأردني)، لذا فالحمل على الانتحار لا عقاب عليه إلا إذا أدى إلى

نتيجة سواء في صورة انتحار تام أو في صورة شروع في الانتحار، فإذا لم يلق الحمل على الانتحار أثراً فلا جريمة ولا عقاب، وهذا ما يستدعي القول بعدم اعتبار من حمل الغير على الانتحار فاعلاً للجريمة، إلا إذا كان هو صاحب الفكرة التي نقلها إلى المجني عليه، وأقنعه بقبولها وتنفيذها، وبإحدى الوسائل المذكورة في المادة 80 / 1 من قانون العقوبات¹.

ولهذا فإن القدر المتيقن لدينا، بأن الركن المادي لهذه الجريمة لا يمكن أن يتحقق إلا بنشاط إيجابي، وليس من المقبول حسب وجهة نظرنا المتواضعة، أن يتم بنشاط سلبي (فعل امتناع)، لأن الحمل على الانتحار والمساعدة عليه، يتطلب اقدم الجاني على فعل أو مجموعة من الأفعال تكون ظاهرة للعيان في العالم الخارجي، وبهذا فإن هذه الجريمة تختلف كلياً عن جريمة الامتناع عن إغاثة ملهوف، فالجريمة الأخيرة من المتصور عقلاً وقانوناً أن تتم بنشاط سلبي (فعل امتناع).

المطلب الثاني

الركن المعنوي لجريمة الحمل على الانتحار أو المساعدة عليه

"إن هذه الجريمة من الجرائم المقصودة، فيلزم أن يتوافر القصد الجرمي لدى الجاني، وهي تفترض أن من حمل آخر على الانتحار أو ساعده على ذلك، إنما

1. الجبور، محمد عوده (2000). الجرائم الواقعة على الأشخاص في قانون العقوبات الأردني، مرجع سابق، ص 133.

قصد أساساً تحقيق النتيجة ألا وهي الانتحار بقتل المُنتحر لنفسه أو الشروع في ذلك.

فإذا انصرف قصد الجاني إلى تلك النتيجة، معبراً عن انصراف قصده بسلوكه في حمل الغير على الانتحار أو المساعدة عليه، توافر الركن المعنوي. ولا عبءة للباعث على الحمل أو المساعدة على الانتحار، وإن كان للباعث دور في سلطة القاضي التقديرية عند فرض العقوبة¹.

خلاصة الأمر: ما دامت هذه الجريمة من الجرائم العمدية (المقصودة)، فإن الباحث يرى ضرورة ملازمة ركني (العلم، والإرادة) جميع مراحل تنفيذ هذه الجريمة.

وبعد مناقشة هذه الجريمة، يطرح الباحث السؤال المهم التالي:-

ما مدى صلاحية وسائل الضغط النفسي والإلحاح والتهديد الذي يمكن أن يوجّهه أحد أفراد الطاقم المعاون للاعب بهدف حمله على تعاطي المنشطات حتى يمكن اعتبارها من ضمن الوسائل التي جاءت على ذكرها المادة (80) من ق.ع. الأردني وتتحقق بها جريمة الحمل على الانتحار أو المساعدة عليه؟؟؟

للجواب على هذا السؤال، نقول: نعم؛ تصلح هذه الوسائل لخلق فكرة تعاطي المنشطات في ذهن الرياضي، فاللاعب الذي كان يرفض تعاطي المنشطات لعلمه اليقيني بأنها ممكن أن تتسبب له بالموت أو تتسبب بإحداث عاهة

1. الجبور، محمد عوده - نفس المرجع السابق ذكره، ص 137 .

وعجز دائمين، ولكنه ما يلبث أن يتعاطاها قابلاً لفكرة المجازفة بحياته في سبيل اشتراكه في منافسة رياضية ما على أمل تحقيق الفوز وحصد الألقاب، ولهذا فإن احد أفراد الطاقم المعاون، سواء أكان (مُدرباً، أو طبيباً، أو إدارياً)، إذا تمكن من إقناع الرياضي بقبول فكرة تعاطي المنشطات، وكان قد دار في خلدّه أن تعاطي اللاعب لتلك المنشطات قد يؤدي بحياته ومع ذلك قبل تلك النتيجة ولم يعترض عليها، عُدَّ فاعلاً في جريمة الحمل على الانتحار والمساعدة عليه. فوسائل الضغط النفسي والإلحاح والتهديد تدخل ضمن الوسائل التي جاءت على ذكرها حصراً م (80) من ق. ع. الأردني.

ونضربُ أمثلةً على ما نقول: فممكن أن يقول المدرب أو الطبيب أو الإداري: {تعاطِ المنشطات حتى تستطيع الحصول على الجائزة المالية للبطولة} وهذه هي حالة التأثير عليه أو عليها باستعمال وسائل الحيلة والخديعة، أو أن يقولوا له أو لها مثلاً: {إذا لم تقبل بتعاطي المنشطات، فسأكون حريصاً على أن لا يسجل اسمك ضمن رياضي المنتخب الذي سيتم اختياره للمدافعة عن اللقب}، وهذه حالة التأثير عليه أو عليها باستعمال وسيلة التهديد.

المبحث الرابع

الدافع أو الباعث على الانتحار بوسيلة تعاطي المنشطات

إن معرفة الحافز والدافع أو مجموعة الدوافع التي تضغط بطريق أو بآخر على نفسية وعقلية الرياضيين فتدفعهم إلى تعاطي المنشطات أولى الخطوات في طريق مكافحة هذه الظاهرة بصورة قانونية نموذجية صحيحة، لأن الدوافع

الداخلية والحوافز والمغريات الخارجية على اختلاف أنواعها تُشكل في كثير من الأحيان دافعاً متصلاً بدون توقف من الصور الوهمية التي لا وجود لها إلا في مخيلة بعض اللاعبين أو اللاعبات عن الفوز والشهرة، فهي تدفعهم حتماً نحو التعاطي بصورة جنونية مرضية مفرطة، وتقودهم بلا رجعة نحو الإدمان، وممكن أن تؤدي أخيراً بحياتهم في بعض الأحيان فتكون الباعث على الانتحار.

"إن موضوع الدافعية من الموضوعات المهمة في مجال التدريب الرياضي، حيث يبحث عن أسباب محركات السلوك لدى الرياضيين. فدراسة الدافعية تبين لنا لماذا يسلك الفرد الرياضي سلوكاً معيناً، ولماذا يمارس نشاطاً دون الآخر؟ وكثيراً ما يختلط مفهوم مصطلحي الدوافع والحوافز، فالدافعية هي القوى التي تحرك الإنسان وتوجهه للقيام بنشاط معين، أما الحافز فهو موقف خارجي في البيئة المحيطة به مثل الحافز المادي أو الاجتماعي أو الشهرة. إذ إن استثارة الدافع تؤدي إلى حالة عدم الاستقرار لدى الفرد فيسعى إلى البحث عن ذلك الحافز الموجود في البيئة الخارجية كي يعمل على إشباع هذا الدافع"¹ ولذلك فإننا " نجد الفرد الرياضي يواظب على التدريب وبذل الجهد في سبيل رفع مستواه بدافع الرغبة في التفوق الرياضي، أو بدافع الكسب المادي وغيره، وهو بذلك يكافح ولا يبالي بالصعاب في سبيل تحقيق الهدف الذي ينشده"²، عند

1. المصطفى، عبد العزيز عبد الكريم (2003). " دوافع تعاطي المنشطات لدى لاعبي رياضة بناء الأجسام في بعض الدول العربية"، مجلة العلوم التربوية والنفسية، المجلد 4 - العدد 1 - ص 78 .

2. الضمد، عبد الستار جبار (2003). علم النفس في الرياضة ، عمان : دار الخليج للنشر والتوزيع ، ص 62 - 61 .

هذه النقطة بالذات قد تتحول مسيرة الرياضي تحت ضغط العوامل الداخلية والخارجية مجتمعة معاً إلى السير في نفق تعاطي المنشطات المُعتم.

"في بعض الأحيان يُمكن أن يقوم الناس باتخاذ قرارات سيئة بدافع الحصول على الجوائز أو المال أو الشهرة، وثمة هناك من يقول لهم إن استخدام المنشطات يُمكن أن يزيد في قدراتهم، أو أن يوفر لهم طريقاً مختصرة للوصول إلى نتائج سنوات طويلة من التدريب، أو أن يُساعدهم على الفوز ... وهؤلاء الناس يكونون مُستعدين للمجازفة بمسيرتهم الرياضية وبصحتهم، وهم يكونون أيضاً مستعدين للسعي إلى الفوز بأي ثمن"¹، وبهذا يمكن أن نقول أن الدافع وراء الشهرة والبطولات وحصد الألقاب قد يقود في بعض الأحيان إلى التعاطي بصورة جنونية، تقود في النهاية إلى الإدمان الذي قد ينتهي بالموت، "ويعتقد القاضي Zavaro أن المدمن ضحية تبعية نفسية، لم تستطع التعاليم الدينية أو الاعتبارات الصحية، أو مفاهيم الكرامة أن تردعه فسقط، فهو مريض ويحتاج إلى مداواة"².

ومن أكبر الأمثلة على صحة ما نقول، هو حادث وفاة البطل العالمي العربي الجزائري {محمد بن عزيزة}، الذي كان نتاج حُفنة يُظن أنه قد تعاطاها وتحتوي على عقار تخسيس، ويقال أيضاً أنها كانت قد أعطيت له من قبل رجل غير محدد أو معروف الهوية، لتُعجّل أو بالأحرى تُسرّع عملية

1. الحديدي، كمال عبد الحميد (2008). مكافحة المنشطات (أسئلة وأجوبة)، سلسلة التثقيف الشبابي (83)، عمان، ص 11.

2. حومد، عبد الوهاب (د.ت). دراسات متعمقة في الفقه الجنائي المُقارن، (د.م)، (د.ن)، ص 96.

استعداده بصورة قصيرة قبل البطولة، حيث يخبرنا تقرير الوفاة أن اللاعب المتوفى كان قد تم إخباره أنه يعاني من مشاكل مرضية في القلب إلا أنه مع ذلك رفض ولعدة مرات نقله للمستشفى لتلقي العلاج.

" It is reported that he had earlier complained of sickness and shortness of breath, but refused several times to go to a hospital. It is believed that the cause of his death is that he took an injection provided by an unidentified man to accelerate the process of his preparation shortly before the competition" ¹

ونعجز عن إيجاد أي تفسير لرفضه الذهاب إلى المستشفى رحمه الله سوى أنه كان يروم الانتحار.

المبحث الخامس

المسؤولية الجزائية عن الآثار الجرمية المترخية الناجمة عن تعاطي المنشطات الجسدية في

حالة اكتمالها

يرى الباحث أن دراسة موضوع المسؤولية الجزائية التي تتولد عن الآثار

الجرمية المترخية الوقوع في الزمن سوف يقودنا حتماً للسؤال التالي:-

ما إمكانية ترتيب المسؤولية الجزائية على الآثار التي تتراخى في

تحققها بسبب تعاطي المنشطات؟

Without name (2011) " Mohammed Benaziza ", From Wikipedia, the free encyclopedia, (On-Line),

.1

للإجابة عن هذا السؤال نسارع بالقول: لا يقيم التشريعان الجزائيان العراقي والأردني وزناً قانونياً لطول المدة التي تتحقق بعدها الآثار الجرمية الضارة، والتي كان سبب حصولها النشاط الذي قام به الغير، ما دامت الرابطة السببية قائمة لم تقطع بين الفعل والنتيجة التي أدى إليها هذا الفعل. ولهذا جاء رأي فقهي راجح لدينا بالقول: "لم يضع القانون حداً زمنياً لوجود السببية: لذلك يكفي لمسؤولية الفاعل أن تحدث النتيجة الجرمية بتأثير فعله، ولو طال الزمن بين الفعل وحدث النتيجة، ما دام فعله هو السبب المباشر"¹.

وموقف المشرعين الجزائيين الأردني والعراقي هذا، لهو الاتجاه السائد في أغلب التقنيات الجزائية في دول العالم، وعند كبار الشراح من فقهاء القانون الجزائي أيضاً، ولم يشذ عن الاتجاه السائد إلا القليل القليل من التشريعات الجزائية في العالم، فوجد مثلاً: " أن بعض التشريعات قد تدخلت واعتبرت من تراخي النتيجة عن الفعل لفترة زمنية محددة مقياساً للقول بأن النتيجة لم تترتب على الفعل ومن هذه التشريعات التشريع الانجليزي والكويتي"².

وقد قيل قديماً: "إنه يجب أن تتوفر علاقة سببية بين الفعل والنتيجة غير المشروعة. ولهذا الشرط أهمية كبيرة، إذ في حالة انتفاء هذه العلاقة

1. حومد، عبد الوهاب (1950). الحقوق الجزائية العامة، مرجع سبق ذكره - ص 142 .

2. الجبور، محمد (2000). الجرائم الواقعة على الأشخاص في قانون العقوبات الأردني، مرجع سبق ذكره، ص 36 .

فإن الفعل سوف يُعدّ شروعاً إذا كانت الجريمة عمدية، أما إذا كانت غير عمدية فلا تُعدّ الجريمة قائمة إطلاقاً¹، وهو ما لا يتفق مع نصوص وأحكام المدونة، إذ إن ظهور نتيجة إيجابية لفحص عيّنة اللاعب أو اللاعبه يجعلهم مسؤولين بانتهاك قواعد مكافحة المنشطات، ومن غير إعطاء أي أهمية فيما إذا كان التعاطي للمادة المحظورة قد تمّ بصورة عمدية، أو أنه قد حصل بطريق الخطأ والإهمال.

كما لم يُحدد المشرع الأردني فترة زمنية لتراخي النتيجة عن الفعل، ولم يُرتّب أثراً على تراخي النتيجة عن الفعل في خصوص علاقة السببية، وبالتالي لا نستطيع أن نقيد من إطلاقات المشرع، فما دامت علاقة السببية قائمة وموجودة بين النشاط (الفعل أو الامتناع) وبين النتيجة، فلا يؤثر في توافر تلك العلاقة تراخي النتيجة عن النشاط².

خلاصة الأمر: يرى الباحث أنه بالأمكان ترتيب مسؤولية الغير الجزائية بحسب دلالة فعله فيما يتعلق بتعاطي المنشطات، ولو لم تتحقق الآثار الجرمية الناتجة عن أفعالهم إلا بعد مرور زمن طويل، شريطة أن لا تقطع صلة السببية بين أفعالهم والآثار المترتبة بسببها أية أفعال لاحقة أخرى أجنبية.

1. السعدي، حميد (د. ت.). مرجع سابق، ص 16 - 15.

2. الجبور، محمد عوده (2012). الوسيط في قانون العقوبات - القسم العام، مرجع سبق ذكره، ص 196.

المبحث السادس

المسؤولية الجزائية عن المفاعيل المرضية المتراخية الحدوث الناجمة

عن تعاطي المنشطات الجسدية

في العادة لا تبدأ العقاقير الطبية التي تدخل المنشطات والمواد المحظور استخدامها أو تعاطيها رياضياً بإنتاج آثارها الجيدة أو الضارة مباشرة بمجرد تعاطيها من قبل الأشخاص، بل يتطلب أمر الوصول بها إلى النتائج المرجوة منها إلى وقت قد يطول وقد يقصر، وعامل طول الوقت وقصره في تحصيل النتائج يتوقف بدوره على مجموعة من العوامل غاية في الأهمية، نذكر منها:-

1. **العامل الوراثي:** وهو ما يطلق عليه قسم من الأطباء، (التاريخ الوراثي المرضي أو العائلي) للشخص، فبعض الناس لديهم قابلية واستعداد للإصابة بالأمراض الناتجة عن تعاطي المنشطات أسرع بكثير من باقي أقرانهم، بينما تظهر الأعراض المرضية في البعض الآخر بعد مضي سنوات على تاريخ التعاطي.

2. " **الكمية المعطاة (الجرعة):** إن تعاطي كمية قليلة أو عيار بسيط من المنشطات أو المواد المحظورة ليس له التأثير الضار نفسه الذي يحدثه تعاطي كمية كبيرة من المادة نفسها"¹، "فبعض الملاكمين

1. بتصريف، انظر: سيف النصر، محمد عبد العزيز (1960). الطب الشرعي النظري والعملي، ط 2، القاهرة: مكتبة النهضة

يستخدمون الكوكائين بهدف تأخير إحساسهم بالتعب والإرهاق حتى الجولات الأخيرة وإعطائهم قدرة على الاستمرار في الأداء لفترة أطول، وهذا في منتهى الخطورة لأن الكوكائين من أكثر المخدرات إصابة بالإدمان، حيث يظل اللاعب يضاعف الجرعة إلى أن ينتهي به الأمر للجنون أو الموت، إضافة إلى ما تسببه هذه المادة من نزعات عدوانية وميل إلى الإجرام¹.

3. **عامل الوقت:** إن تعاطي كمية أو عيار من المفترض أن يتم تعاطيه خلال (8) أسابيع، في أسبوع واحد يكون تأثيره أخطر وأعمق من حيث احتمالية تحقق المفاعيل المرضية بصورة أسرع.

4. **عمر الشخص المتعاطي:** عادة ما يتراخى وقوع المفاعيل المرضية الناجمة عن تعاطي المنشطات في فئة الشباب عن فئة كبار العمر، وذلك لأن الغالب أن فئة الشباب أقوى بدنياً، ولكن مع ذلك؛ قد يحدث أن تظهر الأعراض بصورة أسرع أحياناً أخرى في فئة الشباب، باعتبار أن جهاز مناعتهم يعمل بصورة أفضل من فئة كبار السن².

5. **جنس الرياضي المتعاطي:** فظهور علامات المفاعيل المرضية بسبب تعاطي بعض أنواع المنشطات في الإناث يكون أسرع بكثير من

1. حمدان، ساري احمد، سليم، نورما عبد الرزاق (2001). اللياقة البدنية والصحية. عمان: دار وائل للنشر، ص 240.

2. بتصرف، أنظر: سيف النصر، محمد عبد العزيز، مرجع سابق، ص 367

ظهورها في الذكور، فالهرمون الذكري (Testosterone): "هو هرمون يعطي صفات ذكرية إضافية للرياضي الذي يستخدمه. وقد استخدم فعلاً من قبل النساء لأنه يعطي المرأة صفات ذكرية، أهمها ازدياد القوة والكتلة العضلية وهذا هو السبب الرئيس لاستخدامه، ولكن في الوقت نفسه يعمل على ضمور الصدر في الأنثى، واضطراب الدورة الشهرية، وظهور الشعر في الوجه وباقي الجسم، وخشونة الصوت، مما يُعطي المرأة مظهراً رجولياً"¹.

"ولكل إنسان الحق في ألا يهبط مستواه من الصحة، لذا فإن كل فعل ينقص من هذا المستوى يُعدّ ماساً بالحق في سلامة الجسم، سواء تحقق ذلك بإحداث مرض لم يكن موجوداً من قبل، أو بزيادة أثر مرض كان المجني عليه يعاني منه أصلاً، ويعد النشاط الذهني النفسي لدى الإنسان جزءاً لا يتجزأ من التكامل الجسدي لديه باعتباره مجموعة من العمليات تجد في أداؤها من مخ الإنسان مستقراً لها، فإذا أصيب النشاط النفسي بخلل نتيجة عدوان، كأن تخلف عن فعل الضرب أو الجرح أو الإيذاء أو إعطاء المواد الضارة فقدان الذاكرة، أو خداع الحواس أو الخلط في الكلام أو عدم النطق، فله في القانون ذات الوزن المقرر للاعتداء الماس بمادة الجسم"².

1. جوكل، بزار علي (2008). مبادئ وأساسيات الطب الرياضي. عمان: دار مجلة، ص 76 - 75.

2. الجبور، محمد (2000). الجرائم الواقعة على الأشخاص في قانون العقوبات الأردني، مرجع سبق ذكره، ص 163 - 162.

"فالحق في سلامة الجسم ذو أهمية اجتماعية واضحة بل إنه حق للمجتمع الذي يعنيه محافظة كل فرد من أفرادهِ على سلامة جسمهِ"¹.

أخيراً: يرى الباحث أنه بالإمكان توجيه الاتهام للطاقم المعاون للاعبين عن المفاعيل المرضية التي تنتج بسبب أنشطتهم فيما يتعلق بتعاطي أو إعطاء المنشطات وفقاً لنص المادة (333) من ق.ع. أردني. والخاصة بجريمة (الإيذاء المؤدي لمرض أو تعطيل) التي تنص على: " كل من أقدم قصداً على ضرب شخص أو جرحه أو إيذائه بأي فعل مؤثر من وسائل العنف والاعتداء نجم عنه مرض أو تعطيل عن العمل مدة تزيد على عشرين يوماً، عوقب بالحبس من ثلاثة أشهر إلى ثلاث سنوات"².

والمادة (335) من ق.ع. الأردني، والخاصة بجريمة (الإيذاء المفضي إلى عاهة)، والتي تنص على: "إذا أدى الفعل إلى قطع أو استئصال عضو أو بتر أحد الأطراف أو إلى تعطيلها أو تعطيل إحدى الحواس عن العمل، أو تسبب في إحداث تشويه جسيم أو أية عاهة أخرى دائمة أو لها مظهر العاهة الدائمة، عوقب الفاعل بالأشغال الشاقة المؤقتة مدة لا تزيد على عشر سنوات"³.

1. عبيد، موفق علي (1997). المسؤولية الجزائية للأطباء عن إفشاء السر المهني. (رسالة ماجستير غير منشورة)، الجامعة الأردنية، عمان، الأردن، ص 24.

2. شبكة قانوني الأردن - قانون العقوبات الأردني رقم 16 لسنة 1960 والمعدل بالقانون رقم 8 لسنة 2011، السلسلة التشريعية الثالثة، عمان، ص 126.

3. شبكة قانوني الأردن - مرجع سابق - ص 127، 128.

من المؤكد أن إعطاء وتعاطي المنشطات ممكن أن يؤدي إلى إحداث إيذاء يمس بجسم الرياضي المتعاطي وأن ينتج عنه مرض أو تعطيل، هذا فيما يخص المادة (333) من ق.ع. أردني.

وفيما يخص المادة (335) يرى الباحث بأن تعاطي وإعطاء المنشطات يؤدي بالضرورة وبمرور الوقت إلى تعطيل أعضاء في جسم الإنسان، نذكر منها على سبيل المثال: (أضرار بالكبد، الكليتين وتشوهات في جدار القلب).

ولهذا فإن المادتين (333، 335) ينطبق حكمهما فيما يتعلق بالمفاعيل المرضية المتراخية الحدوث والمتخلفة عن تعاطي المنشطات وإعطائها للرياضيين والرياضيات في الألعاب الرياضية.

الفصل الرابع

نطاق المسؤولية الجزائية عن تعاطي المنشطات

تمهيد وتقسيم: إن محاولة إيضاح نطاق المسؤولية الجزائية عن تعاطي وإعطاء المنشطات الجسدية وبيانها سوف يقودنا بالتأكيد إلى شرح مسؤولية الرياضي بسبب تعاطي المنشطات الجسدية، وإلى شرح مسؤولية الغير (الطاقم المعاون للاعب أو اللاعب)، وذلك عن طريق تخصيص المباحث الخمسة التالية:

المبحث الأول: مسؤولية الرياضي المتعاطي للمنشطات الجسدية.

المبحث الثاني: مسؤولية مدرب الفريق الرياضي الجزائرية.

المبحث الثالث: مسؤولية طبيب الفريق الرياضي جزائياً.

المبحث الرابع: مسؤولية إداري الفريق الرياضي الجزائرية.

المبحث الخامس: مسؤولية مالك صالة التدريب أو الملعب الرياضي الجزائرية.

وفيما يتعلق بنطاق مسؤولية الغير، ربما كان من المحبذ طرح السؤال التالي: ما

مدى إمكانية اتهامه حسب النتيجة المترتبة بدلالة فعله، سواء أكان مُدرباً

أو طبيباً أو مسؤولاً إدارياً في الفريق الرياضي؟؟

لعلّ الإجابة عن هذا السؤال هي من أهم ما في دراستنا هذه، لأن مسألة الإمكان من

عدمه هي مسألة وجهات نظر، وبهذا الصدد ينبغي أن تؤخذ وجهة نظر المجتمع ومصالحه

بالحسبان، فتجريم بعض الأفعال أو الممارسات، والنص عليها بوضوح في صلب القانون أو

ضمن النصوص الخاصة المتعلقة بالجرائم الواقعة على الأشخاص، وتنظيم أجريتها وتبينها،

وتحديد المسؤولين عنها على وجه الدقة من أول وأكبر اهتمامات المجتمع.

وهنا يُبادر الباحث إلى طرح السؤال التالي: هل بالإمكان إدخال حالات

إحداث العاهة أو الوفاة ضمن دائرة القصد الاحتمالي أم لا؟؟

إن اجابة هذين السؤالين مع كامل تفرعاتهما، هو محور بحثنا الموسوم

{المسؤولية الجزائية عن تعاطي المنشطات الجسدية في الألعاب الرياضية

وآثارها في القانونين العراقي والأردني}.

يرى الباحث أنه كان يتوجب على المُشرع الجزائري في كل من (الأردن، والعراق)،

أن يفرد قانوناً خاصاً لتعاطي المنشطات مثلما فعل تماماً مع المُخدرات، ففي العراق نجد

أنه كان قد صدر قرار رقم (129)، بتاريخ 18/11/1996 لإصدار قانون رقم (23) لسنة

1996، يخص انضمام جمهورية العراق إلى اتفاقية الأمم المتحدة لمكافحة الاتجار غير

المشروع بالمخدرات والمؤثرات العقلية لعام 1988، فلقد جاء في الأسباب الموجبة للقانون

ما نصّه: " بهدف المساهمة في مكافحة الاتجار غير المشروع بالمخدرات والمؤثرات العقلية

عن طريق الانضمام إلى اتفاقية الأمم المتحدة لمكافحة الاتجار غير المشروع بالمخدرات

والمؤثرات العقلية لعام 1988 شرّع هذا القانون"¹.

وفي المملكة الأردنية الهاشمية، نجد أنه قد صدرَ (قانون المخدرات والمؤثرات العقلية رقم 11

لسنة 1988)، ليجرم أفعال التعاطي والاتجار الخاص بالمخدرات والمؤثرات العقلية².

1 . الكرياسي، علي محمد إبراهيم، وزارة العدل (1996). المجموعة التشريعية. الجزء 3 ، بغداد: دار الحرية للطباعة ، ص 71 – 70.

2 . للاستزادة راجع : (2004). موقع كلية الحقوق – الجامعة الأردنية / مجموعة التشريعات الأردنية ، " قانون المخدرات

والمؤثرات العقلية رقم 11 لسنة 1988 "، شبكة قانوني الأردن

وبهذا نستطيع القول إن المشرع الجزائري كان متيقظاً منتبهاً لموضوع جرائم المخدرات والمؤثرات العقلية وتعاطيها، بينما أهمل عن قصد أو سوء تقدير أهمية معالجة أفعال التعاطي الناجمة عن المنشطات والآثار الجزائية التي من الممكن أن تتولد عنها.

ويثير استغرابنا؛ أن مشرّعنا الجزائري في كلا البلدين كان قد اعتدّ بالتشريع الفرنسي كمصدر أو مرجع وفي أكثر من موضع في المجموعتين الجزائية العراقية والأردنية، إلا أنه وبالذات فيما يخص موضوع تعاطي المنشطات فإنه لم يعتدّ بالقانون الجزائري الفرنسي كمصدر للتشريع، وهذا ما يؤكد وجهة نظرنا القائلة: من أن شارعنا الجزائري قد تعمد عدم الأخذ أو في أضعف الإيمان إذا جاز التعبير عدم الاستئناس بنصوص القانون الجزائري الفرنسي التي عالجت موضوع تعاطي المنشطات في الألعاب الرياضية، مع أنه كان من الأفضل لو أنه استفاد من خبرة المشرع الجزائري الفرنسي الطويلة في هذا المجال، ولا نعرف بالضبط الأسباب الحقيقية وراء موقفه هذا.

المبحث الأول

مسؤولية الرياضي المتعاطي للمنشطات الجسدية

"الجريمة - كل جريمة - هي سلوك إنساني: نشاط يقوم به إنسان، ويفضي في أغلب الأحيان إلى الإضرار بحق أو قيمة أو مصلحة قانونية، أو إلى تعريضها للخطر.... وهذا السلوك قد ينتج عنه نشاط إيجابي يتمثل في حركة أو فعل، وقد ينتج عنه أيضاً موقف سلبي بحت يتمثل في الإحجام أو الامتناع عن القيام بواجب قانوني. ولا يعاقب أحد عن جريمة ما لم تكن هذه الجريمة

نتيجة لسلوكه، سواء انجلى هذا السلوك في صورة فعل إيجابي أم تجلّى في صورة امتناع سلبي¹.

لا يوجد نص واحد وإلى تاريخ كتابة هذه السطور، لا في قانون العقوبات الأردني ولا في قانون العقوبات العراقي يُجرّم ويعاقب على فعل تعاطي المنشطات إذا تم من قبل الرياضي وبدون أدنى تدخل من الغير، ولم نجد في الأحكام العامة ما يُسَعِّفنا في تجريم فعل تعاطي المنشطات والعقاب عليه.

وبناءً على ما ورد أعلاه لا يمكن أن تقام دعوى الحق الخاص والعام ولا تسمع الدعويين ولا واحدة منهما، حتى مع وجود عنصر الضرر، لانعدام وجود نص التجريم والعقاب أصلاً، ولهذا فقد قيل سابقاً "وإذا لم يوجد نص في القانون يحدد الجريمة ويبيّن عقوبتها فيجب على القاضي الجزائي أن يقضي بالبراءة، وليس له أن يأخذ بالقياس في تقرير الجرائم والعقوبات، كأن يقيس حالة أو واقعة لم يرد في شأنها نص بحالة أو واقعة منصوص عليها.

وفي هذا يختلف القانون الجزائي عن غيره من فروع القانون الأخرى²، ولما كانت القاعدة الجزائية العامة تقول: {لا جريمة ولا عقوبة إلا بنص أو بناءً على قانون}، وبسبب خلو التشريعين الجزائيين الأردني والعراقي من أي نص يحدد أو يبيّن الطبيعة القانونية لفعل تعاطي مادة منشطة أو محظورة من قبل الرياضي أو الرياضية دون تدخل من الغير، فيقترح الباحث لحل هذا الإشكال التشريعي تكييف وقائع تعاطي المنشطات الذي يتم من قبل اللاعبين دون أدنى تدخل من الغير، وذلك بالرجوع إلى الأحكام العامة في

1. الفاضل، محمد - مرجع سبق ذكره، ص 309 - 308 .

2. الفاضل، محمد (1964). المبادئ العامة في قانون العقوبات، ط 3، دمشق، (د. ن.)، ص 109 .

قانوني العقوبات العراقي والأردني التي تتسع حتماً لحكم حالات التعاطي للمنشطات التي تمس بحق اللاعبين في الحياة وحقهم في سلامة البدن، ولكن وبالرغم من كل ذلك، فالسؤال الذي يرد بقوة هنا: ما مدى إمكانية اعتبار قواعد ونصوص المدونة العالمية والأردنية الخاصة بمكافحة تعاطي المنشطات كقانون جزائي، أو لوائح، أو أنظمة، أو تعليمات، أو قرارات، حتى لحكم مسائل تعاطي المنشطات في الألعاب الرياضية والآثار الناتجة عنها، ومن بينها جزئية تعاطي المنشطات من قبل اللاعب أو اللاعب دون تدخل من قبل طاقم الفريق المعاون للاعب أو اللاعب في كل من الأردن والعراق؟؟؟

وهل يجوز للقاضي الجزائي في البلدين الرجوع إليها (أي للمدونة) والحكم بما جاء فيها من أحكام بسبب غياب التشريع الجزائي الخاص بالمعاقبة عن أفعال تعاطي المنشطات؟؟؟

للإجابة عن السؤال الأول نقول: يجب أن يفهم كل من يقرأ قواعد المدونة العالمية ونصوصها، أنها ملزمة للدول الأطراف فيها والموقعة عليها فقط، وما هذا إلا تطبيق سليم لقاعدة: الأثر النسبي للمعاهدات، ومن هذه الدول التي وقعت وصادقت على المدونة العالمية لمكافحة المنشطات الأردن، إلا أن السلطات الأردنية المختصة لم تتخذ أي إجراء لإدخال نصوص المدونة العالمية وقواعدها في النظام القانوني الداخلي الأردني، ومع ذلك نقول: يمكن اعتبار نصوص المدونة العالمية جزءاً من التشريع الجزائي الأردني، أي أنها تُعدُّ تشريعاً وطنياً أردنياً، لا يسري من أحكامها فقط الجزء الذي لا يتوافق مع نص الدستور الأردني، ولكن قد يحول دون أعمالها عدم صياغتها ضمن التشريع الوطني، إذا كانت توجيهية ولم يضع لها المشرع نصوصاً مفصلة، ولهذا نقول إن نصوصها يُمكن أن تمتد لحكم حالات تعاطي

المنشطات والآثار الناتجة عنها في الأردن، إذ "لا يتعرض الدستور الأردني لمسألة إدخال المعاهدة في النظام القانوني الداخلي، وكل ما يوجبه الدستور هو موافقة مجلس الأمة على نوعين من المعاهدات والاتفاقات ومن الواضح أن السلطات الداخلية في الدولة، وعلى وجه الخصوص القضاء الوطني، لا تلتزم في غياب نص دستوري.

والواقع أن هذا الحل لا يجاري التطورات الحديثة حيث تنفذ المعاهدة المبرمة وفقاً للأوضاع الدستورية في داخل الدولة وبحكم إبرامها ونشرها وتلزم بها السلطات الداخلية كافة وتحدث أثرها بالنسبة للأفراد ولو لم يصدر بها قانون"¹.

إلا أن نفس المؤلف يرجع إلى القول: "ويتطلب تنفيذ المعاهدة في معظم الحالات اتخاذ تدابير داخلية لأنها لا تضع عموماً سوى توجيهات لتحقيق مقاصد معينة ولا تتضمن التزامات بتحقيق نتيجة، فالمعاهدات الدولية التي تنص على تجريم بعض الأفعال تستوجب بدورها سن التشريعات الجزائية اللازمة لهذا الغرض، وقد توجب المعاهدة ذاتها على الدولة سن التشريعات اللازمة لتنفيذها أو تعديل القائم منها لهذه الغاية ولكن حتى في غياب نص في المعاهدة بهذا الشأن تبقى الدول ملزمة باتخاذ التدابير التنفيذية الداخلية اللازمة لضمان الإحترام الفعّال لتعهداتها الدولية مثلما تفعل بالنسبة لقواعد القانون الداخلي التي يحتاج تطبيقها إلى تدابير مماثلة"².

نحن نتفق تماماً مع وجهة النظر هذه ونذهب إلى ما انتهى إليه صاحبها الفاضل {محمد يوسف علوان}، ولهذا فإننا نستطيع القول وبكل اطمئنان: لا مانع من اعتبار نصوص

1. علوان، محمد يوسف (2007). القانون الدولي العام - المقدمة والمصادر، ط 3، عمان: دار وائل للنشر والتوزيع، ص 316 - 315.

2. علوان، محمد يوسف، نفس المرجع أعلاه - ص 317.

المدونة العالمية لمكافحة المنشطات، جزءاً من التشريع الجزائي الأردني لحكم حالات تعاطي المنشطات في الأردن، واعتمادها نصوصاً صالحةً للتطبيق من قبل القاضي الوطني في الأردن.

أو في فرض ثانٍ: على الجهات المختصة في المملكة الأردنية الهاشمية أن تعمل على إصدار ما تراه مناسباً من التشريعات أو تعديل القائم منها حتى تتمكن من إدخال نصوص المدونة العالمية لمكافحة المنشطات في النظام القانوني الأردني الداخلي، وبهذا الحل الثاني تصبح قواعد المدونة العالمية ونصوصها بمثابة تشريع جزائي خاص صالح للتطبيق من قبل القاضي الوطني الأردني، ووفقاً لأحد هذين الحلين يكون الأردن قد أوفى بالتزاماته الدولية على أتم صورة.

وبالرجوع إلى الإصدار الأول من قواعد مكافحة المنشطات، الذي كانت قد أصدرته اللجنة الأولمبية الأردنية ما يُعزز وجهة نظرنا هذه، انظر نص المادة: (2 - 1) منها¹.

إن إدخال نصوص المدونة العالمية لمكافحة تعاطي المنشطات في النظام القانوني الداخلي الأردني أو العراقي، سوف يحل المشكلة القانونية الحقيقية التي خلفها غياب التشريع الجزائي الخاص الأصلح الذي يمكن أن يحكم مسائل تعاطي المنشطات والآثار القانونية الناجمة عنه، وفي قناعتنا أن هذا من أفضل الحلول العملية التي يمكن الوصول إليها في ظل غياب التشريعات الجزائية الخاصة بتعاطي المنشطات.

1. JORDAN Olympic Committee (2009) . Anti – Doping Rules , Version 1.0 , page 3 . Says : " Under the Code , the JOC , as the National Olympic Committee for JORDAN, has roles and responsibilities including the following :

1 – To ensure it's anti-doping policies and rules conform to the Code .

(1 - 2) بالرجوع إلى المدونة، فإن اللجنة الأولمبية الأردنية كونها اللجنة الأولمبية الوطنية في الأردن ، لديها تعليمات ومسؤوليات

تتضمن ما يلي: 1- التأكد من أن سياستها وقواعدها الخاصة بمكافحة المنشطات تتماشى والمدونة العالمية لمكافحة المنشطات."

وفيما يخص فعل التعاطي الخاص بالمنشطات فإن هناك بعض الخصوصية، إذ يُعدّ أنه قد تمّ كاملاً بمجرد الشروع فيه، حتى ولو توقف المتعاطي عن إكمال عملية التعاطي، فبمجرد الشروع بفعل التعاطي، فالجريمة تكون قد تمت كاملة، حيث نصت المادة " (2 - 2 - 1) من المدونة الأردنية لمكافحة تعاطي المنشطات على ما يلي:

{إنها مسؤولية الرياضي والواجب الشخصي له بضمان عدم دخول أي مادة ممنوعة إلى جسده أو جسدها. وتبعاً لذلك، ليس من الضروري أن تثبت النية، الخطأ، أو الإهمال أو معرفة الاستخدام على جزء من الرياضي لإنشاء انتهاك لقواعد مكافحة تعاطي المنشطات لاستخدام مادة محظورة أو وسيلة محظورة}.

كما نصت المادة رقم (2 - 2 - 2) من المدونة العالمية لمكافحة المنشطات على الآتي: {إن النجاح أو الإخفاق من حيث النتائج في استخدام عقار محظور أو وسيلة محظورة لا يهم في ذاته. وإنما يكفي حدوث استخدام أو محاولة استخدام للعقار المحظور أو الوسيلة المحظورة لوقوع انتهاك لقواعد المنشطات}¹.

وقبل أن نختم نودُ التأكيد: بأنه لا يُسأل جزائياً أيضاً وفق التشريع الجزائري العراقي والأردني، الرياضي الذي يُسهّل أو يساعد أو يعطي المادة المنشطة لرياضي آخر بهدف تعاطيها، بسبب غياب النص الجزائري الذي يجرّم ويعاقب على هذه الأفعال، مع العلم أن نصوص وقواعد المدونة العالمية والأردنية لمكافحة تعاطي المنشطات تعاقب الرياضي على جميع صور هذه الأفعال.

1. المنظمة الأردنية لمكافحة تعاطي المنشطات (JADO) (2008). مرجع سبق ذكره - ص 16 .

خلاصة الأمر:

فيما يتعلق بالتزامات الأردن بصفته دولة موقعة على المدونة العالمية، نرى بأن هناك قصوراً في عملي الضبط والملاحقة أولاً، والإحالة إلى الجهات القضائية فيما يتعلق بتعاطي المنشطات خلافاً لأحكام المدونة ثانياً.

المبحث الثاني

مسؤولية مُدرّب الفريق الرياضي الجزائية

جاء ذكر المدرّب ابتداءً ضمن القسم الثامن (المصطلحات والتعاريف) من كُتَيْب {الدليل} الذي تمت ترجمته بالتعاون مع وبمساعدة المجلس الأولمبي الآسيوي، حيث ذُكر المدرّب كأول شخص ضمن تعريف (الطاقم المعاون للاعب) بالقول: "يقصد بهذه العبارة أي **مدرّب**¹".

ويجب أن يكون واضحاً وبصورة لا يعتورها أي لبس، أن مهمة {المُدرّب الرياضي}، أي مُدرّب، تنحصر ابتداءً في الآتي: (تدريب وتجهيز وإعداد وتهيئة الرياضيين الذين ينتوون الدخول في منافسات أو مباريات رياضية وتجهيزهم وإعدادهم وتهيئتهم بدنياً والمساهمة مع طبيب الفريق في تهيئتهم نفسياً، حتى يتمكنوا من مواجهة أُندادهم الذين يشكلون تحدياً حقيقياً لهم)، ولا يدخل من ضمن مهام عمله كل الأفعال التالية:

1. تسهيل الحصول على المواد المنشِطة، ووضعها في متناول أيدي اللاعبين.
2. بيع المواد المنشِطة للاعبين بهدف تعاطيها.

1. منظمة غرب آسيا لمكافحة المنشطات (2009). الدليل (مرشد اللاعبين التثقيفي لمكافحة المنشطات)، الوكالة العالمية لمكافحة المنشطات، بالتعاون مع المجلس الأولمبي الآسيوي والمنظمة الأردنية لمكافحة المنشطات، النسخة الأولى - ط 5، (د. م)، ص 31.

3. إيصال المواد والعقاقير المنشِطة للاعبين بهدف تعاطيها.
4. تحريض رياضيي الفريق على تعاطي المواد المنشِطة.
5. قيام المدرب بنفسه بحقن المادة المنشِطة، إذا كانت تؤخذ عن طريق الحقن، أو تقديمها* للرياضيين بيديه أيضاً إذا كانت تؤخذ عن طريق الفم.
- ورب قائل يقول: كل الفروض السابقة لم تتجم أو تتحصل عنها أي نتيجة جرمية ضارة بحق المجتمع، فلماذا نجرّم هذه الأفعال الصادرة عن المدربّ الرياضي ابتداءً؟؟؟
- ربما كان الجواب يجدُ أساسه القانوني في الخطورة الإجرامية الكامنة في أفعال بعض المدربين الرياضيين، قد تنبه إليها المشرع الجزائري الفرنسي، فنص في صُلب قانون رقم - 412 / 65 لعام 1965 في م (2) منه على ما يلي: "يعاقب بالسجن من شهر إلى سنة وبالغرامة من 500 إلى 5000 فرنك أو بأي من هاتين العقوبتين أي فرد سهل بقصد أو بأي طريقة كانت ارتكاب الأعمال المحددة في المادة الأولى أو يحرض على ارتكابها...."¹، ولفظ (أي فرد) لفظ فضفاض وواسع ويحسب في مصلحة الصياغة القانونية للنص، حيث يُمكن لهذا اللفظ أن يتسع فيشمل من ضمن الأفراد الذين بإمكانه أن يشملهم بحكم المادة شخص {المدربّ الرياضي} الذي يمكن أن يكون قد سهل بقصدٍ، بالإضافة إلى أن لفظ (بأي طريقة كانت)، يشمل كل صور التدخل والتسهيل والتحريض المعروفة حالياً، والتي قد تتفق عنها أذهان البعض من المدربين فيلجأون إليها ربما في المستقبل، ولهذا فإن صياغة النص التي جاء بها المشرع الجزائري الفرنسي كانت موفقة بشكل كبير.

* يدخل ضمن مفهوم التقديم وضع المواد المنشِطة من قِبل المدرب في مكان معروف للاعبين أو للاعبات ليأْتوا ويأخذوها.

1. رياض، أسامة (د . ت). الطب الرياضي وإعداد المنتخبات الأولمبية، الرياض: مؤسسة الممتاز للطباعة والتجليد، ص 57.

وقد كان (جيروم هال / Jerome Hall) قد عرّف في كتابه المبادئ العامة للقانون

الجزائي / {GENERAL PRINCIPLES of CRIMINAL LAW}، القصد بقوله:

"Intention, defined in terms of decision, resolution or choice, has reference to a definite goal, a proscribed harm; and in its initial state, it is pointed towards the future attainment of that objective ..."¹.

عرّف القصد في الاصطلاح الحُكْمِي: بأنه تصميم أو اختيار، يُشير إلى هدف مُحدد لا لبس فيه، مُحَرَّم قانوناً، وهو أي (القصد) في المقام الأول: يُشكل دلالة أو إشارة نحو البلوغ أو الإحراز المستقبلي لذلك الهدف أو الغرض "فالفاعل يرتكب قصداً عندما يكون الفاعل قد أتمَّ فعله الإجرامي بوعي وإرادة.

ولهذا فإن الوعي والإرادة يجب أن يرافقا جميع الأركان الأساسية للجريمة وارتكاب الفعل الضار من جانب المدرب الرياضي، سواء وقع هذا الفعل بطريق الإيجاب أو الترك، وفي النتيجة المقصودة منه عندما تكون هذه النتيجة لا بد منها قانوناً.

ويترتب على ذلك أن فقدان أحد هذين العنصرين يترتب عليه عدم جواز التجريم أو على أقل تقدير استبعاد شكله العمدي. وفي هذه الحالة الأخيرة لا يُسأل الفاعل إلا عن جريمة غير عمدية. وما من شك بأن تجريمه في هذه الحالة يختلف عن الحالة السابقة من ناحية درجة خطورته. وفي الواقع؛ فإن الفاعل في جرائم الإهمال لم يقصد وقوع النتيجة سواء شعر مقدماً بإمكان وقوعها أو لم يشعر².

1. Hall, J. (1960). *General Principles of Criminal Law*, (2nd ed). NEW YORK : THE BOBBS-MERRILL, p 113 .

2. الجاسيم، حمودي (1963). شرح قانون العقوبات البغدادي - دراسة مقارنة بين قوانين العقوبات (البغدادي والفرنسي والسويسري)

خاصة وقوانين العقوبات الأخرى عامة ، بغداد : مطبعة الشعب ومطبعة الإرشاد ، ص 324 - 323 .

وقد عرفَ رأيُ فقهي راجح لدينا النية الإجرامية بقوله: "النية الجرمية هي معرفة المرء أنه

يرتكب فعلاً محرماً"¹، وتنص م (63) من ق . ع . الأردني على ما يلي:

" النية: هي إرادة ارتكاب الجريمة على ما عرفها القانون "².

و لكي يتوفر القصد الجرمي لدى مدرب الفريق الرياضي أو من يقوم مقامه، لا بد من توافر عنصرَي {العلم والإرادة}، أو في أضعف الإيمان إذا جاز التعبير، توقع حصول النتيجة الضارة، أو حتى توقع حصول نتيجة جرمية أشد من الأولى، ففي هذين الاحتمالين يكون القصد الجرمي متوفراً يقيناً.

ولكن؛ ماذا لو أدى فعل إعطاء المنشطات للرياضي من قبل المُدرب إلى إحداث

الوفاة؟؟؟

في هذه الحالة يجب الرجوع إلى الأحكام العامة لحكم المسألة، فإذا توافرت القرائن والأدلة على أن المدرب كان قاصداً قتل اللاعب، فيوجه له الاتهام بالقتل القصد وفق م (326) من ق . ع . الأردني، كما يمكن توجيه الاتهام للمدرب بالقتل القصد مع سبق الإصرار وفقاً للمادة (328) من ق . ع . الأردني.

وفي أقل الفروض، نرى أنه يُمكن توجيه الاتهام للمدرب بالضرب المفضي إلى الموت وفق نص م (330) من ق . ع . الأردني، لأن نص هذه المادة يتسع لهذا الاحتمال حيث يقول ".... أو أعطاه مواد ضارة ولم يقصد من ذلك قتلاً قط "³.

1. حومد، عبد الوهاب (1950). مرجع سبق ذكره - ص 156 .

2. شبكة قانوني الأردن - قاتون العقوبات الأردني رقم 16 لسنة 1960 والمعدل بالقانون رقم 8 لسنة 2011 ، السلسلة التشريعية الثالثة ، عمان ، ص 36 .

3. شبكة قانوني الأردن - قاتون العقوبات الأردني رقم 16 لسنة 1960 والمعدل بالقانون رقم 8 لسنة 2011، السلسلة التشريعية الثالثة، عمان، ص 125 .

وفيما يخص تعاطي المنشطات، فإن السلوك الجرمي فيها، كما يصح أن يتم بفعل إيجابي، فمن المتصور أن يتم بفعل سلبي أيضاً، كطبيب أو إداري الفريق الذي يفاجئ أحد اللاعبين وهو يقوم بحقن المادة المنشطة داخل جسمه دون أن يحرك ساكناً، أو دون أن يأمره حتى بالتوقف.

ولكن: هل يمكن أن يكون المدرب مشتركاً في جريمة القتل القصد؟

نقول: نعم: يمكن توجيه الاتهام بالاشتراك الجرمي للمدرب بحسب طبيعة فعله سواء كان محرصاً أو متدخلًا، وفقاً لنص المادتين (81 – 80) من ق.ع. الأردني.

وهنا يتبادر إلى أذهاننا السؤال المهم التالي: ما فرص إثارة مسؤولية مدرب الفريق الجزائية عن جريمة القتل القصد إذا قام بحقن الرياضي الذي يعاني من مرض عضال لا يرجى شفاؤه، أو في فرض ثانٍ إذا قام بوضع حد لحياة الرياضي الذي دخل في غيبوبة طويلة ولا ترجى إفاقته عن طريق استعمال مادة منشطة أو عقار محظور وأدى فعله إلى وفاة ذلك الرياضي؟؟؟

للإجابة عن هذا السؤال، نجد أن الباحث قد ميّز بين حالتين:-

الحالة الأولى: حالة الرياضي الذي تبين أنه يُعاني من مرض لا يُرجى شفاؤه.

ذهب غالبية الفقهاء والشراح قديماً وحديثاً إلى اعتبار إنهاء حياة إنسان يعاني بدوافع الشفقة والرحمة قتلاً، فمثلاً قيل قديماً: "كلُّ فعلٍ يزيل الحياة البشرية حتى لحظة واحدة يُعتبر قتلاً".

فلا يمكن تبرير القتل بسبب إصابة الضحية بمرض مميت لا يرجى شفاؤه منه أو بسبب الحكم عليه بالاعدام فيعطيه جرعة سم تؤدي إلى وفاته وعلى هذا النحو يخلصه من آلام المرض أو من عذابات الشنق التي ستؤدي إلى الموت

حتماً¹، وعلى هذا يُعدّ قتلًا تقصير حياة إنسان يعاني من أمراض خطيرة، أو يحتضر من جراح عميقة، سواء كان ذلك الشخص سيعيش عدّة سنين أو سيعيش ساعة واحدة بسبب جراحه الخطيرة.

والجدير بالذكر أن المشرع الأردني لم يعتدّ بالقتل بدافع الشفقة، بينما عدته بعض التشريعات ظرفاً قانونياً مخففاً. وعلى ذلك فالحماية الجزائية للإنسان الحي، تبدأ منذ لحظة بدء حياته وتنتهي بانتهائها².

في المحصلة النهائية يمكن القول: نعم، يُسأل مدرب الفريق عن جريمة القتل القصد إذا تعمد إعطاء المادة أو العقار المحظور للاعب وأدى ذلك الإعطاء إلى وضع حد لحياة اللاعب الذي يعاني من مرض مثل السرطان مثلاً، فالدوافع النبيلة للفعل لا تُغيّر من وصف الفعل كونه قتلًا قصداً.

وتأسيساً على ما ورد أعلاه؛ فلقد جاء رأي فقهي قديم بتعريف للدافع على أنه: "المنفعة أو العاطفة التي دفعت الفاعل إلى ارتكاب الجرم"³، بينما عرف رأي فقهي آخر (الدافع) بأنه: "العامل النفساني الذي يحمل الشخص على توجيه إرادته إلى تحقيق النتيجة، فهو القوة المكوّنة للإرادة ثم هو القوة الدافعة لها حتى تتحقق النتيجة"⁴.

1. السعدي، حميد (د. ت.). جرائم الاعتداء على الأشخاص، مرجع سبق ذكره، ص 102.

2. الجبور، محمد (2000). الجرائم الواقعة على الأشخاص في قانون العقوبات الأردني، مرجع سبق ذكره، ص 21.

3. حومد، عبد الوهاب (1950). مرجع سبق ذكره - ص 168.

4. الفاضل، محمد (1964). مرجع سبق ذكره - ص 483.

بينما "عرف المشرع الأردني الدافع في الفقرة الأولى من المادة (67) بقوله: ((الدافع: هو العلة التي تحمل الفاعل على الفعل، أو الغاية القصوى التي يتوخاها)).

القاعدة العامة في أغلب التشريعات ومن بينها التشريع الأردني هي أن الدافع لا يُعدُّ عنصراً من عناصر الجريمة، وهذا ما نصت عليه المادة (2 / 67) من ق.ع. الأردني بقولها: ((لا يكون الدافع عنصراً من عناصر التجريم إلا في الأحوال التي عينها القانون)).

لأن الأساس المعنوي للتجريم هو القصد الجرمي أو الخطأ دونما اعتداد بالدافع أو الباعث - وبالتالي لا يعيب الحكم أن يسكت عن بيان الباعث على ارتكاب الجريمة¹.

وينبغي على السطور أعلاه، أن أفعال تعاطي المنشطات وآثارها الجرمية يجب أن ينظر إليها نظرة موضوعية مجردة بعيداً عن دوافعها أو الباعث عليها.

ولكن في ذات الوقت، ينبغي أن لا يفهم القارئ للسطرين أعلاه خطأً بأن الدافع على تعاطي المنشطات يتجرد من أية قيمة قانونية، "فما من شك أن للدافع دوراً هاماً في أعمال سلطة القاضي التقديرية وفي منح الأسباب التخفيفية التقديرية فيما إذا كان الدافع على الجريمة نبيلاً، وكذلك له هذا

1. الجبور، محمد عوده (2012). الوسيط في قانون العقوبات (القسم العام)، عمان: دار وائل للنشر، ص 247 - 246.

الدور في أعمال القاضي لسلطته التقديرية في الحالات التي تكون فيها العقوبة المقررة للجريمة تتراوح بين حدين أدنى وأقصى¹.

الحالة الثانية: حالة الغيبوبة التي ما انفك فيها قلب الرياضي عن العمل، إلا أن دماغه قد توقف بالكامل، وهو ما يُطلق عليها اصطلاحاً: حالة (الموت الدماغى / Brian Death).

يذهب الرأي الراجح من الشراح المتأخرين إلى تبني ظاهرة (الموت الدماغى) معياراً لتأكيد انتهاء حياة الإنسان الحي الذي يكون موضوع تحت رقابة الأجهزة الطبية بسبب دخوله في غيبوبة طويلة مثلاً، وذلك بالقول:

"إن ضابط الوفاة هو الموت الدماغى وذلك عندما يتم موت خلايا الدماغ وتحطيمها كاملة، لأن مراكز الدماغ هي التي تتحكم في الحياة، ولا يمكن إعادة تشغيل وظائف الدماغ إذا تلفت خلاياه بشكل نهائي كامل"².

فإذا قام المدرب بحقن اللاعب بالمادة المنشِطة بعد تأكيد الأطباء بأن دماغه قد توقف بالكامل وقاد هذا الإعطاء إلى توقف القلب، فحسب الرأي الراجح والذي نطمئن إليه: نرى بأن لا مجال لإثارة مسؤولية المدرب عن جريمة القتل القصد، لأن موت الدماغ الذي تتأكد به الوفاة كان قد حصل قبل عملية الحقن بالمادة المنشِطة التي قادت إلى توقف القلب ليس إلا.

وهنا يطرح الباحث السؤال المهم التالي: هل يمكن إسناد تهمة التسبب بالوفاة للمدرب الرياضي إذا كان قد أقدم على إعطاء المادة المنشِطة للاعب بهدف زيادة فرصه في الفوز فأدت إلى وفاة ذلك اللاعب؟؟؟

1. الجبور، محمد عوده (2012). -مرجع سابق - ص 247 .

2. الجبور، محمد (2000). الجرائم الواقعة على الأشخاص في قانون العقوبات الأردني، مرجع سبق ذكره، ص 26.

للإجابة عن هذا السؤال، يرى الباحث أنه ينبغي التمييز بين حالتين:-

الحالة الأولى: حالة ما إذا كان المدرب قد توقع حصول الوفاة نتيجةً لفعله (إعطاء العقار المنشط) للرياضي أو الرياضية، ومع ذلك اندفع مكملاً ما بدأه قابلاً للمخاطرة بحصولها في سبيل تحقيق الفوز، فأدى إعطائه العقاقير المنشطة للرياضي أو الرياضية إلى إحداث الوفاة. هنا، يرى الباحث من أن المُدرب لا يسأل عن جريمة التسبب بالوفاة لسبب بسيط جداً؛ هو أن النتيجة وهي (الوفاة) كانت حاضرة في ذهنه ومقبولة في نفس الوقت، ولهذا فهو يسأل وفق المادة (326) من ق.ع. الأردني عن جريمة القتل القصد، فعنصر (القصد الاحتمالي) متوفر في الحالة الأولى.

الحالة الثانية: حالة ما إذا كان المدرب قد توقع حصول الوفاة نتيجةً لفعله (إعطاء العقار المنشط) للرياضي أو الرياضية، إلا أنه لم يكن يقبل بحصول الوفاة ولم يكن ليرحب بها في ذات الوقت، ومع ذلك اندفع مكملاً ما بدأه في سبيل تحقيق الفوز، فأدى إعطائه العقاقير المنشطة للرياضي أو الرياضية إلى إحداث الوفاة، هنا يرى الباحث أن المُدرب الرياضي لا يسأل إلا عن جريمة (التسبب بالوفاة) وفقاً لنص المادة (343) من ق.ع. الأردني لسبب بسيط جداً، هو أن النتيجة الجرمية وهي هنا (الوفاة) كانت حاضرة في ذهنه إلا أنها كانت في نفس الوقت غير مقبولة لديه وغير مرحّب بها، ولهذا فإنه كان يتوقع أن بمهارته وحنقه يستطيع أن يمنع حدوثها. إن جواب الباحث عن السؤال أعلاه قد اتخذ له أساساً، هذا الأساس هو ما جاء به رأي فقهي، حيث يقول: "ولغايات التمييز بين القصد الاحتمالي والخطأ في الجرائم غير المقصودة مع التوقع، نجد أنه يكمن في اختلاف عنصر الإرادة مع أنهما يشتركان في توقع النتيجة، فالقصد الاحتمالي يتطلب قبول النتيجة، أما الخطأ مع توقع النتيجة فلا يتوافر فيه قبول النتيجة إنما

يقتصر على عدم اتخاذ الحيطة والحذر، وقد أخذت محكمة التمييز الأردنية بمعيار «التوقع والقبول وعدم العدول عن الفعل»، لقيام القصد الاحتمالي وتمييزه عن الخطأ مع التوقع¹. وإذا كنا بصدد النصوص التي نظمت مسائل تعاطي المنشطات في الألعاب الرياضية، في رياضة المصارعة مثلاً، نجد بأن هناك مسؤولية كبيرة تقع على اللجان الرياضية التي تقوم بتنظيم بطولات المصارعة في مقاومة المنشطات، فقد ذُكر ما نصّه: ".... سادساً: يعاقب أيضاً من يسرّ للمصارع أو شجعه على استخدام هذه المادة المنشطة"²، وبالتأكيد تدخل ضمن هذا المفهوم فعل المدرب الرياضي أو أفعاله.

خلاصة الأمر: إننا نستنتج من كل ما جاء في أعلاه أنه "يمكن أن يعاقب المدرب.... الذي يساعد أو يُشجع رياضياً على أخذ مواد محظورة إذا كانت نتيجة فحص ذلك الرياضي إيجابية"³.

المبحث الثالث

مسؤولية طبيب الفريق الرياضي جزائياً

لبيان مسؤولية أطباء الفرق الرياضية بصفة عامة، ومسؤوليتهم عن تعاطي رياضي فرقه للمنشطات المحظورة بصفة خاصة، ينبغي تحديد المقصود بكلمة طبيب ابتداءً، وذلك عن طريق إعطاء تعريف واضح للطبيب الذي تجنبت تعريفه القوانين المهنية الحالية التي تنظم مزاوله مهنة الطب في العراق وفي المملكة الأردنية الهاشمية.

1. الجبور، محمد عوده (2012). الوسيط في قانون العقوبات (القسم العام)، عمّان: دار وائل للنشر، ص 252.

2. رياض، أسامة (2001). الطب الرياضي وألعاب القوة - المصارعة - الملاكمة، القاهرة: مركز الكتاب للنشر، ص 44.

3. الحديدي، كمال عبد الحميد (2008). مكافحة المنشطات (أسئلة وأجوبة)، سلسلة التثقيف الشبابي (83)، عمّان، ص 24.

المطلب الأول

التعريف بالطبيب، وصفته

الفقرة الأولى: من الطبيب؟؟؟

نظمت القوانين القديمة والحديثة مهنة الطب، واهتمت بإيراد تعاريف تخص مهنة الطب والطبيب بينما تحاشت ذلك القوانين النافذة والمعمول بها حالياً، فمثلاً نجد: "أن أول قانون صدر لتنظيم مهنة الطب في العراق، هو القانون رقم (27) لسنة 1925، قد عرف هذا القانون في المادة 2 كلاً من الطب والطبيب، حيث قال:

1. الطب - علم ومهنة منع استيلاء الأمراض والعلل البشرية ومداواة هذه الأمراض والعلل وتخفيف وطأتها.

2. الطبيب - الشخص الحائز على درجة أو شهادة طبية من سلطة معترف بها تؤهله ممارسة الطب بجميع فروعها¹.

" وفي سبيل المحاولة لوضع تعريف للطبيب، نجد أن قانون نقابة الأطباء العراقيين رقم (81) لسنة 1984 المعدل لم يُعرّف الطبيب ولم يرد في تعليمات السلوك المهني للأطباء الصادرة بالقرار المرقم (6) لنقابة الأطباء لسنة 1985 أي تعريف للطبيب، سوى أنه وصف الطبابة بأنها (مهنة من نوع خاص لا شبيه لها بين المهن الأخرى)".

أما قانون نقابة الأطباء الأردنيين رقم (13) لسنة 1972، فلم يعرف الطبيب أيضاً، وقد قصر مهنة الطب على مهنة الطب البشري فقط وذلك في المادة الثانية منه.

1. انظر الحاشية في: عبيد، موفق علي (1997). المسؤولية الجزائية للأطباء عن إقضاء السر المهني. (رسالة ماجستير غير منشورة)، الجامعة الأردنية، عمان، الأردن، ص 19.

أما الدستور الطبي الأردني لسنة 1989 فهو الآخر لم يُعرّف الطبيب سوى أنه وصف مهنة الطب في المادة الأولى منه على أنها: ((مهنة إنسانية وأخلاقية وعلمية قديمة قدم الإنسان أكسبتها الحقب الطويلة تقاليد ومواصفات تحتم على من يمارسها أن يحترم الشخصية الإنسانية...))، ولتعريف الطبيب فإننا نقول: ((بأنه الشخص الحائز على درجة أو شهادة علمية طبية من سلطة أو جهة معترف بها تؤهله لممارسة فن وقاية الأمراض وعلاجها وتخفيفها أو معالجة ما يُمكن علاجه من الآثار الناجمة عن العنف أو الحوادث سواء كان ذلك لدى الإنسان أو الحيوان))¹، وأن يكون لديه رخصة لممارسة هذه المهنة وفق ما نصت عليه القوانين الناظمة لها.

الفقرة الثانية: صفات الطبيب: "مهنة الطب تستلزم ممن يزاولها صفات ومواهب خاصة هي: الشفقة والرحمة، والرفق بالغير، وإنكار الذات، وعدم إفشاء الأسرار، فضلاً عن الكفاءة وصفاء الذهن وقوة الملاحظة، والدقة في الفحص والعناية بالمرضى مع الحيطة والحذر"².

المطلب الثاني

طبيعة المسؤولية الطبية

الفقرة الأولى: مسؤولية الطبيب الجنائية من منظور إسلامي: "يطلق على العقد بين الطبيب ومريضه؛ عقد الإجارة، وقد أدخل الفقهاء الطبيب ضمن ما يسمى بالأجير المُشترك، وهو الذي يعمل لعامة الناس، أو هو الذي يستحق الأجرة بالعمل لا بتسليم النفس،

1. عبيد، موفق علي، المرجع السابق - ص 20 - 19 .

2. سيف النصر، محمد عبد العزيز (1960). الطب الشرعي النظري والعملي، ط 2، القاهرة: مكتبة النهضة المصرية، ص 11.

كالصباغ والحداد والكواء والصانع، والأصل أن يد الأجير يد أمانة، فإن أئلف ما تحت يده بتعد ضمن¹.

الفقرة الثانية: مسؤولية الطبيب في الفقه الجنائي الحديث: "لعل خير تعليل لمنع معاقبة الطبيب، هو سماح القانون، ولكن إذا حدث ضرر من تدخل الطبيب فهل يُسأل؟ توجد ثلاث نظريات:

الأولى: لا مسؤولية مطلقاً.

الثانية: مسؤولية عن النية الجرمية وعن الخطأ الفاحش فقط.

الثالثة: مسؤولية الخطأ العادي.²

وكما قيل قديماً فإن الخطأ "هو ارتكاب فعل محرم لا ينتوي الفاعل إتيانه"³. وقد كتب فقهاء وأساتذة القانون الجزائري عن فكرة الخطأ وأفاضوا في شرحها وبيان مدلولها ومعيارها وإيضاح صورها، لما لذلك من أهمية حاسمة للتمييز بين الجرائم العمدية وجرائم الخطأ، وما يستتبعه ذلك من اختلاف العقوبة وحجمها المطلوب إنزالهما بمن يثبت أنه قارف إحدى هاتين الصورتين من صور الجرائم.

إن حجر الزاوية في فكرة الخطأ، هو المضي قدماً في النشاط الذي يشكل خطراً حالاً بالحق أو بمجموعة الحقوق التي يحميها القانون، والأمر سيان فيما إذا كان النشاط الذي تحققت منه النتيجة الجرمية إيجابي أم سلبي، ولا فرق يذكر من حيث القيمة القانونية بين حالة عدم علم

1. للتفصيل راجع: السايه، أسامة إبراهيم علي (1994). مسؤولية الطبيب الجنائية في الشريعة الإسلامية. (رسالة ماجستير غير منشورة)، الجامعة الأردنية، عمّان، الأردن، ص 19 وما بعدها.

2. حومد، عبد الوهاب (1950). الحقوق الجزائية العامة (النظريات العامة في قانون العقوبات السوري)، (د. م.)، مطبعة الجامعة السورية، ص 397 - 396.

3. حومد، عبد الوهاب (1950). المرجع السابق - ص 157.

الفاعل بخطورة فعله الذي شكّل الاعتداء على الحق المحمي قانوناً وبين حالة العلم مع عدم الاكتراث لاتخاذ واجب الحيطة والحذر الذي يتخذهُ {الرجل المعتاد} عادة، إذ إن الاعتماد على الحنكة والخبرة الشخصية لا يكفيان وحدهما لتجنب الكثير من النتائج الجرمية، ومع ذلك يجب على المتهم أو الفاعل في كلتا الحالتين عدم إرادة النتيجة الإجرامية وعدم السعي إلى حدوثها أو في أضعف الأيمان عدم تقبّل حدوثها.

"وهناك أهمية خاصة للجهل في مجال القانون الجنائي، وعلى هذا فالشخص الذي يرتكب الفعل تحت تأثير الجهل بالوقائع أو الجهل بالقانون قد لا يُسأل عن الصفة الإجرامية للفعل لأنها تنتفي، أو أنه قد يُسأل عن جريمة غير عمدية"¹، وهذا ما ينطبق على عمل الطبيب عموماً.

"ومن حيث التنظيم التشريعي لا تعبأ التشريعات الجزائية بكل النتائج المترتبة على الخطأ، فهي لا تُجرّم من النتائج التي تترتب على الخطأ إلا القدر الذي ترى فيه ضرورة مواجهته بعقوبات أو تدابير احترازية، وبالتالي فليس كل خطأ يترتب عليه مسؤولية جزائية، ولو ترتبت عليه نتائج ضارة للغير، لأن القانون لا يعاقب على كل نتيجة نجمت عن خطأ وإنما تخيّر نتائج معينة وقرر المعاقبة عليها، وعلى هذه الأحوال لا يجوز القياس"².

وتدخل صور الخطأ من ضمن ما يمكن أن يسأل عنه طبيب الفريق من أخطاء، فلقد

جاء رأي فذّ قديم بالتقسيم التالي لأنواع الخطأ:

1. الجاسيم، حمودي (1963). شرح قانون العقوبات البغدادي، مرجع سبق ذكره - ص 327.

2. الجبور، محمد (2000). الجرائم الواقعة على الأشخاص في قانون العقوبات الأردني، مرجع سبق ذكره - ص 148 - 147.

1. الرعونة Maladresse: وهي خطأ أهل الفن بصورة خاصة، كالأطباء والمهندسين

والصيادلة والقابلات فيما إذا تسببوا بموت أحدهم أو إصابته بمرض لجهلهم أموراً

لا يصح أن يجهلواها.

2. عدم الاحتراز Imprudence: وفي هذه الحالة يكون الفاعل ذا اطلاع على خطر

فعله، ولكنه يقدم عليه مع ذلك دون سوء نية.

3. الإهمال Negligence وعدم الانتباه Inattention.

4. عدم مراعاة الشرائع والأنظمة Inobservation des lois et des reglements: وهذا

الخطأ يكون بمجرد ارتكاب الفاعل مخالفة القوانين والأنظمة ولو لم يثبت عليه أي

نوع من أنواع الخطأ¹.

وفي الأردن "حددت المادة (64) من قانون العقوبات الأردني صور الخطأ بالإهمال وقلة

الاحتراز وعدم مراعاة القوانين والأنظمة.... ومن السائد فقهاً وقضاءً أن صور الخطأ التي

وردت في المادة (64) إنما أوردتها المشرع على سبيل الحصر وليس على سبيل المثال، فيكون

على القاضي في حالة إدانة المتهم أن يثبت في حكمه الخطأ المنسوب إلى المتهم في إحدى

الصور التي يذكرها نص التجريم.

ويمكن تفسير هذا الحرص بأن الخطأ الجنائي يقتصر نطاقه على الصور التي تمثل قدراً

خاصاً من الخطورة وهي التي ذكرها المشرع، أما ما عدا هذه الصور فهي تصلح لقيام

المسؤولية المدنية².

1. حومد، عبد الوهاب (1950). مرجع سبق ذكره - ص 161 - 160 - 159 .

2. نجم، محمد صبحي (2000). قانون العقوبات القسم العام (النظرية العامة للجريمة)، عمان: مكتبة دار الثقافة للنشر

والتوزيع، ص 309 .

إذن يمكننا القول إن: "كلَّ طبيبٍ مسؤولٍ عن الأخطاء التي قد تحدث أثناء عمله ويؤدي بعضها إلى إدانته جنائياً أو مدنياً - كما أنه مسؤول أيضاً أدبياً عن الأخطاء الأخرى"¹.

المطلب الثالث

المسؤولية الجزائية عن مخالفة أطباء الفرق الرياضية لمهامهم الأساسية

وبالعودة على مسؤولية أطباء الفرق الرياضية، نرى أن مهامهم من نوع خاص جداً، تتحصر غالباً في مراقبة حالات الرياضيين والرياضيات الصحية في أوقات المنافسات الرياضية وخارج أوقات تلك المنافسات أيضاً، ولا يكون من بين مهام الطبيب المرافق للفرق الرياضية إجراء العمليات الجراحية، لسبب بسيط جداً هو عدم توافر الآلات الجراحية اللازمة لإجراء الجراحة في ميادين المنافسات الرياضية وعدم توافرها أيضاً في صالات التدريب، ولكن من المتصور والمقبول أيضاً أن يقوم الطبيب المرافق للفرق الرياضية بتقديم وعمل الإسعافات الأولية إذا استلزمت حالة الرياضي الصحية تقديمها له على وجه السرعة. وبالعودة إلى السؤال الذي كان قد طرحه الباحث سابقاً، ونصّه:

ما مدى إمكانية اتهام طبيب الفريق الرياضي حسب النتيجة المترتبة بدلالة فعله فيما يتعلق بتعاطي اللاعبين للمنشطات؟؟

نقول بداءةً إننا لا نجدُ غموضاً في حمل الأحكام العامة لقوانين العقوبات وأحكام نصوص المواد المتعلقة بالجرائم الواقعة على الأشخاص على المعنى الواسع لها لتشمل: الأفعال التي قد يأتيها الطبيب عن قصد أو بطريق الخطأ، فيما يخص تعاطي المنشطات وإعطائها.

1. سيف النصر، محمد عبد العزيز (1960). الطب الشرعي النظري والعملي، ط 2، القاهرة: مكتبة النهضة المصرية، ص 22.

فلا نرى ضيراً مثلاً من شمول أفعال الطبيب بنص م (333) من ق.ع. الأردني،
فقيام الطبيب بحقن اللاعب أو اللاعبة بالعقار أو المادة المحظورة التي يعلم بصورة مؤكدة أنها
تُسبب المرض والتعطيل لرياضيي الفريق سواء كانوا ذكوراً أو إناثاً، يدخل حتماً في مفهوم
الإيذاء بإعطاء المواد الضارة.

كما يُمكن إسناد تهمة (الإيذاء المفضي إلى عاهة) وفق نص م (335) من ق.ع.
الأردني، إذا كان العقار أو المادة المحظورة التي قام طبيب الفريق بإعطائها للرياضي قد قادت
إلى مضاعفات أدت في نهاية الأمر إلى حالة أو مجموعة حالات من التي جاءت على ذكرها
المادة التي نحن بصدد الكلام عنها.

كما يمكن قيام مسؤولية طبيب الفريق وفقاً لنص م (410) من ق.ع. العراقي رقم
(111) لسنة 1969 المعدل، التي تقول: "من اعتدى بالضرب أو بالجرح أو بالعنف أو
بإعطاء مادة ضارة...."¹، التي تقابلها م (330) من ق.ع. الأردني رقم (16)
لسنة 1960 والمعدل بالقانون رقم (8) لسنة 2011 م، إذ إن قيام طبيب الفريق الرياضي
بإعطاء لاعب أو مجموعة من اللاعبين للعقار أو المادة المحظورة يدخل حتماً في مدلول جريمة
{الضرب المفضي إلى الموت}، إذا أدى فعل الإعطاء إلى وفاة المُعتدى عليه، حتى ولو لم يقصد
الطبيب من فعل الإعطاء قتلاً، وذلك لاتساع منطوق النص القانوني، حيث يقول: (أو بإعطاء
مادة ضارة - أو أعطاه مواد ضارة).

ومن المتصور أيضاً، قيام مسؤولية طبيب الفريق وفق المادة (406) من ق.ع.
العراقي، والمادة (326) من ق.ع. الأردني، إذا قام طبيب الفريق بحقن المادة المنشِطة أو

1. قاعدة التشريعات العراقية - برنامج الأمم المتحدة الانمائي العراق، (2011)، مجموعة القوانين والأنظمة، " قانون العقوبات العراقي رقم 111 لسنة 1969

المُعدّل " ، (On-Line) : http://www.iraq-ild.org/LoadLawBook.aspx?SP=ALL&SC=120120012516407&PageNum=21:

العقار المحظور في جسم اللاعب أو اللاعبة، وكان هدفه من وراء ذلك الوصول إلى قتل الرياضي أو الرياضية.

كما يمكن أن تُثار مسؤولية طبيب الفريق الرياضي عن جريمة القتل غير المقصود أو ما يعرف بجريمة (التسبب بالوفاة)، طبقاً لنص المادة (411) من ق.ع. العراقي، التي تنص على: "من قتل شخصاً خطأً أو تسبب في قتله من غير عمد، إن كان ذلك ناشئاً عن إهمال أو رعونة أو عدم انتباه أو عدم احتياط أو عدم مراعاة القوانين والأنظمة والأوامر، يعاقب بالحبس والغرامة"¹، والمادة (343) من ق.ع. الأردني، التي تنص على: "من سبب موت أحد عن إهمال أو قلة احتراز أو عدم مراعاة القوانين والأنظمة عوقب بالحبس من ستة أشهر إلى ثلاث سنوات"².

ومثلما يصح أن يكون طبيب الفريق فاعلاً أصلياً عن إحدى هذه الجرائم السابقة، فمن المتصور عقلاً وقانوناً إمكانية أن يكون شريكاً في إحداها أيضاً.

وقبل الختام تجدر بنا الإشارة إلى أنه ليس هناك ما يمنع مطلقاً من توجيه الاتهام إلى طبيب الفريق عن جريمة (الحمل على الانتحار أو المساعدة عليه)، وفقاً لنص المادة (339) من ق.ع. الأردني، إذا كان قد اعتمد في ذلك إحدى الوسائل التي جاءت على ذكرها حصراً المادة (80) من ق.ع. الأردني.

أخيراً: لا نريد هنا نسيان ذكر بعض ما ورد حول مسؤولية اللجان المنظمة لبطولات المصارعة في مقاومة تعاطي المنشطات، وذلك كما جاء في: "سابعاً: يعاقب المصارع الذي

1. قاعدة التشريعات العراقية - برنامج الأمم المتحدة الامتاني العراق، (2011)، مرجع سابق.

2. شبكة قانوني الأردن - قانون العقوبات الأردني رقم 16 لسنة 1960 والمعدل بالقانون رقم 8 لسنة 2011، السلسلة التشريعية الثالثة، عمان، ص 131.

ثبت تعاطيه لمنشطات بالشطب من البطولة كما يعاقب الطبيب أو المسؤول الذي يسرّ للمصارع تعاطيها بالطرد من البطولة أيضاً¹.

المبحث الرابع

مسؤولية إداري الفريق الرياضي الجزائرية

ضمن تعريف (الطاقم المعاون للاعب)، نجد بأن هناك ألفاظاً تشير إلى معنى إداري الفريق، حيث يقول نص التعريف: "يقصد بهذه العبارة أي.... أومدير، أو....، أو موظف من موظفي الفريق أو مسؤول...."².

وبعد نهاية الحرب العالمية الثانية، قاد التوسع الكبير الذي شهدته وتشهده الحركة الرياضية العالمية في مجال تنظيم وإدارة المنافسات والفعاليات الرياضية العالمية والقارية بل وحتى الوطنية منها في بعض الأحيان من أجل إنجازها، إلى أن تعمل الدول المنظمة للحدث الرياضي والدول المشاركة فيه على الاستعانة بفرق كاملة من الإداريين، تكون من أولى مهامهم، النقاط التالية:-

1. المشاركة مع الفرق الرياضية التي تمثل شعوب دولهم كفرق إسناد، في حال تعرض فريقهم الرياضي إلى عائق أو مشكلة يكون حلها من صميم مهامهم.
2. التأكد من أن لاعبي ولاعبات فريقهم الوطني لا يتعاطون المنشطات أو المواد المحظورة، سواء في أوقات المنافسات الرياضية، أو خارج وقت المنافسة أيضاً.

1. رياض، أسامة (2001) . الطب الرياضي وألعاب القوة - المصارعة - الملاكمة ، القاهرة : مركز الكتاب للنشر ، ص 44.

2. منظمة غرب آسيا لمكافحة المنشطات (2009) . الدليل (مرشد اللاعبين التثقيفي لمكافحة المنشطات) ، الوكالة العالمية لمكافحة المنشطات، بالتعاون مع المجلس الأولمبي الآسيوي والمنظمة الأردنية لمكافحة المنشطات، النسخة الأولى - ط 5 ، (د . م) ، ص 31.

3. الإدلاء بتصريحات صحفية فيما يتعلق بمهام عملهم من تنظيم وإدارة البطولات

والمنافسات الرياضية، سواء كانت على المستوى الوطني أو القاري أو الدولي.

أما خارج أوقات المنافسات فمن بين أولى مهامهم الآتي:-

1. إيصال اقتراحات لاعبي الفرق الرياضية إلى المسؤولين.
2. توفير البيئة التدريبية المثلى لرياضيي المنتخبات الوطنية ومدربيهم، عن طريق التعاقد مع ممثلي المنشآت الرياضية التي من الممكن أن تقدم للفرق الرياضية فرصة حقيقية في رفع مستوى إنجازهم الرياضي.
3. البحث عن المدربين الممتازين والتعاقد معهم أيضاً من أجل رفع مستوى الإنجاز الرياضي للاعبي فرقهم الوطنية.

وقد كان "الاجتهاد الإيطالي قد قبل بمسؤولية الشخص الجزائية إذا كان فعله سبباً مبدئياً

Cause initiale وإن يكن غير مباشر للضرر. وهذا ما قبله قانون العقوبات الفاشستي في

المادة 41.

غير أنه أبدى شيئاً من التحفظ المحمود، فنص على أنه إذا كان السبب اللاحق قادراً

وحده على أن يحدث الجريمة، فلا يعدّ صاحب الخطيئة الأولى مسؤولاً.... وقد ذهب الاجتهاد

الألماني أبعد من ذلك، فقال بمسؤولية الفاعل، ما دام فعله سبباً من الأسباب المتعددة التي

تضافرت لإحداث النتيجة، شريطة أن يتحقق القاضي من أنه لولا فعله، لما حدثت النتيجة¹.

1. حومد، عبد الوهاب (1950). "الحقوق الجزائية العامة - النظريات العامة في قانون العقوبات السوري"، مطبعة الجامعة السورية

ولتقريب الصورة فيما يتعلق بتعاطي المنشطات نقول: هب أن أحد أعضاء الطاقم المعاون للرياضي (إداري الفريق)، قد قام بحقن اللاعب أو اللاعب بالمواد المنشطة أو العقار المحظور، وأدى فعله إلى نقل اللاعب أو اللاعب بشكل إسعافي إلى المستشفى، إلا أن اللاعب أو اللاعب قد لاقى حتفه أو حتفها بسبب حادث إنزلاق سيارة الإسعاف التي كانت تنقلهم إلى المستشفى نتيجة لغزارة نزول المطر وسقوطها في النهر المجاور للطريق العام، أو بسبب نشوب حريق في بناء المستشفى يؤدي إلى موت جميع العاملين، ففي هذا المثال لا يُسأل فرد الطاقم المعاون للرياضي إلا عن فعل الحقن، وفي أحسن الأحوال يُسأل عن شروع ناقص في جريمة القتل العمد طبقاً لنص المادة (68) من ق.ع. الأردني، وذلك بسبب انتفاء علاقة السببية المباشرة بين فعل الحقن بالمواد المنشطة أو العقار المحظور وبين النتيجة الجرمية (موت الرياضي أو الرياضية)، التي حدثت بفعل مستقل ولاحق.

وبالرجوع إلى قواعد اللجنة الأولمبية الأردنية لمكافحة المنشطات والتي تم إصدارها بالتعاون مع المنظمة الأردنية لمكافحة المنشطات، نجد أن البعض من تلك القواعد تحوي على بنود مهمة مثل البند (5) والبند (8) من الفقرة (2) من المادة الأولى من تلك القواعد ، وقد نصت على الآتي :

" 2 - 1 بالرجوع إلى المدونة، فإن اللجنة الأولمبية الأردنية كونها اللجنة الأولمبية الوطنية في الأردن، لديها تعليمات ومسؤوليات تتضمن ما يلي:

5. الطلب من كافة الاتحادات الرياضية وضع قواعد تلزم الطاقم الرياضي المعاون

(..... إداري الفريق)

قبل الاتحادات الأردنية أو أحد أعضاء الاتحادات، والموافقة على خضوعهم لقواعد مكافحة

المنشطات بالتطابق مع المدونة العالمية لمكافحة المنشطات كشرط اشتراكهم في أي مشاركات.

8. العمل بحزم في جميع حالات انتهاكات قواعد مكافحة تعاطي المنشطات والتي تقع ضمن سلطاتها القضائية بما في ذلك التحقيق في ما إذا كان الطاقم الرياضي المعاون أو غيرهم من الأشخاص قد يكونوا ضالعين في أي حالة من حالات تعاطي المنشطات¹.

وبالرجوع مُجدداً إلى ذات السؤال فيما يتعلق بنطاق مسؤولية الغير، نعود فنسأل: ما مدى إمكانية إتهام هذا الغير بحسب النتيجة المترتبة بدلالة فعله، سواء أكان مُدرباً أو طبيباً أو مسؤولاً إدارياً في الفريق الرياضي؟؟

للإجابة عن هذا السؤال نسارع بالقول: إن ما أثارناه حول مسؤولية مدرب الفريق الرياضي وطبيبه ينطبق تماماً حسب الفرضيات السابقة على شخص إداري الفريق، فلا نرى أية ضرورة حقيقية أو فائدة تُذكر من إعادة مناقشة الفرضيات والحالات التي يمكن أن تقوم فيها مسؤولية إداري الفريق الرياضي الذي هو من الغير، فيما يتعلق بمسائل المساس بحق رياضي فرقه في الحياة أو حقهم في سلامة أبدانهم، وفي الفروض الأخرى فيما يتعلق بإحداث العاهات، إذا كان كل ذلك قد حصل بمناسبة تعاطي أو إعطاء المنشطات والمواد المحظورة الأخرى.

1. اللجنة الأولمبية الأردنية (2009). قواعد مكافحة المنشطات، بالتعاون مع المنظمة الأردنية لمكافحة المنشطات، عمان، الأردن، ص 3

المبحث الخامس

مسؤولية مالك صالة التدريب أو الملعب الرياضي الجزائرية

إن محاولة الكلام عن مسؤولية مالك صالة التدريب أو الملعب الجزائرية فيه تفصيل بعض الشيء، ونجد في الأحكام العامة ما يسعنا للكلام عن هذه المسؤولية، ولكن لتحديد نطاق مسؤولية مالك صالة التدريب أو الملعب يتبادر إلى أذهاننا السؤال المهم التالي: **ما مدى إمكانية أن تثار مسؤولية مالك الصالة الرياضية أو الملعب باعتبارها مسؤولية عن عمل الغير؟؟؟**

للإجابة عن هذا السؤال نبادر بالقول: **نعم**؛ من المتصور منطقاً وقانوناً أن يسأل مالك صالة التدريب الرياضية أو الملعب عن عمل الغير أو فعله، وأقصد بهم (المدرّب، أو الطبيب، أو حتى إداري الفريق) إذا كان هؤلاء يعملون تحت إمرته أو معه، كأن يكون مدرّب الفريق الرياضي أو طبيبه يعملان بموجب عقد رسمي موظفين في نفس الملعب أو الصالة الرياضية التي يستعملها الفريق الرياضي الذي تصادف أنهم يشرفون عليه من حيث التدريب والعلاج في ذات الوقت، إذا أدت أفعالهم فيما يتعلق بتعاطي المنشطات وإعطائها للاعبين ولاعبات الفريق الرياضي إلى إحداث آثار جرمية من شأنها المساس بحق الرياضيين والرياضيات بالحياة، أو بحقهم في سلامة أبدانهم.

ولتفسير الأساس القانوني لمسؤولية مالك الصالة الرياضية أو الملعب عن أفعال المدرّب الرياضي والطبيب المشرف على الفريق الرياضي أو إداري الفريق، وهم الذين من الممكن أن يعملوا جميعاً لديه أو تحت إمرته ابتداءً، نجد أن هناك رأياً فقهيّاً سديداً جاء بالقول: "أما الأساس القانوني لهذه المسؤولية فهو أن من يُسأل عن الظروف التي حملت على ارتكاب الفعل، باعتباره أنشأها أو لم يحل دون نشوئها أو استمرارها، يُعدُّ مسؤولاً عن هذا الفعل ذاته باعتباره اتخذ

بالنسبة له وبالنسبة للظروف التي أدت إلى ارتكابه، مسلماً لا يُقره القانون¹، لأن مسؤولية مالك الصالة الرياضية أو الملعب تشبه إلى حد كبير مسؤولية متولي الرقابة، إلا أن مسؤولية مالك الصالة أو الملعب الرياضي بخلاف صورة المسؤولية الأخيرة ذات طبيعة جزائية؛ ذلك "أن القانون قد افترض الخطأ في جانبه وسمح له أن ينفي هذا الخطأ عن نفسه"².

هذا فيما يتعلق بمسؤولية مالك الصالة الرياضية أو الملعب الرياضي عندما لا يكون متواجداً بصفة شخصية وقت حصول الانتهاكات الجرمية فيما يتعلق بتعاطي المنشطات وآثاره الجرمية الأخرى.

ولكن ما مدى نطاق مسؤولية مالك الصالة الرياضية أو الملعب الرياضي، إذا تمَّ فعل التعاطي أو الإعطاء بفعل اللاعبين أنفسهم وبدون تدخل من قبل الغير، أو تمَّ بفعل المدرب أو الطبيب أو إداري الفريق وكان ذلك بعلم المالك وبحضوره شخصياً، فهل هو: أي (مالك الصالة أو الملعب الرياضي) يكون هنا مكلفاً بواجب قانوني للقيام بفعل إيجابي من شأنه الحيلولة دون وقوع فعل التعاطي أو الإعطاء؟؟؟

لعلَّ في نص المادة (474) من ق.ع. الأردني ما يُجيب عن تساؤلنا هذا، فقد نصت هذه المادة على ما يلي: "يعاقب بالحبس حتى شهر واحد وبالغرامة حتى خمسة دنانير كل شخص سواء أكان من أصحاب المهن أم من أهل الفن أم لا يمتنع بدون عذر عن الإغاثة أو إجراء عمل أو خدمة عند حصول حادث، أو غرق، أو فيضان، أو حريق، أو أية غائلة أخرى،

1. الفاضل، محمد (1964). المبادئ العامة في قانون العقوبات، ط 3، (د.م.)، (د.ن.)، ص 515.

2. هارون، جمال حسني (1993). المسؤولية التصيرية عن فعل الغير في القانون الأردني "دراسة مقارنة"، (رسالة ماجستير غير منشورة)، الجامعة الأردنية، عمان، الأردن، ص 47.

أو عند قطع الطريق، أو السلب، أو الجرم المشهود، أو الاستنجاد، أو عند تنفيذ الأحكام القضائية¹.

وللحقيقة فقط نقول إن: "قلة من التشريعات الجزائية تصدت لبيان الحالات أو الأوضاع التي يكون فيها الممتنع مكلفاً بواجب قانوني، وذهبت آراء فقهية وقضائية إلى القول إن الممتنع عن إتيان النشاط الإيجابي يكون مكلفاً بالعمل وبواجب قانوني، إذا كان محملاً بهذا الالتزام بنص القانون مباشرة أو بمقتضى التزام تعاقدي شخصي، أو عن فعل غير مشروع (الوضع المعين)"².

ونحن ننبئ ما انتهى إليه هذا الرأي الفهني الصائب من أن الالتزام التعاقدي الشخصي هو سبب من الأسباب الثلاثة للقيام بواجب قانوني، وهذا (الالتزام التعاقدي) هو ما يُفسر طبيعة العلاقة بين مالك الصالة الرياضية أو الملعب وبين الرياضيين المتدربين والطاقم المعاون لهم الذين يستعملون مرافق الصالة الرياضية أو الملعب الرياضي من أجل رفع مقدرتهم التنافسية، ومن المؤكد في ذات الوقت أن من بين التزامات مالك الصالة أو الملعب الرياضي أن يضمن سلامة اللاعبين المتواجدين في ملعبه أو صالته الرياضية، وهو ما يتعارض حتماً مع أفعال تعاطي المنشطات أو إعطائها وآثارهما الجزائية المحتملة الحدوث.

1. شبكة قانوني الأردن - قانون العقوبات الأردني رقم 16 لسنة 1960 والمعدل بالقانون رقم 8 لسنة 2011، السلسلة التشريعية الثالثة، عمان، ص 175.

2. الجبور، محمد (2000). الجرائم الواقعة على الأشخاص في قانون العقوبات الأردني "دراسة مقارنة"، عمان: دار وائل للنشر، ص 33.

خلاصة الأمر: أنه في غير فرض مسؤولية مالك الصالة أو الملعب الرياضي عن فعل الغير، وفرض تكليفه بالقيام بواجب قانوني تجاه اللاعبين، فإن نطاق مسؤولية مالك الصالة أو الملعب الرياضي الجزائية يمكن أن تأخذ ذات الوجوه التي تأخذها المسؤولية الجزائية للمدرب الرياضي، أو طبيب الفريق المُعالج، أو إداري الفريق المُشرف، والتي من الممكن أن تترتب عليهم بسبب تعاطي المنشطات أو إعطائها للرياضيين.

الفصل الخامس

الخاتمة "النتائج والتوصيات"

الخاتمة

من خلال الرجوع إلى صفحات دراستنا هذه يتبين أن جهدنا ما كان إلا محاولة جادة لعرض الأساس القانوني للمسؤولية الجزائية التي تنهض بسبب النشاط الجرمي الذي يمس حق اللاعبين في الحياة وحقهم في سلامة أبدانهم، بفعل تعاطي المنشطات وإعطائها وإيضاح ذلك؛ سيما وأن الأحكام العامة في قوانين العقوبات ما جاءت إلا لحمايتها بالتزامن مع أحكام المدونة العالمية والأردنية لمكافحة تعاطي المنشطات في الألعاب الرياضية.

وتسهل ملاحظة أننا اتخذنا من مقارنة التشريعات الجزائية الوضعية والمدونتين العالمية والأردنية أسلوباً لكشف مواطن الشبه والاختلاف والقوة والضعف بين نظامين قانونيين مختلفين في طريقتهما لمعالجة ذات المشكلة المتعلقة بتعاطي المنشطات، وما يمكن أن يتولد عنها من آثار جرمية ضارة بالفرد والمجتمع.

ولا يخفى على المختصين من رجال القانون أن النظام القانوني للمدونة هو نظام تأديبي، يجازي المسؤولين عن بعض الأفعال التي لها آثار جزائية بعقوبات تأديبية، لا تتسجم مع أفعالهم ذات الطبيعة الجزائية، فلا تعود تلك العقوبات تحقق ردعاً، كما أن تلك العقوبات لا تُعبّر عن رغبة المجتمع الصادقة ومصالحته في معاقبة المسؤولين جزائياً.

هذا، وإذا كنا قد رجعنا لنصوص الأحكام العامة، بالإضافة إلى نصوص الأحكام الخاصة بالجرائم الواقعة على الأشخاص في التشريع الجزائي الأردني والعراقي؛ وذلك بسبب القصور الكبير لنصوص المدونة العالمية والأردنية في معالجة المسؤولية الجزائية للغير، (الطاقم المعاون للاعب أو

اللاعبة) وما يمكن أن يتخلف عن هذه المسؤولية من آثار جرمية، لا تقوى نصوص المدونتين من معالجتها.

وفي نهاية دراستنا هذه فإننا خلصنا إلى مجموعة من الاستنتاجات والتوصيات المهمة نجلها تباعاً فيما سيأتي.

النتائج

1. لم تأتِ نصوص الأحكام العامة لا في التشريع الجزائري الأردني ولا حتى العراقي على ذكر موضوع تعاطي المنشطات من قبل الرياضيين والرياضيات في الألعاب الرياضية، وكأن هذه القضية ليس لها أي وجود على الإطلاق، مع أن مناقشة الأحكام العامة لمثل هكذا موضوع، مطلب أساسي لتوفير الحماية الحقيقية لشريحة كبيرة من أبناء المجتمع، ألا وهم شريحة (الشباب).

2. بالمقابل لا يوجد حتى تاريخ كتابة هذه السطور، أي تشريع جزائي خاص يعالج قضية تعاطي المنشطات وإعطائها في الألعاب الرياضية، أسوة بالتشريعات الجزائرية الخاصة التي ناقشت حالات الجرائم الخاصة بتعاطي المخدرات وبيعها.

3. عدم صلاحية نصوص المدونتين العالمية والأردنية الخاصتين بمكافحة المنشطات في وضعهما الحالي لحكم الآثار الجزائية الكثيرة التي من الممكن أن تتولد نتيجة تعاطي المنشطات أو إعطائها في الألعاب الرياضية.

4. التعارض الواضح لقواعد إثبات نفي قرينة التعاطي من قبل اللاعب أو اللاعبة وفق نصوص المدونتين مع القواعد الإجرائية للإثبات وفق القواعد الجزائرية العامة.

5. بالإضافة لضعف النظام القانوني الذي جاءت به المدونتين فيما يخص المساءلة الجزائية عن تعاطي المنشطات وإعطائها في الألعاب الرياضية، فإنها أيضاً غير مفعلة لحكم حالات التعاطي وآثارها الجزائية الموجودة فعلاً على المستوى الوطني.

6. هنالك تقاعس غير مبرر من قبل وزارتي الإعلام في كلا البلدين للنهوض بأعباء توعية المدربين واللاعبين وباقي طاقم الفريق المعاون للاعب وتثقيفهم قانونياً وصحياً فيما يتعلق بالآثار الجرمية الضارة التي يخلفها تعاطي المنشطات وإعطائها في الألعاب الرياضية.

التوصيات

في الختام، ارتأينا أن نسوق التوصيات المهمة التالية :-

1. العمل وبشكل جاد وحقيقي على إنجاز مشروع قانون جزائي خاص يناقش حالات نهوض المسؤولية الجزائية المحتملة التي من الممكن أن يخلفها تعاطي المنشطات أو إعطائها في الألعاب الرياضية.
2. البدء فوراً باتخاذ خطوات عملية ملموسة من أجل تفعيل المدونتين العالمية والأردنية ودمجها في النظام القانوني الأردني الداخلي لتتمكن مؤقتاً على الأقل من حكم حالات التعاطي الخاصة بالمنشطات على المستوى الوطني.
3. نوصي بزيادة الاهتمام من قبل الشراح للأحكام العامة المتعلقة بقانوني العقوبات في البلدين، لمحاولة تناول المسؤولية الجزائية الناجمة عن تعاطي المنشطات بالشرح والتحقيق في مؤلفاتهم، وكتبهم، ومقالاتهم، وبحوثهم القانونية في المستقبل القريب والبعيد إن شاء الله تعالى.

4. العمل على عقد الندوات العلمية القانونية والدورات التدريبية وورش العمل المكثفة، (للمحامين، والمدربين الرياضيين، بل وحتى للأطباء العاملين مع الفرق الرياضية)، لتمكينهم من الوقوف على الإحاطة الشاملة جوانب المسؤولية الجزائية والإحاطة الشاملة بآثارها الجرمية التي تتخلف عن تعاطي وإعطاء المنشطات في الألعاب الرياضية.

قائمة المراجع

- القرآن الكريم.

أولاً - المراجع باللغة العربية:

أ - الكتب باللغة العربية:

1. أحمد، أحمد سعد (2011). بناء الأجسام - تقنيات التدريب وأخطار المنشطات. عمّان: دار دجلة.
2. الأحمد، محمد سليمان، والتكريتي، وديع ياسين، والصميدعي، لؤي غانم (2005). الثقافة بين القانون والرياضة، عمّان: دار وائل للنشر.
3. الجاسم، حمودي (1963). شرح قانون العقوبات البغدادي - دراسة مقارنة بين قوانين العقوبات (البغدادي والفرنسي والسويسري) خاصة وقوانين العقوبات الأخرى عامة، بغداد: مطبعة الشعب ومطبعة الإرشاد.
4. الجبور، محمد عوده (2012). الوسيط في قانون العقوبات (القسم العام)، عمّان: دار وائل للنشر.
5. الجبور، محمد (2000). الجرائم الواقعة على الأشخاص في قانون العقوبات الأردني "دراسة مقارنة"، عمّان: دار الثقافة للنشر والتوزيع.
6. جوكل، بزار علي (2008). مبادئ وأساسيات الطب الرياضي. عمّان: دار دجلة.
7. حمدان، ساري أحمد، وسليم، نورما عبد الرزاق (2001). اللياقة البدنية والصحية، عمّان: دار وائل للنشر.

8. حومد، عبد الوهاب (1950). "الحقوق الجزائية العامة - النظريات العامة في قانون العقوبات السوري"، مطبعة الجامعة السورية.
9. حومد، عبد الوهاب (د. ت). دراسات متعمقة في الفقه الجنائي المُقارن، (د. م).
10. رياض، أسامة (د. ت). الطب الرياضي وإعداد المُنتخبات الأولمبية، الرياض: مؤسسة الممتاز للطباعة والتجليد.
11. رياض، أسامة (2001). الطب الرياضي وألعاب القوى - المصارعة - الملاكمة، القاهرة: مركز الكتاب للنشر.
12. السعدي، حميد (د. ت). جرائم الاعتداء على الأشخاص/دراسة مقارنة بين القانون العراقي والفرنسي والسوفيياتي، بغداد: مطبعة المعارف.
13. سوييف، مصطفى (1996). "المخدرات والمجتمع - نظرة تكاملية"، عالم المعرفة، الكويت: مطابع السياسة.
14. سيف النصر، محمد عبد العزيز (1960). الطب الشرعي النظري والعملي، ط 2، القاهرة: مكتبة النهضة المصرية.
15. الشافعي، حسن أحمد (2005). حقوق الإنسان وقانون الطفل في التربية البدنية. الإسكندرية: دار الوفاء لدنيا الطباعة والنشر.
16. الشعراوي، محمد متولي (1997). قصص الأنبياء، القاهرة: مكتبة التراث الإسلامي، المجلد الأول.
17. الضمد، عبد الستار جبّار (2003). علم النفس في الرياضة، عمّان: دار الخليج للنشر والتوزيع.

18. عبد الباقي، محمد فؤاد (1945). **المُعجم المفهرس لألفاظ القرآن الكريم**. (د . م): دار ومطابع الشعب.
19. علاوي، محمد حسن (1998). **مدخل في علم النفس الرياضي**، ط 2، القاهرة: مركز الكتاب للنشر.
20. علوان، محمد يوسف (2007). **القانون الدولي العام - المقدمة والمصادر**، ط 3، عمّان: دار وائل للنشر والتوزيع.
21. عوده، عبد القادر (1984)، **التشريع الجنائي الإسلامي مُقارناً بالقانون الوضعي**، ط 5، بيروت: مؤسسة الرسالة.
22. الفاضل، محمد (1964). **المبادئ العامة في قانون العقوبات**. ط 3، (د.م)، (د . ن).
23. ابن كثير، عماد الدين أبو الفداء اسماعيل (د . ت). **تفسير القرآن العظيم**، بيروت: دار الجيل، الجزء 4.
24. نجم، محمد صبحي (2000). **قانون العقوبات القسم العام (النظرية العامة للجريمة)**، عمّان: مكتبة دار الثقافة للنشر والتوزيع.
25. هارون، بسّام وحمدان، ساري وأبو حلّيمة، فائق (1995). **الرياضة والصحة**. عمّان: دار المسيرة.

ب- الكتيبات والمدونات باللغة العربية:

1. الاتحاد الدولي لبناء الأجسام واللياقة البدنية (د . ت). **دليل الجيب لمكافحة تعاطي المنشطات من الاتحاد الدولي لبناء الأجسام**، (د . م).
2. الحديدي، كمال عبد الحميد (2008). **مكافحة المنشطات (أسئلة وأجوبة)**، سلسلة التثقيف الشبابي (83)، عمّان.

3. المنظمة الأردنية لمكافحة المنشطات - JADO بالتعاون مع WORLD ANTI - DOPING AGENCY (2008). **معايير منح الإعفاءات لأغراض علاجية**. عمّان، الأردن.

4. المنظمة الأردنية لمكافحة المنشطات - JADO بالتعاون مع WORLD ANTI - DOPING AGENCY (2008). **المُرشد**. عمّان، المملكة الأردنية الهاشمية.

5. المنظمة الأردنية لمكافحة تعاطي المنشطات (JADO) (2008). **قواعد مكافحة تعاطي المنشطات**. النسخة الأولى، عمّان، المملكة الأردنية الهاشمية.

6. منظمة غرب آسيا لمكافحة المنشطات (2009). **الدليل (مرشد اللاعبين التثقيفي لمكافحة المنشطات)**، الوكالة العالمية لمكافحة المنشطات، بالتعاون مع المجلس الأولمبي الآسيوي والمنظمة الأردنية لمكافحة المنشطات، النسخة الأولى - ط 5 ، (د . م).

7. الوكالة العالمية لمكافحة المنشطات (2010). **المعيار الدولي لقائمة المواد والطرق المحظورة لعام 2010**، المنظمة الأردنية لمكافحة المنشطات، عمّان.

ت - الرسائل الجامعية باللغة العربية:

1. التايه، أسامة إبراهيم علي (1994). **مسؤولية الطبيب الجنائية في الشريعة الإسلامية**. (رسالة ماجستير غير منشورة)، الجامعة الأردنية، عمّان، الأردن.

2. زيادات، عايد حنا (2000). **مدى استخدام المنشطات في مراكز اللياقة البدنية وبناء الأجسام في العاصمة عمّان**، (رسالة ماجستير غير منشورة)، جامعة اليرموك، عمّان، الأردن.

3. سالم، محمد علي محمد (2000). اتجاهات الرياضيين الأردنيين نحو المنشطات. (رسالة ماجستير غير منشورة)، الجامعة الأردنية، عمّان، الأردن.

4. عبيد، موفق علي (1997). المسؤولية الجزائية للأطباء عن إفشاء السر المهني. (رسالة ماجستير غير منشورة)، الجامعة الأردنية، عمّان، الأردن.

5. هارون، جمال حسني (1993). المسؤولية التقصيرية عن فعل الغير في القانون الأردني "دراسة مقارنة"، (رسالة ماجستير غير منشورة)، الجامعة الأردنية، عمّان، الأردن.

ث - الأبحاث والدراسات المنشورة في الدوريات والمجلات العلمية باللغة العربية:

1. ستيكس (2010). "شحن قوي سريع للدماغ"، مجلة العلوم، المجلد 26 العددان 261 / 262.

2. الكثيري، محمد بن ناصر (2000). "أنواع المنشطات والكشف عنها"، الحرس الوطني، العدد 217.

3. المصطفى، عبد العزيز عبد الكريم (2003). "دوافع تعاطي المنشطات لدى لاعبي رياضة بناء الأجسام في بعض الدول العربية"، مجلة العلوم التربوية والنفسية، المجلد 4 - العدد 1 ، مملكة البحرين.

4. نجم، محمد صبحي (2002). "المسؤولية الجزائية والمنشآت الرياضية (دراسة تحليلية)"، دراسات - علوم الشريعة والقانون، المجلد 29، العدد 1.

ج - المحاضرات غير المنشورة باللغة العربية:

1. الحديدي، كمال عبد المجيد (2002). محاضرة بعنوان "المنشآت"، دورة إعداد مدربي بناء الأجسام التي نظمها الاتحاد الأردني لبناء الأجسام من 21 - 10 آب / مركز إعداد القيادات الشبابية / اللجنة الأولمبية الأردنية.
2. الشيشاني، أحمد موسى عادل. "تأثير المنشآت والعقاقير الطبية على الإنجاز الرياضي"، محاضرة أقيمت في مُنتدى عبد الحميد شومان الثقافي بتاريخ 03 / 12 / 1988 م.

ح - المجاميع التشريعية باللغة العربية:

1. شبكة قانوني الأردن - قانون العقوبات الأردني رقم 16 لسنة 1960 والمعدل بالقانون رقم 8 لسنة 2011، السلسلة التشريعية الثالثة، عمان.
2. الكرياسي، علي محمد إبراهيم، وزارة العدل (1996). المجموعة التشريعية. الجزء 3، بغداد: دار الحرية للطباعة.
3. وزارة العدل (1990). المجموعة التشريعية. الجزء 3، بغداد: دار الحرية للطباعة.

خ - المواقع الإلكترونية باللغة العربية :

1. موقع كلية الحقوق - الجامعة الأردنية (2004). مجموعة التشريعات الأردنية ، " قانون المخدرات والمؤثرات العقلية رقم 11 لسنة 1988 " ، شبكة قانوني الأردن (On- Line)

www.lawjo.net available: <http://www.lawjo.net/legislation.html> .

2. قاعدة التشريعات العراقية - برنامج الأمم المتحدة الانمائي العراق، (2011)، مجموعة القوانين والأنظمة، "قانون العقوبات العراقي رقم 111 لسنة 1969 المعدل"، (On-Line):

<http://www.iraq-ild.org/LoadLawBook.aspx?SP=ALL&SC=120120012516407&PageNum=21>

ثانياً - المراجع باللغة الإنكليزية:

أ - الكتب باللغة الإنكليزية :

1. Hall, J. (1960). *General Principles of Criminal Law*, (2nd ed). NEW YORK: THE BOBBS-MERRILL.
2. Smith, J. C. & Hogan, B. (1983). *Criminal Law*, (5th ed,). London : Butterworth & Co (Publishers). Ltd .

ب - المدونات القانونية باللغة الإنكليزية:

1. JORDAN Olympic Committee(2009). **Anti – Doping Rules**, Version 1.0.

ت - المجالات باللغة الإنكليزية:

1. Schmaltz, J. (2001). All Our Yesterdays. *Flex*, Volume 19, No 4 .

ث - المواقع الإلكترونية باللغة الإنكليزية:

1. Without name (2011). "*Mohammed Benaziza* ", From Wikipedia, the free encyclopedia, (On-Line), available :
<http://en.wikipedia.org/wiki/index.html?curid=14040248>
2. Without name (2011). "*Use of performance-enhancing drugs in sport* ", From Wikipedia, the free encyclopedia, (On-Line), available :
http://en.wikipedia.org/wiki/Use_of_performance-enhancing_drugs_in_sport#cite_note-1
3. (2011). "*World Anti-Doping Code* ", WORLD ANTI-DOPING AGENCY, (On-Line), available : <http://www.ifbb.com/pdf/wadacode.pdf>