



شروع به خودکشی زندانیان

بررسی

تحليل

نویسندهان:

لاری متیوک و لارف سرین^۱

چرامی و یچمن^۲

مترجم: سید محمد مهدی غمامی

دانشجوی کارشناسی ارشد حقوق جزایی

ghamamy@isu.ac.ir

mmghamamy@yahoo.com

مقدمة

در تحقیق هایی که تاکنون صورت گرفته است به وضوح دیده می شود که رفتارهای منجر به خودکشی در میان زندانیان به شدت گسترش یافته است.^۳ در این مطالعه، دیدگاهی جدید مورد بررسی قرار گرفته است.

که تابه حال اقدام به خودکشی کرده‌اند از مشکلات روانی بسیار حادی رنج می‌برند (مشکلات بیرونی در ارتباط برقرارکردن با دیگران و بازشناسانی اجتماعی سخت، اشکالات درونی و معضل مربوط به کارکرد خانواده).

خطر حالت مجرمانه نیز امکان تشخیص یک تفاوت واضح بین گروه‌ها را به مداد، حتی بعد از این که سیاست‌های بازپروری را به کار بردیم باز هم عامل قابل توجهی بود.

بزهکارانی که سابقه‌ی اقدام به خودکشی داشته‌اند در محیط زندان نیز به سختی هنجار پذیر شده‌اند. در مقایسه با گروه شاهد، این بزهکاران اغلب مواد برخورد خشونت‌آمیز و باعث درگیری‌های ناپسند بوده‌اند و همچنین تعداد زیادی از درخواست‌های جداسازی حمایت شده از سوی این بزهکاران طرح شده است.

در مدت پذیرش زندانیان، بزهکاران مورد ارزیابی خطر خودکشی به کمک جدول ارزیابی درجه بندی شده (که این درجات در بررسی خطر خودکشی استفاده می‌شود) مورد مطالعه

بزهکارانی که دارای سابقه‌ی
اقدام به خودکشی بودند
اغلب مردان جوان، مجرد و
سفیدپوست بودند که البته
سابقه‌ی ارتکاب جنایت‌های
خشونت‌آمیز هم داشتند

قرار گرفتند. رفتار این زندانیان بیانگر ۹ نشانگر بود، نشانگرها شامل: سوابق، نشانه‌های افسردگی، فوت اخیر یکی از اقوام نزدیک، فکرهای منجر به خودکشی، حضور موثر در صحنه خودکشی می‌شد.

بررسی و تحلیل ما نسبت به سایر موارد، نتایج سودمندی که در فرایند ارزیابی به دست آمدند به همراه داشت. ارتباط داخلی دو گروه منتخب ۷۷ درصد بود.

گروه بزهکاران دارای سابقه‌ی اقدام به خودکشی، همچنین منشاء جمعی متوسط کاملاً آشکار داشت که به وسیله‌ی گروه شاهد حاصل شد (۱۷ درصد = ۲۲).

مقایسه‌ی بین دو گروه تفاوت‌های روشی را بین آنان مشخص کرد. این تفاوت‌ها شامل چهار عنصر اساسی می‌شد که درجه بندی آنها به صورت زیر است:

یک ارزیابی احتمالی نسبت به بزهکارانی که تمایل به خودکشی داشته‌اند، یک شروع به خودکشی سابق، یک عنصر میانی روانی و روان‌پریشی کنونی و علایم فشار روحی.

در نهایت، با ضمیمه کردن عامل‌های نزدیک و داخلی

واقع شود می‌تواند آمار خودکشی‌ها را کاهش دهد. همانطور که تحقیق‌های متعدد نشان می‌دهد، در این مورد ویژگی مشهودی وجود دارد و آن این است که تاثیر عامل‌های متفاوت، کاملاً روشن نیست. موضوعی که به جای روشن شدن و بررسی‌های کاوشگرایانه به گذر زمان محول شده است.

بررسی‌های متعدد مبتنی بر به کارگیری گروه‌های مرجع بسیار رایج نیست، چون امکان کسب نتایج ارزشمند را سخت می‌کند. این نوشتار، نتیجه‌ی طرحی تحقیقاتی در زمینه ارزیابی و پیش‌بینی رفتارهای منجر به خودکشی در بین بزهکاران زندانی است تا از این رهگذار بتوانیم رفتارهای محرك را بررسی و محدود کنیم. این طرح پژوهشی در میان سایر بررسی‌ها، بر روی تأکید می‌کند که علت رفتارهای منجر به خودکشی را دریابیم.

آنچه ضروری به نظر می‌رسد توجه به عامل‌های ثابت، آسیب‌پذیر، حفاظت شده و بهره‌گیری از ابرازهای تفکیک می‌باشد.^۴

شروع به خودکشی زندانیان:

باتاکید بر مقاله‌ی (اپل وی)^۵ یک سری عامل‌ها را ثابت فرض کردیم (رفتارهای خود تخریبی گذشته، پیشینه‌ی ذهنی، مشکلات اجتماعی پذیری، اکثر داده‌های جمعیت شناسی، سن پذیرش در زندان، نزد و مسایل مربوط به حالت مجرمانه، سوابق خانوادگی به علاوه‌ی نشانه‌های ارزیابی اولیه در ارزیابی عامل‌های دیگر جرم‌زا و الگوهای روان‌شناسی به کار رفتند).

از هنگامی که مجموعه‌ای از ۴۵۰ بزهکار زندانی، در زندان کنار هم قرار گرفتند یک گروه ۷۳۱ نفری را که تاکنون اقدام به خودکشی کرده بودند، و یک گروه شاهد اتفاقی را که تعدادشان ۷۳۱ نفر بزهکار بود انتخاب کردیم.

گروه شاهدان میان کسانی انتخاب شد که در زندان‌های فدرال محبوس و تا آغاز طرح هرگز اقدام به خودکشی نکرده بودند. بزهکاران گروه اول (گروه مرجع) دارای متوسط سنی بسیار جوان و در اکثر اوقات زندگی‌شان مجرد بودند و البته هیچ تفاوت نژادی بین دو گروه از بزهکاران ثبت نشده بود.

این بزهکاران که پیش از این اقدام به خودکشی کرده بودند سوابق مجرمانه‌ی متفاوتی داشتند: آنان بیشتر شان مرتكب قتل‌های با تصمیم قبلی، اقدام به تخریب برای سرقت یا سرقت‌های همراه با عنف و کمتر در معرض جرایم جنسی بوده‌اند. بزهکاران این گروه در موسسه‌هایی از سازمان زندان‌ها به سر می‌برند که از حیث رتبه اغلب ضریب امنیت بالایی دارند.

گروه مورد بررسی، اطلاعات کاملی به دست آوریم. شدن‌نا در مسایل مورد بررسی، اطلاعات کاملی به دست آوریم. یک گروه ۷۶ نفری از بزهکاران را براساس سن پذیرش (بیشتر یا کمتر از ۳۰ سال)، مدت مجازات (۴ سال یا کمتر، ۵ سال یا بیشتر) و شکل جرم (جنایت خشونت‌آمیز و غیر خشونت‌آمیز) شکل دادیم. یک بررسی با چند متغیر و، یک بعدی نشان داد که کسانی

(مشکلات زنان و اتفاق‌های مربوط به مسائل منوع) و بیرونی (محکومیت‌های سابق در بزرگسالی) در یک سیر عقب گرد منطقی کاوشگرانه، که شامل عناصر بر Sherman در جدول ارزیابی خطرپذیری خودکشی می‌شد، امکان پیش‌بینی احتمالی شروع به خودکشی در زندان بسیار بالا رفت.

خلاصه:

نتایج به دست آمده صحت استدلال‌های تحقیق‌های سابق را ثابت می‌کنند.

بزهکارانی که دارای سابقه‌ی اقدام به خودکشی بودند اغلب مردان جوان، مجرد، سفیدپوست بودند، که البته سابقه‌ی ارتکاب جنایت‌های خشونت‌آمیز هم داشتند.

در مدت پذیرش، این بزهکاران همانطور که گفته شده بود تقسیم‌بندی شدند (خطر مجرمانه بالا و زندان‌های امنیتی حد اکثر)، آنچه بسیار مهم است، بزهکاران مسن بسیار کمتر در



ژوئن ۱۴۰۰

اگر به سطح ارزیابی خطر خودکشی خطرزائی عناصر مربوط به هنجارمندی زندانی در زندان و داده‌های مربوط به سوابق مجرمانه را بیفزاییم، امکان پیشداوری بهتری در مورد احتمال خودکشی بعدی را خواهیم داشت.

خود آزاری و صدمه جسمی به خود^۷ در بین بزهکاران بر اساس ارزیابی‌ها، به تقریب در نیمی از بزهکارانی که قبل از این اقدام به خودکشی کرده‌اند، مشکل دیگری هم وجود دارد و آن رفتارهای خود آزاری است که در میان چنین افرادی خطرپذیری بالایی دارد و به شدت شایع است. از همین شکل استنتاج‌ها، ضرورت طرح رفتارهایی همچون خود آسیب‌رسانی را به عنوان یک مشکل سلامت روانی و (جسمی) در بین بزهکاران زندانی نشان می‌دهد.

مجموعه‌ای را که شامل ۱۵۵ زن زندانی در زندان‌های ایالتی می‌شد، به دو گروه تقسیم کردیم، یک گروه شاهد مشکل از ۷۷٪ که تا به حال سابقه خود آسیبی نداشتند و گروهی که سابقه‌ی خود آسیبی در پرونده آنان وجود داشت.

گروه شاهد با گروه هدف بر اساس عامل‌های مختلف مطابقت داده شدند زمان زندانی شدن (قبل از ۱۹۹۴ و بعد از ۱۹۹۴) سن پذیرش زندانی (کمتر از ۳۰ سال یا بیش از ۳۰ سال) مدت مجازات حبس (۳ سال کمتر، ۴ سال تا ۹ سال، ۱۰ سال به بالا) شکل جرم مرتکب شده (همراه با خشونت یا بدون خشونت).

بزهکارانی که سابقه‌ی رفتارهای خود آسیبی داشتند اغلب مجرد، سفیدپوست، یا بومی بودند. در مورد سوابق کیفری، گروه مرجع سابقه‌ی محکومیت‌های متعدد داشتند همچنین موارد متعدد فرار از زندان، ارتکاب به جرایم سازمان یافته از مواردی است که می‌توان درباره‌ی این گروه ذکر کرد، علاوه بر این گروه اخیر، کمترین دوره‌ی زمانی عدم ارتکاب جنایات را داشتند و دارای سوابق جرایم خشونت‌آمیز و حتی سوابقی مبنی بر داشتن آزادی مشروط و در موارد بسیار نقض آن هم بودند.

ارزیابی هنگام پذیرش زندانیان به ما این امکان را داد که این موارد به طور کامل احراز شوند که زنان گروه مرجع نسبت به زنان گروه شاهد در مورد مشکلات روزمره، روابط زناشویی و خانوادگی، مشکل اعتیاد، نقشی که در مجموعه‌های کاری داشته‌اند و نیز ثبات احساسات، بسیار تاثیرپذیر و آسیب‌پذیرتر هستند. این زنان دارای سابقه‌ی خود آسیبی، مشکلات حاد ناهنجاری اجتماعی و فرآگیری و همچنین مشکلات درون‌گرایی و روانی بسیاری داشتند. علاوه بر این در بیشتر موارد این زنان دچار اختلال‌های متعددی در خودسازی و هنجارمندی بودند. بررسی نشانه‌های هنجارمندی در طول زندگی این زندانیان

عرض اقدام به خودکشی هستند. حال اگر سن بتواند نقشی مهم در شروع خودکشی بازی کند، هیچ ارتباط مستقیمی بین وضعیت تأهل و اقدام به خودکشی دیده نمی‌شود.

این واقعیت امکان فکر کردن در مورد ارتباط بین وضعیت تأهل و سن را که بسیار بیشتر از ارتباط موجود بین وضعیت تأهل و خطر خودکشی است، نشان می‌دهد.

کارکرد روانشناسانه ارزیابی شده بزهکاران، در هنگام پذیرش، آن زمان به طور کامل مشهود بود که بیانگر تفاوت بین بزهکارانی می‌شد که زمانی اقدام به خودکشی کرده بودند با کسانی که هرگز خودکشی نکرده‌اند.

بزهکارانی که دست به خودکشی زده بودند به مشکلات بسیار درونی و بیرونی خود هم اشاره می‌کردند. به خصوص این که در گذشته مشکلات روانی پیچیده و خانواده‌های ناکارآمد (یا کارکردهای منفی) داشته‌اند.

همچنین گروه شاهد فرارهای کمتری نسبت به افراد دارای شروع به خودکشی داشته‌اند حتی اگر پرونده‌های گروه اخیر (دارای سابقه شروع به خودکشی) بررسی شود نسبت به گروه شاهد در پرونده هشدارهایی مبنی بر خودکشی دیده می‌شود و عملاً ۲۰ درصد این بزهکاران شروع به خودکشی و یا خودکشی کرده‌اند. بیان این نکته ضروری است که هر خودکشی‌ای منجر به مرگ نمی‌شود و در اغلب موارد بزه عقیم می‌ماند.

در زمان پذیرش زندانی خطرپذیری خودکشی بالا رفته است، به علاوه بیشتر بزهکارانی که شروع به خودکشی کرده‌اند یا در مدت زندانی بودنشان شروع به خودکشی کرده‌اند نسبت به گروه شاهد بسیار بیشتر در معرض خودکشی و خودآسیبی که بزه عمدی هم بوده است قرار داشتند.

آنچه بسیار مهم است، شواهد اخیر، بیشتر از همه در مورد بزهکارانی که سوابق شروع به خودکشی داشته‌اند صادق است تا مواردی که خودکشی کرده‌اند.

همچنین اگر دو گروه مذکور (کسانی که شروع به خودکشی کرده‌اند و گروهی که خودکشی کرده‌اند)، سوابق روانی بسیار حاد نسبت به گروه شاهد داشته باشند، هیچ تفاوتی بین دو گروه از بزهکارانی که شروع به خودکشی کرده‌اند و گروهی که خودکشی کرده‌اند، عملاً دیده نمی‌شد.

مشخص کرد که زنان گروه مرجع بیشترشان در انفرادی به سر می‌برند یا این که در بی‌نظمی‌ها (داشتن ابزارهای ممنوع، جرایم نظام یافته، اعمالی که منجر به قربانی شدن کسی می‌شود و رفتارهای خشنونت‌آمیز و در نهایت مسئله اعتیاد) حضوری فعال دارند. حتی اگر این نتایج مقدماتی و توصیفی باشند قابل مقایسه با آنچه که تاکنون در مورد بزهکاران اتفاق افتاده است می‌باشد.

برغم تفاوت‌های موجود بین دو جنس، از نظر انگیزه‌ی رفتارهای خود آسیبی، بین زنان و مردان شباهت‌هایی وجود دارد. زنان بزهکار که رفتارهای منجر به خودکشی داشته‌اند، ناهنجار و اجتماعی ناپذیره‌های بسیاری را از خود بروز داده‌اند اما این مشکلات برای گروه بزهکاران شاهد، مشکلات این چنینی- به صورت حاد وجود نداشت. حتی اگر نقص‌های هنجارمندی زنان مربوط به رفتارهای منجر به خودکشی باشد، رفتارهای خشنونت‌آمیز آنان، فقط به خودشان منحصر نمی‌شود.

بزهکارانی که مرتکب خودکشی شده‌اند و آنانی که مرتکب شروع به خودکشی شده‌اند

گروه مورد مطالعه یک مجموعه‌ی تصادفی ۴۸ نفری از بزهکارانی می‌شد که سعی به خودکشی کرده بودند اما موفق نشدند و البته گروه ۴۸ نفری از بزهکارانی که مرتکب خودکشی شده بودند، یک گروه شاهد ۴۸ نفری از بزهکارانی که تا این زمان هرگز سعی به خودکشی نکرده بودند هم انتخاب شدند، و نسبت به مجموعه‌ی اولیه تطبیق یافتند.

ضریب عینی بودن متغیرهای شماره‌بندی شده ده درصد محاسبه شد و به نظر قابل قبول می‌رسید (۹۲ درصد متغیرها حدود ۷۶٪ به بالا در وضعیت مطلوب بودند).

مطابقت سیر تحقیق، موثر و همان طور که انتظار داشتیم صورت گرفت، و در مدت سیر تحقیق به وضوح دیده شد که روش خود آسیبی در هر گروه متفاوت است.

بزهکاران دارای سابقه‌ی شروع به خودکشی، بسیار در معرض عادت «اور دوز» ۸ شدن داروهای مخدّر، خود آسیبی با کارد، و خودکشی به خصوص با حلقه آویز کردن و خفه کردن خود بودند. به هر حال گروه اول در عملی کردن قصد خود متفاوت بودند، بیش از ۲۰ درصد بر جدی بودن قصد خود تاکید کردن ۲۲ درصد هم به انحصار مختلف مکان مرگ خود را بسیار بالا می‌دانستند.

بر اساس داده‌های جمعیت شناسی، برخلاف بزهکارانی که مرتکب شروع به خودکشی شده‌اند، افراد میانسالی که خودکشی کرده‌اند دارای تحصیل کمتر و اغلب بومی بوده‌اند و بیشتر اوقات گذران دوره‌ی محکومیت خود هم، در زندان‌هایی با ضریب امنیت بالا به سر می‌برند. این دسته که سوابق مجرمانه‌ی متعددی داشتند نسبت به بزهکاران گروه شاهد بیشتر آزادی مشروط و تعليق خود را نقض کرده‌اند.



به هر حال روش‌های تشخیص روانی، سازنده بودند، بزهکاران گروه اول، چون شخصیت ضد اجتماعی داشتند، پیشتر امکان تشخیص وضعیت را ایجاد می‌کردند. البته در سایر گروه‌های روانی آنان احتمال به واسطه‌ی اسکیزوفرنی و پارانویک و رنج‌های روانی آنان بالا بود. بزهکاران گروه شاهد مشکلات کمتری را در اجتماع پذیری در زندان داشتند که این مطلب می‌تواند امکان خودکشی آنان را نشان دهد؛ آن دسته که سابقه‌ی شروع به خودکشی داشتند، مشکلات بسیار هنجرامندی و جامعه‌پذیری داشتند و این بیانگر اعمالی است که ممکن است به خودکشی منجر شود. در محدوده‌ی زمانی که برای خودکشی معلوم شده بود، تعداد کمی از بزهکارانی که دارای سوابق شروع به خودکشی بودند در زندان‌های باضریب امنیت بالا قرار گرفتند، این بزهکاران، همانند گروه موفق در خودکشی، بارها به زندان‌هایی با امنیت بالا منتقل شده بودند. در نهایت تعداد به واقع کمی از بزهکارانی که مرتکب خودکشی شده بودند در برنامه‌های اصلاحی شرکت کردند. (نسبت به کسانی که شروع به خودکشی کرده بودند) به هر حال میزان شرکت گروه‌های اخیر به نسبت گروه شاهد کمتر بود.

ارزیابی روان‌شناسانه به هنگام پذیرش، امکان ایجاد تمایز بین گروه‌های مختلف را فراهم آورد. بزهکارانی که مرتکب خودکشی شده‌اند افراد بی‌انگیزه‌ای هستند و تاب و توان کمتری نسبت به سایر گروه‌های در برخوردار با مشکلات دارند. قابلیت حل مشکلات فراخصی با گروه شاهد قابل مقایسه است، به عبارت دیگر مشکلات بزهکارانی که شروع به خودکشی کرده‌اند به واقع مشکل جدی‌تر است.

در هنگام پذیرش، هیچ تفاوت مهمی بین گروه‌هایی که احساس افسردگی و فشار روحی می‌کنند یا ناراحتند و یا حالت خصم‌مانه و تهاجی دارند و یا انگیزه‌ی خودکشی یا درونگرایی دارند ثبت نشده است.

در مدت زمانی که احتمال داشت بزهکاران خودکشی کنند روابط خانوادگی بزهکاران با خانواده‌شان به خصوص آن دسته که مرتکب شروع به خودکشی شده بودند کاهش یافته بود (یا بشدت تیره شده بود) این وضعیت به سهم خود بسیار بیشتر از گروه شاهد بود. به علاوه بزهکارانی که خودکشی کرده بودند با سایر بزهکاران روابط به شدت سردی نسبت به آن دسته که شروع به خودکشی کرده بودند، داشتند و این هر دو گروه (شروع به خودکشی کرده بودند و آنانی که خودکشی کرده‌اند) نسبت به گروه شاهد روابط سرد و سستی با دیگران داشتند.

در نهایت، در محدوده‌ی زمانی معلوم شده برای بزهکارانی که قصد خودکشی داشتند مواردی بودند که بارها اجتماع ناپذیری خود را ثابت کردند که البته این ناهنجاری به دلیل افسردگی، بی‌انگیزه بودن، ناراحتی، حس خصومت، ناتوانی در مقابله با مشکلات، مشکلات روانی، ازدوا، درونگرایی و ناتوانی در حل مشکلات فراسخ‌صیتی بود.

یک بررسی جانبی در مورد اتفاق‌های نزدیک به زمان مورد

بحث، شامل نکته‌های دیگری بود. به نظر می‌رسد که قبل از زمان معلوم، ۱۹ درصد از بزهکارانی که مرتکب خودکشی شده بودند، ده درصد از کسانی که سعی به خودکشی کردند و دو درصد هم از گروه شاهد، دارای وضعیت اجتماعی‌پذیری و خیم شدند.

به علاوه برای دو گروه اول بزهکاران، عامل‌های معلوم شده در حدود نزدیک به زمان مورد نظر اتفاق افتاد؛ عامل‌هایی که می‌تواند بر روی انگیزه‌ی خودکشی اثر بگذارد. (برای مثال؛ تصمیم‌ها یا اتفاق‌های منفی در زندگی خصوصی یک بزهکار، انتقال به سایر بندهای زندان، استقرار در انفرادی، تاثیر یافشارهای روحی از جانب هم‌بندی‌ها). آنچه بسیار اهمیت دارد، نزد بزهکارانی که شروع به خودکشی کردند و دسته‌ای که خودکشی کردند علل موجبه^۹ نسبت به بزهکاران گروه شاهد بسیار بیشتر نمایان بود.

نتیجه:

طرح تحقیقاتی که بیان شد امکان فکر کردن به عامل‌های شناسانده شده‌ی استاتیک و درونی ای را می‌دهد که با توجه به این عامل‌ها اجزایی جداسازی بین بزهکاران دارای سابقه‌ی خودکشی و کسانی را که چنین سابقه‌ای ندارند خواهیم یافت، همچنین این عامل‌ها امکان پیش‌بینی شروع به خودکشی و خودآسیبی را در هر دو جنس بزهکاران را به مستولان زندان ارائه خواهد داد.

*Analyse des tentatives de suicide chez les détenus
Ralph c. Serin et Larry Motiuk
Cherami wichmam

- ۱- مدیران پژوهش کانون اصلاح و تربیت کانادا
- ۲- مدیر معاونت کودکان و خانواده وزارت دادگستری
- ۳- تعریف ما از رفتارهای منجر به خودکشی شامل شروع به خودکشی و خودکشی‌های صورت گرفته می‌شود.

4-BURTCH,B. et ERICSON, R. The silent system: An inquiry into prisoners who suicide, Toronto, ON. Centre of criminology, University of Toronto 1979. Voir aussi DOOLEY.E.Prisson suicide in England and Wales 1972- HEIKKINEN, M. ARO, H. et LONNQVIST, J. Life events and

social support in suicide, Suicide and Life-Threatening Behaviour, vol 23, 1993. p. 343-358

5-POLVI, N.H. Assessing risk of suicide in correctional settings

dans impulsivity, Assessment, and Treatment (pp.278-301), sous la

direction de C. D. Webster et M. A. Jackson, New York, NY, Guilford Perss, 1997.

6-Echelle evaluation

7-Comportement autodestructeur

8-Une surdose

9-Des facteurs declenchants.

منبع:

مجله روان‌شناسی کانادا (ژوئن ۲۰۰۳)