



مشکلات روحی و روانی و نقش آن در رفتار مجرمانه با تاکید بر دوقطبی و

اسکیزوفرنی

علی اصغر یزدان بخش^۱، مبینا حامد برادران^۲، هدیه تقی مصلح^۳

^۱ دکترای فلسفه، استاد مؤسسه آموزش عالی بینالود مشهد، a.yazdanbakhsh@binaloud.ac.ir

^۲ دانشجوی کارشناسی حقوق، مؤسسه آموزش عالی بینالود مشهد mhamed2831@gmail.com

^۳ دانشجوی کارشناسی حقوق، مؤسسه آموزش عالی بینالود مشهد elimosleh203@gmail.com

ها رافع مسئولیت کیفری است این مطالعه با هدف بررسی نوع و مقایسه جرایم در این دو گروه از بیماران صورت گرفت.

بیماری اسکیزوفرنی تقریباً در یک درصد جمعیت دنیا مشاهده میشود و طبق آمار شیوع آن ۰.۶ تا ۱.۹ درصد می باشد این بیماری سبب می شود که بیماران نسبت به جمعیت عادی بیشتر در معرض ارتکاب جرم باشند و بیشترین میزان جرم وقتی ایجاد می گردد که بیماران دارای علائم فعال توهم و هذیان و سوء استفاده مواد باشند که حتی ممکن است بصورت اقدام به قتل هم بروز پیدا کند. اختلال دوقطبی معمولاً شامل دوره‌ه متفاوت مانیک و دپر سیو است بیش از ۲ میلیون آمریکایی و حدود یک درصد از جمعیت ۱۸ سال به بالا مبتلا به این اختلال هستند در فاز مانیک بیمار تحریک پذیر است قضاوت مختل میل جنسی زیاد و مصرف داروهای خواب آور کوکائین و الکل زیاد میشود و رفتارهای خشونت بار افزایش می یابد در فاز افسردگی بیمار ناراحت و بی قرار و ناامید است و افکار مرگ و خودکشی به سراغ بیمار می آید. در یک مطالعه که در سال ۲۰۰۴ در آمریکا بر روی بیماران با اختلال دوقطبی که به دنبال ارتکاب جرم در بازداشت بودند انجام شد، نشان داد که حالت مانیک در بیماران با اختلال دوقطبی نسبت به سایر موارد بیماران را در معرض ارتکاب جرم قرار می دهد. در تحقیقی دیگر که بر روی بیماران اسکیزوفرنیک و در چهار کشور فنلاند، دانمارک، استرالیا انجام گرفت مشخص شد که از هر ۵ بیمار اسکیزوفرنیک که در بیمارستان‌های عمومی درمان شده بودند یک بیمار مرتکب جرم شده بود و از بین آنها ۱۳ درصد جرایم شدید داشتند در بین این بیماران آنها که شخصیت ضد اجتماعی داشتند جرایم شدیدتری مرتکب شده بودند.

در مطالعه ای که در کشور مان به بررسی عوامل موثر در جرم زایی در بیماران مبتلا به اسکیزوفرنی و اختلال شخصیت ضد اجتماعی

چکیده

اختلال دوقطبی و اسکیزوفرنی دو اختلال روانپزشکی است که تقریباً در یک درصد جمعیت دنیا مشاهده می شود، در اختلال دوقطبی بیمار دچار حالت های متضاد می شود و بین حمله های افسردگی و سرخوشی در نوسان است؛ و در بیماری اسکیزوفرنی امکان اختلال در عملکرد، تفکر، احساسات، رفتار، عملکرد اجتماعی و شغلی وجود دارد.

این دو بیماری سبب می شود که انسان بیشتر در معرض ارتکاب جرم قرار بگیرد. از طرف دیگر چون جنون سلامت درک و شعور را از میان برده و دیوانه خوبی و بدی و سود و زیان را از هم تشخیص نمی دهد. برابر قانون مجازات اسلامی هرگاه مرتکب در زمان ارتکاب جرم دچار اختلال روانی بوده به نحوی که فاقد اراده یا قوه تمییز باشد مجنون محسوب میشود و مسئولیت کیفری ندارد اکنون پرسش این است که آیا این رفع مسیولیت شامل این دو نوع بیماری هم می شود یا خیر؟

این مقاله با بررسی نتایج برخی پژوهش های میدانی و نیز کتابخانه ای به این پاسخ رسیده است که در عین حال که می توان با اقداماتی از حاد شدن این بیماری جلوگیری کرد ولی ارتکاب جرم در مرحله حاد این دو بیماری رافع مسیولیت کیفری است کلیدواژه- رفتار مجرمانه، مشکلات روحی، دوقطبی، اسکیزوفرنی.

۱- مقدمه

«ارتکاب جرم توسط یک بیمار روانی پدیده ای تقریباً شایعی است بیماران اسکیزوفرنیک و اختلال دوقطبی دو دسته مهم از بیماران سایکوتیک می باشند که ارتکاب جرم در مرحله حاد بیماری آن