

OPEN ACCESS

Submitted: 09/06/2019

Accepted: 17/07/2019

مقالة بحثية

ضرر الولادة المنبوذة اللاحق بالمولود - دراسة مقارنة

أحمد بلحاج جراد

أستاذ مشارك في القانون الخاص، كلية الشرطة - دولة قطر، وكلية الحقوق والعلوم السياسية، جامعة سوسة - الجمهورية التونسية

ahmedbelhadj5@yahoo.fr

ملخص

إن التطورات الحديثة في الأبحاث البيولوجية وما تفرزه من تقنيات متطورة، وتنامي الشغف بتجربتها بحثاً عن حلول لصعوبات صحية، كانت في الماضي القريب مجرد أحلام، وتأثير التطور الثقافي والنضج الاجتماعي على النظرة إلى الأسرة وتطويعها نحو جودة الحياة، خاصة في المجتمعات المتقدمة، والشغف الفطري نحو خلفه سليمة، كانت كلها عوامل دافعة إلى تغيير النظرة إلى المسار الإنجابي وإعطاء قيمة نفعية مستحدثة لوقعة الولادة؛ مما أفرز على مستوى القانون المدني إشكالاتاً مستحدثة تتعلق بمدى استيعاب قواعد المسؤولية المدنية للعديد من النزاعات الناجمة عن هذه الظواهر الجديدة. من ذلك التساؤل عما إذا كانت واقعة الولادة تشكّل في حد ذاتها ضرراً بالنسبة للمولود، تجعله يفضل عدم الوجود عليها، أو - على الأقل - اعتبارها مصدرًا لأضراره الحالية والمستقبلية كلما اقترنت بظرف استثنائي يجعله مقبلاً على معيشة ضنك؟ تطلبت الإجابة استحضار مجهود فقهي وقضائي مقارنة، رغم اختلاف مقارباته، أسهم تجميعه في إبراز معضلة التوفيق بين البعد الاجتماعي النفعي للمسؤولية المدنية، وبعدها القيمي الأخلاقي، في ظل إسهامات تشريعية مقارنة، اتسمت - في الغالب - بنظرة نفعية للمولود المرتقب، تغلبت فيه العديد من المصالح، التي نراها أولى بالرعاية، على حماية مقوماته المادية والمعنوية وحتى حقه في الحياة أصلاً؛ بوصفه ذاتاً بشرية، لم يكتسب بعد الشخصية القانونية.

الكلمات المفتاحية: ضرر الاستهلال، ضرر حياة الضنك، المشروع الإنجابي، ضرر الولادة المنبوذة،

ضرر الحمل المنبوذ، الوفاق الإنجابي، التخصيب الاصطناعي

للاقتباس: بلحاج جراد أ.، "ضرر الولادة المنبوذة اللاحق بالمولود - دراسة مقارنة"، المجلة الدولية للقانون، المجلد 2019، العدد المنتظم الثاني

<https://doi.org/10.29117/irl.2019.0066>

© 2020، بلحاج جراد، الجهة المرخص لها: دار نشر جامعة قطر. تم نشر هذه المقالة البحثية بواسطة الوصول الحر ووفقاً لشروط Creative Commons Attribution license CC BY 4.0. هذه الرخصة تتيح حرية إعادة التوزيع، التعديل، التغيير، والاشتقاق من العمل، سواء أكان لأغراض تجارية أو غير تجارية، طالما ينسب العمل الأصلي للمؤلفين.

Research Article

The harm of the perinatal damage caused to the newborn: a comparative study

Ahmed Belhadj Jarad

Associate Professor of Private Law, Police College - State of Qatar & Faculty of Law and Political Science, University of Sousse - Republic of Tunisia
ahmedbelhadj5@yahoo.fr

Abstract

Recent developments in biological research with its advanced technologies have been trying to find out solutions to health difficulties that were tough to pin down in the recent past. Also, the impact of cultural development on family perception and its innate passion for a healthy future especially in developed societies were factors that led to a change in the reproductive path giving a value to the act of birth. Such factors have influenced the Civil Law leading, hence, to a new controversy related to the extent to which civil liability can cope with these new conflicting phenomena. Among these is the question of whether the act of birth in itself is harmful to the newborn or not. Or could it be considered as a source of a current and future damage when coupled with an exceptional condition making the child perceived as a victim or oppressed. The answer to this question required the reliance on a comparative jurisprudential and judicial effort despite differences in these two approaches. A combination of the latter has brought to light the difficulty of reconciling the social dimension of civic responsibility with its ethical and moral dimension. Such efforts are conducted under the light of legislative contributions that give a high value to the prospective child. This view tries to protect the child's material and moral interests and even his right to life as a human being even though he has not yet acquired a legal personality.

Keywords: Childbirth damage; Damage out of life hardships; Reproduction project; Rejected childbirth damage; Rejected pregnancy damage; Reproduction consent; Artificial insemination

للاقتباس: بلحاج جراد أ.، "ضرر الولادة المبكرة اللاحق بالمولود - دراسة مقارنة"، المجلة الدولية للقانون، المجلد 2019، العدد المنتظم الثاني

<https://doi.org/10.29117/irl.2019.0066>

© 2020، بلحاج جراد، الجهة المرخص لها: دار نشر جامعة قطر. تم نشر هذه المقالة البحثية بواسطة الوصول الحر ووفقاً لشروط Creative Commons Attribution license CC BY 4.0. هذه الرخصة تتيح حرية إعادة التوزيع، التعديل، التغيير، والاشتقاق من العمل، سواء أكان لأغراض تجارية أو غير تجارية، طالما ينسب العمل الأصلي للمؤلفين.

مقدمة

أسهمت التطورات البيولوجية الحديثة الطارئة في علوم الإنجاب، وما ارتكزت عليه من تقنيات، على غاية من الدقة، في دفع العديد من التجارب التشريعية إلى صياغة قواعد قانونية؛ بغية تأصيل مفهوم جديد للأسرة ولأدوارها المرتقبة، بما يتلاءم مع متطلبات هذه الاكتشافات التي ما فتئت حقيقة تفاجئ المجال القانوني، وتحضه على إيجاد الحلول المناسبة، خاصة بالنسبة لما أصبح متوفرًا للزوجين من خيارات إنجابية يمارسانها وفقًا لنظرتهم الاستشرافية لواقعهما الإنجابي، وذلك بالأساس على مستوى الطب الوقائي؛ لما يوفره من ابتكارات متعاقبة لوسائل منع الحمل والإجهاض والتعقيم إلى أن أصبحت أكثر نجاعة وتقلصت مخاطرها، وعلى مستوى العلاج بما صيرّ بالإمكان تذييل العديد من العراقيل المانعة للحمل¹، وأخيرًا على مستوى طب التوقع بخصوص آليات التفتن المبكر للعيوب الجسمية اللاحقة بالجنين، وما شاكلها من أمراض وإمكانية التدخل لمحاولة درئها باستعمال العديد من الآليات المستحدثة، لعل أهمها حاليًا تقنيات الكشف الجيني السابق لزرع الجنين المخصب اصطناعيًا².

ما يؤثر على هذه المستجدات وما حظيت به من تجاوب لدى العديد من التشريعات أنها صيرت أحلام الأمس حقائق ملموسة اليوم خاصة على مستوى التغلب على أغلب حالات العقم بواسطة التخصيب الاصطناعي. كما أنها يسرت على المنجبن عامة وعلى المرأة خاصة سبل ممارسة الحرية الإنجابية، وحق المرأة في الخصوصية وفي التصرف في جسدها طالما أضحي خيار الإجهاض محاطًا بالعديد من الضمانات التي توفر قدرًا معتبرًا من الأمان الصحي، وخيار الإبقاء على المشروع

1 فضلًا عن الحلول التشريعية التقليدية المتعلقة بتنظيم الأسرة بما يتوافق مع المتطلبات الاجتماعية والاقتصادية الحيوية كتنظيم الإجهاض وإتاحة أساليب التعقيم ومنع الحمل والمحافظة على صحة الأسرة، نفذت أساليب جديدة من وحي التطورات البيولوجية أثرت على وضعية الأسرة عمومًا وعلى الجنين خاصة تمثلت في تقنيات المساعدة الطبية على الإنجاب وما تتضمنه من تقنيات مبتكرة للهندسة الوراثية، وقد تعاقبت العديد من التشريعات على تنظيمها كالقانون التونسي عدد 93 المؤرخ في 7 أغسطس 2001، والمتعلق بالطب الإنجابي، رائد رسمي عدد 63 لسنة 2001، ص 2573؛ قانون اتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 11 لسنة 2008 في المؤرخ في 16 ديسمبر 2008 في شأن مراكز الإخصاب؛ نظام وحدات الإخصاب والأجنة وعلاج العقم الصادر في المملكة العربية السعودية في 21 نوفمبر 1424هـ؛ قانون 1 نوفمبر 1990 المتعلق بالتخصيب بالأجنة البشرية في المملكة المتحدة؛ القانون الإيطالي عدد 40 لسنة 2004 والمؤرخ في 19 فبراير 2004 والمتعلق بالمساعدة الطبية على الإنجاب؛ القانون السويسري المؤرخ في 18 ديسمبر 1998 والمتعلق بالمساعدة الطبية على الإنجاب؛ القانون البلجيكي المؤرخ في 6 يوليو 2007 المتعلق بالمساعدة الطبية على الإنجاب؛ القانون الإسباني عدد 14 لسنة 2006 المؤرخ في 26 مايو 2006 والمتعلق بتقنيات المساعدة الطبية على الإنجاب؛ قانون النمسا الصادر في 4 يونيو 1992 المتعلق بالطب الإنجابي؛ المادة 2131-4 وما بعدها من مجلة الصحة العمومية الفرنسية.

2 وهي تقنية بيولوجية تمكن من النفاذ إلى المكتسبات الجينية للجنين المخصب وفحصها عن طريق أخذ عينات من بعض خلاياه للثبوت من مدى إصابته بأمراض وراثية، كما أنها تقنية تمكن من اختيار جنس الجنين ومن انتقاء المواصفات الجسدية والجمالية المحيطة من بين الأجنة المخصبة مما يجعلها إزاء وضعيات قانونية مستحدثة. وحول تأثير تقنيات المساعدة الطبية على الإنجاب عمومًا، والكشف الطبي السابق للزرع بصفة خاصة على الوضعية القانونية للجنين بوصفه ذاتًا بشرية، يراجع:

C. Neirincq, « L'embryon humain ou la question en apparence sans réponse de la bioéthique », *Les Petites Affiches*, 9-10-1998, p. 4 et s.; J. Clercks, « L'embryon humain. Le législateur, le début de la vie et la loi relative à la bioéthique », *Revue du droit public*, No. 3, 2006, p. 737 et s.

الإنجابي تتألف على حمايته عدة وسائل علاجية مبتكرة حديثاً للتغلب على أمراض وتشوهات كانت مستعصية في الماضي القريب. لكن فضلاً عن دورها المنعكس إيجاباً على الأسرة والمجتمع على المستوى الصحي والسياسة الإنجابية، تسببت هذه المستجدات البيولوجية في ظهور فرضيات جديدة من المسؤولية المدنية من بينها الدعاوى التي ما فتئت ترفع منذ النصف الثاني من القرن الماضي للمطالبة بالتعويض عن الأضرار الناجمة عن الولادة المبوذة، وهي مسألة لا تنحصر فقط في المجال القانوني بل تتجاوزه لتطرح العديد من المفارقات على المستوى الفلسفي والأخلاقي والاجتماعي¹.

ضرر الولادة المبوذة هو ذلك الأذى الذي يلحق المولود، أو أحد أبويه، أو كلاهما، إما من جراء ولادته غير المرجوة في حد ذاتها، أو بسبب المآسي الناجمة عنها على المستويين المادي والمعنوي². فقد تفاجأ المرأة بحمل ذي أطوار تخلق سليمة لكنه يعصف بخياراتها الإنجابية الفردية، أو الثنائية نظراً لعدم رغبتها في الخلفة، وذلك نتيجة خطأ في التعقيم، أو في وسائل منع الحمل. وقد تضع مولوداً مصاباً بتشوهات خلقية يعيث بنمط عيشها لما ستتكبده من إصر مادي ومعنوي تستلزمها متطلبات الرعاية الخاصة به، والحال أنه لو لا إخفاق الطبيب في التعهد بواجب الإعلام لكانت قد التجأت إلى إجهاضه. وقد يستهل المولود على صحة جيدة، لكنه يتضجر من مجرد ولادته نظراً لاقترانها بظروف غير عادية، تجعله يجتر مآسيها طوال حياته، كما هو شأن المولود الناجم حمله عن اغتصاب. وقد يولد مصاباً بإعاقة راجعة إلى خلل جيني لدى تخلقته، أو مكتسبة بسبب فعل ضار

¹ اراجع:

Edward W. Keyserlingk, « Le caractère sacré de la vie ou la qualité de la vie », Commission de réforme du droit du Canada, Montréal, Québec, 1979; Thierry Pech, « La dignité humaine. Du droit à l'éthique de la relation », *Revue internationale d'éthique sociétale et gouvernementale*, Vol. 3, No. 2, 2001, p. 1 et s.

² قارن مع الإسهامات الفقهية الواردة في المراجع التالية، بخصوص تعريف ضرر الولادة المبوذة، التي تتفق بصفة عامة على جعله بمثابة الضرر الإطاري الناجم عن الولادة غير المرغوب فيها، بحيث تتفرع عنه مجموعة من الأضرار يمكن قسمتها بحسب صفة المتضرر إلى صنفين: فإذا كان المولود هو الذي يدعي الضرر؛ فإنه يمكن تصور قيامه إما بدعوى ضرر الاستهلال حينما يعتبر أن مجرد ولادته وإقدامه على تجربة الحياة ضرراً في حد ذاته مفضلاً عنها عدم الوجود، أو قيامه برفع دعوى في ضرر حياة الضنك حينما يقدر مسبقاً المآسي الحالية والمستقبلية التي سوف يواجهها بسبب ولادة موصوفة بحدوث يعتبره المحور المركزي لجميع أضراره. أما إذا كان أحد المنجبين، أو كلاهما هو الذي يتمسك بضرر الولادة غير المرغوب فيها؛ فإنه من الممكن رفع دعوى في جبر الضرر عن الحمل غير المرغوب فيه، وذلك حينما يقع السعي خاصة من قبل الأم إلى تفادي حمل غير مرغوب فيه، ويقع استعمال كل الوسائل الممكنة عبثاً لتجنبه، فيحصل الحمل بناء على خطأ محترف الخدمات الطبية في التشخيص، أو في العلاج. كما يمكن أيضاً رفع دعوى في الولادة غير المرغوب فيها عندما لم تعد إرادة أحد المنجبين، أو كلاهما متجهة نحو مواصلة الحمل لقناعات شخصية، أو لأسباب صحية، أو اجتماعية مشروعة، فيقع الإخفاق في قطعه، مما يسبب لها العديد من الأضرار المادية والمعنوية، فضلاً عن التهديد الجدي لصحة الحامل.

يراجع:

Joanna Lupinska, *La procréation humaine en droit pénal français et polonais comparé*, Thèse en vue de l'obtention du grade de Docteur en droit privé et sciences criminelles, Université de Lorraine, Faculté de droit, de sciences économiques et de gestion de Nancy, 2012, p. 178 et s; Géraldine Demme et Romain Lorentz, « Responsabilité civile et naissance d'un enfant. Aperçu comparatif », *Revue internationale de droit comparé (RIDC)*, No. 1, janv.-mars 2005, p. 103 et s.; Sylvain Fortin, *La Trisomie 21, ou, Le préjudice de naître*, Essai en vue de l'obtention du grade de Maître en droit, Université de Sherbrooke, Faculté de droit, 2008, p. 46 et s.

لحقه قبل الولادة، أو أثناء الوضع، فتلحق به لا محالة أضرارٌ على المستويين المادي والمعنوي، فضلاً عن أثرها الجسدي العميق.

فقد يتضجر من مجرد ولادته متحسراً على قدومه إلى الحياة فيثير ضرر الاستهلال¹، وهو ما يدعيه من أذى ناجم عن مجرد تحقق هذه الولادة، التي لم يكن باستطاعته منعها، وإقبال على تجربة حياة يرغب في مواصلتها رغماً عن امتعاضه من نشأتها بسبب عوارض طالته لما كان حملاً إن لم تحصل لما كان قد ولد أصلاً. وقد يستند على النتائج الضارة الناجمة عن ولادته؛ ليرتكز عليها لا كضررٍ في حد ذاتها وإنما كمصدر مولد لمجموعة من المآسي تتألف لتنتج ضرر حياة الضنك، وهو الأذى اللاحق بالمولود في مقوماته الجسدية، أو المعنوية، أو المادية جراء ما لحقه من فعل ضار طاله قبل استهلاله أدى إلى الأخلال بحقه في العيش في ظروف عادية والتنعم بحياة طبيعية بسبب ما خلفه لديه من قصور جسدي وانكسار معنوي.

لكي يعتد بهاتين الفرضيتين في جبر الضرر يكون من اللازم توافقها وقواعد المسؤولية المدنية وخاصة ركني الضرر والعلاقة السببية، إذ يبدو من الصعب استيفاء أغلبها لشرطي الضرر المحقق والضرر المتضمن لمصلحة مشروعة يحميها القانون من جهة، ولقيام رابطة سببية مؤكدة من جهة أخرى.

كما أنها صعوبات تتجاوز حقيقة المجال القانوني لتنفذ إلى العديد من المجالات الأخرى كالفلسفة والأخلاق والدين التي تصلح مقارباتها للاستناد عليها كمصادر مادية للقانون في سبيل إيجاد الحلول. وحتى في إطار العلوم القانونية فهو إشكال يتجاوز نطاق القانون المدني وي طرح مسألة الترجيح، أو التوفيق بين قواعده والعديد من المبادئ والقيم المستمدة خاصة من الدستور ومن النصوص الوطنية والدولية الضامنة للعديد من الحقوق والحريات للذات البشرية² فقيمة كرامة الذات البشرية وما يتفرع عنها من مبادئ فرعية كمبدأ قدسية الحياة، والحقوق المسندة للذات البشرية كالحق في الخصوصية وفي الإنجاب، وفي التصرف في الجسد، تعتبر صعوبات حقيقية تواجه شرطي تحقق الضرر

1 عبارة "استهلال" وقع اقتباسها من حديث نبوي أخرجه أبو داود في سننه عن أبي هريرة رضي الله عنه أن الرسول صلى الله عليه وسلم قال: (إذا استهل المولود ورث)، وذلك للدلالة على تحقق حياة المولود أثناء وضعه وانفصاله عن جسد أمه. أبو داود سليمان بن الأشعث السجستاني، سنن أبي داود، ج. 3، دار الكتاب العربي، بيروت، ص 87، حديث رقم: 2922.

2 يراجع:

F. Luchaire, « Les fondements constitutionnels du droit civil », *RTD civ.* 1982, p. 252 et s.; B. Edelman, « Le Conseil constitutionnel et l'embryon », *Dalloz*, 1995, chronique, p. 355; Marie-Thérèse Meulders-Klein, « Vie privée, vie familiale et droits de l'homme », *R.I.D.C.*, No. 4, 1992, p. 767 et s.

فواز صالح، "المبادئ القانونية التي تحكم الأخلاقيات الحيوية - دراسة مقارنة في القانون الفرنسي والاتفاقيات الدولية"، مجلة الشريعة والقانون، ع. 22، كلية الحقوق، جامعة دمشق، يناير 2005، ص 151 وما بعدها.

وتعلقه بمصلحة محمية قانوناً، فضلاً عن صعوبات واقعية تتعلق بتقصي الرابطة السببية في بعض الفرضيات. ومن جانب آخر فإن الولادة الموصوفة التي تجعل استهلال المولود مرفوقاً بأضرار قد تكون على غاية من الجسامة تنقص بصفة جدية وحقيقية من حظوظه في التعم بحياة عادية تحت قواعد المسؤولية المدنية على إيجاد الوسائل الكفيلة بجبر هذا الضرر الذي لم يكن باستطاعته درئه ولا دخل له في حصوله كآلية لصون كرامته وضماناً لحد أدنى من العيش الكريم. لذا فإن التساؤل يطرح عما إذا كان بالإمكان إقرار حلول ذات بعد إنصافي تحاول تقصي ضرر الولادة المنبوذة اللاحق بالمولود، ولو تطلب الاجتهاد التغافل عن قيم وحقوق أساسية للذات البشرية في سبيل التوسع في فرضيات قيام المسؤولية المدنية نظراً للإصر المادي والمعنوي الناجم عادة عن هذه الولادة، أم التمسك بما تفرزه آليات التنسيق بين مختلف القواعد القانونية وفق رؤية المشرع في الترويج بين المصالح بما يؤول إلى إحلال البعد الأخلاقي للمسؤولية المدنية محل بعدها التعويضي تغليفاً لحقوق وحريات للذات البشرية ثبت عسر تطويعها وشرط تحقق المسؤولية؟

تواردت أغلب الاجتهادات القضائية المقارنة، منذ بداية النصف الثاني من القرن الماضي، على معالجة هذه المسألة وفق مقاربتين: تتسم الأولى بصيغة قيمة موضوعية، حينما تنظر إلى واقعة الولادة على أساس أنها البداية المبدئية للشخصية القانونية للشخص الطبيعي، وتمضي في تأويل قيمة كرامة الذات البشرية على صبغتها الفلسفية التقليدية لاستعمالها كآلية لصد طلب التعويض عن مجرد ضرر الولادة تغليفاً لمبدأ قدسية الحياة البشرية. أما الثانية فهي تقوم على رؤية ذاتية نفعية لواقعة الولادة من جهة المتضرر وتؤسس تفرقة جوهرية بين الولادة في حد ذاتها من جهة والنتائج الضارة المترتبة

1 حول التنازع بين حق المرأة في الإنجاب وفي احترام خصوصيتها وحريتها في التصرف في جسدها، والحرية الإنجابية للزوجين من جهة واحترام الذات البشرية للجنين من جهة أخرى، يمكن بصفة إجمالية الإشارة إلى مقاربتين سادتا الفقه والقضاء خاصة بالنسبة لتوصيف ضرر الحمل المنبوذ: تعتمد الأولى توجهاً أخلاقياً مثالياً لمبدأ كرامة الذات البشرية يفرض على كل شخص الخضوع للمتطلبات الأخلاقية العقلانية التي جبلت عليها الإنسانية فيكون مجبراً على التنازل عن بعض الحقوق والحريات في سبيل تفادي النيل من سمو الذات البشرية التي تتفوق على ما دونها من مصالح. فحق المرأة في التصرف في جسدها وما يتفرع عنه من حريات خاصة على مستوى الإنجاب يستوجب إضفاء قيود ذاتية عليه بموجب صحوة المتطلبات العقلانية لديها والتي تملي عليها إخماد حقوقها تغليفاً لكرامة الجنين لتصبح الأضرار اللاحقة بها بسبب الحمل المنبوذ مغتفرة، ولا تكتسب صفة المصلحة المشروعة. وتأثراً بهذه الرؤية تصدت المحكمة الابتدائية "بنيم" (محكمة فرنسية) في حكمها الصادر في 10 يونيو 1980 لطلب الأبوين التعويض عن الولادة الناجمة عن خطأ طبي على أساس أن الحمل في حد ذاته يعتبر مهمة نبيلة للمرأة وما المولود سوى ثمرة للألفة بين أبويه. وتدعيماً لنفس التوجه اعتبر القضاء البريطاني أن الطلب المقدم من الأبوين للتعويض عن الضرر المستقبلي اللاحق بهما والمتمثل في نفقات تربية المولود المرغوب فيه وتنشئته يعتبر غير مشروع لتنافيه مع التوصيف المألوف للحياة بكونها نعمة وحدث سار مدخلاً للبهجة على الأسرة وذلك بمناسبة قرار "Udale. V. Bloomsburg" الصادر سنة 1983. أما المقاربة الثانية فهي تعتمد توجهاً نفعياً اجتماعياً لمبدأ كرامة الذات البشرية لتجعلها أداة لخدمة حاجياتها الضرورية وتعتبر المواصلة القسرية للحمل فعلاً ضاراً يشكل اعتداء على كرامة المرأة بوصفه تطويلاً لقدراتها الإنجابية رغماً عن إرادتها، ويعسر قيامها بحاجياتها وحاجيات المولود المرتقب، فلا ينظر لواقعة الحمل بكونها فترة تخلق لذات بشرية بل بوصفها فعلاً ضاراً صادراً في الغالب عن محترف العمل الطبي. ويعتبر الحكم الصادر عن محكمة "Itzehoe" سنة 1969 والمشهور بـ "طفل الصيدلي" فاتحة هذا التوجه حينما قضت المحكمة بالتعويض للأبوين عن الحمل المنبوذ الناجم عن خطأ الصيدلي حينما وقع في غلط فعوض أن يسلم حريفته دواء لمنع الحمل ناولها دواء يقلل من حموضة المعدة. وقد رافق هذا الحكم سجال فقهي وقضائي عميق ومطول انتهى بتأييده من قبل المحكمة الدستورية الفدرالية الألمانية في قرارها الصادر في 12 نوفمبر 1992. يراجع حول المقاربتين:

Géraldine Demme et Romain Lorentz, *op. cit.*, p. 111; Sylvain Fortin, *op. cit.*, p. 48; Joanna Lupinska, *op. cit.*, p. 180.

عنها حينما تكون واقعة منبوذة، والتي تتجلى في مآسي معنوية وصعوبات مادية إن كان من اليسر أن تتوفر فيها الشروط المستوجبة للضرر، فإن بعض فرضياتها تتطلب مجهوداً تأويلياً، أو بعداً إنصافياً واضحاً كلما اعترضتها صعوبات تتعلق بالعلاقة السببية، أو بمدى تحقق الضرر وتوفير المصلحة المحمية قانوناً تعسر التوفيق بين الأذى المدعى به والوضعية القانونية للمنجبين من جهة أخرى. ولكل رؤية إسهامات كشفت، بمؤازرة فقهية تجاوبت معها بعض التجارب التشريعية، على الترحيح بين مختلف المصالح أخذاً بعين الاعتبار خاصة للمستجدات البيولوجية الحديثة وتأثيرها المفاجئ بالخصوص على الوضعية القانونية للأسرة مما يتطلب قراءة متزنة ومعاصرة لقيمة الكرامة وللحق في الإنجاب وما يترتب عليه من حريات سواء كان الضرر المتمسك به يتمثل في ضرر الاستهلال (المطلب الأول)، أو ضرر حياة الضنك (المطلب الثاني).

المطلب الأول: انتفاء ضرر الاستهلال اللاحق بالمولود

هل يمكن للشخص المتظلم من مجرد واقعة ولادته باعتبارها حدثاً صاراً يستوجب التعويض؟ تتألف العديد من المعطيات على الإجابة السلبية والتي يمكن إجمالاً اختزالها في مبدأ قدسية الحياة البشرية الذي ينفي شرط الإخلال بمصلحة مشروعة للمتضرر ويحول دون الاهتداء إلى الضرر المحقق من جهة (الفرع الأول)، وفيما يلاحظ من تنضيد للمشروع الإنجابي الذي يستبعد توفر المصلحة المحمية قانوناً اللاحقة بالمولود، لما يوفره من خيارات إنجابية تتنافى مع ضرر الاستهلال (الفرع الثاني).

الفرع الأول: مبدأ قدسية الحياة البشرية وانتفاء الضرر اللاحق بالمولود

تدخل المقاربة القيمية المثالية للحياة البشرية لتؤثر على المعطيات القانونية فتتفني عن واقعة الاستهلال صفة الضرر نظراً لانتفاء المصلحة المشروعة المحمية قانوناً (أ)، ولتعذر تحقق الضرر أصلاً (ب).

(أ) المقاربة القيمية المثالية للحياة البشرية وانعدام المصلحة المشروعة للمولود:

تسند المقاربة القيمية المثالية قدسية مطلقة للحياة البشرية باعتبارها إحدى المبادئ المتفرعة عن قيمة الكرامة تجعلها تتنافى مع مفهوم الضرر نظراً لرفعة التوصيف الحتمي والاجباري الذي تنقاد إليه كل ذات بمجرد تخلقها، وأخذاً بعين الاعتبار للجانب الاجتماعي للحق في الحياة مما يستحيل معه قيام الضرر لعدم توفر شرط الإخلال بمصلحة مشروعة يدعيها المولود ويحميها القانون.

يقتضي مبدأ قدسية الحياة البشرية أن مجرد وجود الذات البشرية في الدنيا له علوية مطلقة

تجعلها غاية في حد ذاتها تشترك فيها مع مثيلاتها في الجنس على قدم المساواة الحسابية المطلقة مما يحول دون أي تقييم واقعي، أو ذاتي لأية ذات بشرية على مستوى قيمة حياتها باستعمال معايير المردود الوظيفي، أو النفعي، أو التركيبية الجينية، أو غيرها من المعايير الواقعية التي تفرز حقيقة اختلافات بين البشر¹. وإنما تتدخل المقاربات الدينية والأثروبولوجية المادية لتسند للحياة البشرية قيمة مطلقة موحدة ومجردة بطريقة منفصلة تمامًا عن أية معطيات، أو خصوصيات تتعلق بذات معينة، وذلك لتحقيق غاية معينة تتأطر بصفة عامة حول استبقاء الجنس البشري وإثرائه للحضارة البشرية، ولا يمكن لأي فرد أن يتملص منها ولو كانت مساهمته سلبية.

تستند الشريعة الإسلامية على فكرة مركزية لتبرير مبدأ قدسية الحياة البشرية وهي فكرة الخلق. ومفادها أن الإرادة الإلهية خلقت الكون بجميع كائناته لاستخلاف الإنسان في الحياة الدنيا إلى يوم معلوم. وهي غاية لا تستقيم إلا بالتكاثر المتواتر والدوري للجنس البشري عبر الولادات التي يتحكم الله وحده في قدرها من خلال النشأة الأولى التي هي نواة الحياة البشرية التي يستودعها في الإنسان طوال المجال الزمني لحياته. وهي وديعة إجبارية ليس للإنسان القدرة على رفضها، ويكون في المقابل ملزمًا بالمحافظة عليها إلى حين انقضائها. فطالما أن مصدر الحياة البشرية يحظى بقدسية مطلقة وهو الله خالق كل شيء، فإنه من المنطقي أن تسري نفس الصفة على هذه الحياة نظرًا للأغراض المرتقبة منها². وتساهم المقاربة الأثروبولوجية المادية في الوصول إلى نفس النتيجة لكن بتأصيل مغاير، وذلك حينما ترجع إلى الظواهر الطبيعية في الكون لتستنتج منها أن الإنسان جبل على الشغف بالحياة ومجاهدة الصعاب من أجل استبقائه،

1 حول دور القانون في ضمان كرامة الذات البشرية، يراجع:

Roberto Andorno, *La distinction juridique entre les personnes et les choses à l'épreuve des procréations artificielles*, L.G.D.J., Paris, 1996, p. 44 et p. 65 et s.; Edward W. Keyserlingk, *op. cit.*, p. 9 et s.

فواز صالح، "مبدأ احترام الكرامة الإنسانية في مجال الأخلاقيات الحيوية دراسة مقارنة"، مجلة جامعة دمشق للعلوم الاقتصادية والقانونية، ع. 1، المجلد 27، 2011، ص 247. كما اقتضت المادة 16 من المجلة المدنية الفرنسية ما يلي:

La loi assure la primauté de la personne, interdit toute atteinte à la dignité de celle-ci et « garantit le respect de l'être humain dès le commencement de sa vie ».

ويمكن ترجمة هذا النص كما يلي: "يحمي القانون علوية الشخص ويمنع كل مساس بكرامته ويضمن احترام الذات البشرية منذ بداية حياتها". كما ورد في المادة 3 من الإعلان العالمي لأخلاقيات البيولوجيا وحقوق الإنسان الصادر عن منظمة اليونسكو في 19 أكتوبر 2005 ما يلي: "يتعين احترام الكرامة الإنسانية وحقوق الإنسان والحريات الأساسية احترامًا كاملاً".

2 يميز جانب من الفقه بين ثلاثة أنواع من الكرامة المسندة للذات البشرية من وجهة نظر الشريعة الإسلامية: كرامة تقديرية وتعلق برعاية الله خلقه وقدره في نشأته وفي مصيره مما يترتب حماية الذات البشرية عن طريق حقها في دفع الأذى بكل أشكاله، وكرامة تكليفية تتعلق بالهدف من الخلق وهو الاستخلاف في الأرض، وكرامة تفضيلية من خلال رفعة الذات البشرية عن بقية الكائنات وتسخيرها لخدمته والعمل على التقرب إلى الخالق: منقول بتصرف عن د. طه عبد الرحمن، "البحث في الخلايا الجذعية بين إرادة الخلود ومحنة الجنين"، مقارنة أخلاقية إسلامية، الندوة العالمية للمنظمة الإسلامية للعلوم الطبية تحت مسمى "الخلايا الجذعية: الأبحاث - المستقبل - الأخلاقيات - التحديات"، القاهرة 3-7 / 11 / 2007، ص 21 وما بعدها.

مع ما يؤثر عنه من خشية رهيبية من الموت مما يجعل السلوك الإنساني متواتراً على تقديس الحياة البشرية باعتبارها أسمى ما في الوجود¹.

يتفرع عن مبدأ قدسية الحياة بداهة إسناد كل ذات بشرية بمجرد ولادتها الحق في الحياة بصفة أصلية، والذي يعتبر الركيزة الأولى لبناء كافة حقوقها، ومفاده أن لكل إنسان مصلحة واجبة الحماية قانوناً في أن يبقى جسمه مؤدياً على الأقل للحد الأدنى من وظائفه التي يؤول تعطلها إلى افتقار حياته نهائياً². ما يلفت الانتباه أن هذه المصلحة تتولد عنها مقاربتين للحق في الحياة: الأولى ذاتية تخاطب الذات البشرية في مقاربتها القانونية بوصفها شخصاً قانونياً في فردانيته مما يجعله مستحقاً لحماية حرمة الجسدية من كل ما يطلها من اعتداء خاصة فيما قد يعطلها نهائياً بإنهاء حياته، مما يعد إخلالاً بمصلحة مشروعة ذاتية تستوجب الحماية التي من بين مضامينها التعويض لكل من طالته أضرار من جراء هذه الوفاة، فضلاً عن أن الإخلال بداهة بالمصلحة المشروعة الموضوعية المنسوبة للمجتمع يستوجب تسليط عقاب جزائي على الفاعل. والثانية موضوعية بحتة تخاطب الذات البشرية في مقاربتها الواقعية القيمة بوصفها نموذجاً اختزالياً للجنس البشري مما يجعلها غاية في حد ذاتها من اللازم أن تحظى بحماية طالما أنه لا فائدة من استمرار الحياة ما لم يقع ضمان استمرارية التواجد البشري فيها. وهي مصلحة لا يمكن إحكام تحققها إلا بإضفاء بعض الخصوصية على الحق في الحياة، لذا كان من اللازم الاستنجا بقيمة كرامة الذات البشرية لقصر الحق في الحياة على جانبه الإيجابي دون السلبي³. تعتبر المقاربة الفلسفية المثالية للكرامة أن الذات البشرية غاية في حد ذاتها نظراً لما تمتاز به من خصوصيات بالمقارنة مع بقية الكائنات ولا يمكن تطويعها لأغراض نفعية خشية تحقيرها فتتنزل إلى مرتبة الأشياء. والخطاب لا يوجه إلى الغير فقط بما يكفل منع كل ذات من انتهاج سلوك مغاير لقيمة الكرامة في علاقتها بالأخرى، بل يفرض أيضاً على الذات البشرية في حد ذاتها باعتبارها ممثلة للجنس البشري بأن تمتنع عن اقتفاء كل سلوك ينجر عنه الخط من كرامتها، مما يفرض عليها الخضوع لقيم جماعية أخلاقية على حساب العديد من حرياتهما. ومن هذا المنطلق يفتقد الحق في الحياة جانبه السلبي، فلئن كان للإنسان الحق في الحياة، فليس له الحق في عدم الحياة؛ أي في عدم الوجود. فإذا تراءى له أن حياته تسببت له في أضرار جسيمة ومتعددة، وأن عدم وجوده في الحياة الدنيا كان أفضل من المآسي التي كابدها، فإن مصلحته

1 يراجع:

Thierry Pech, « La dignité humaine. Du droit à l'éthique de la relation », *Revue internationale d'éthique sociétale et gouvernementale*, Vol. 3, No. 2, 2001; Edward W. Keyserlingk, *op. cit.*, p. 14 et s.

2 وهو الذي أورده محمود نجيب حسني، شرح قانون العقوبات، القسم الخاص، دار النهضة العربية، القاهرة 2013، ص 365 وما بعدها.

3 محمود نجيب حسني، نفس المرجع، ص 367، *op. cit.*, p. 28 et s.

في التمسك بالعدم تعتبر، دون شك، غير مشروعة، ولا يحميها القانون نظراً لإخلالها بقيمة كرامة الذات البشرية، التي تعتبر المصدر المؤصل لحقوقه¹. فرغم أن توصيفه اقتصر على تجربة شخصية في الحياة دعتة إلى تفضيل عدم الوجود عليها، فإنه باختزاله لصفة الذات البشرية يكون قد خرق قاعدة المساواة الحسابية المطلقة بين جميع البشر، المتعلقة باعتبار الإنسان غاية في حد ذاته، وفي منأى عن الخط من القيمة، طالما أن قيمة الكرامة تحول دون إدراج مراتب في القيمة النفعية للحياة البشرية. وبما أن القضاء الفرنسي كان قد تصدى لتصرفات قانونية صادرة عن الشخص يترتب عنها تحقيرٌ لنفسه، فاعتبرها مخالفة لكرامة الذات البشرية، كتحقير القزم لجسده لتسخيره كلعبة يتقاذفها زبائن الملهى، أو استئجار المرأة لرحمها للإنجاب لحساب الغير²، فإنه من باب أولى أن يكون تفضيل عدم الحياة تحقيراً للذات البشرية بامتياز؛ لما يتضمنه من إنكار تام ونهائي لاعتبارها غاية في حد ذاتها.

وعلى فرض مسايرة النظرة النفعية للحياة البشرية، التي لا تنظر لوجود الإنسان إلا بصفة انفرادية على أساس أن حياته لا تعدو أن تكون سوى تجربة شخصية لا تخلو من صعوبات، أو منافع بحسب ما يواجهه في حياته الاجتماعية مما يجعل له كامل الحرية في الإبقاء على حياته، أو في إنهاؤها عن طريق الانتحار، أو القتل الرحيم؛ فإنه لا يمكنه، رغم هذا الهامش الظاهر في الحرية، أن يتمسك بمصلحة مشروعة في عدم استهلاله تستوجب تعويضاً. ففي فرضيتي الانتحار، أو القتل الرحيم يكون الشخص المقبل على الموت بإرادته قد قيم حياته فألت النتيجة إلى اعتبارها لا تستحق المواصلة نظراً للمضار التي يعتقد أنها لحقت به وخشية تواصلها، أو تفاقمها مستقبلاً، فهو لا يطالب بجبر ما حصل له في الماضي، وإنما يحدد باختياره

1 يراجع: Thierry Pech, op. cit., p. 3 et s.

2 من ذلك القرار الصادر عن مجلس الدولة الفرنسي في 27 أكتوبر 1995 تحت مسمى

(Commune de Morsang - sur - orge), cité par Muriel Fabre-Magnan, « La dignité en Droit : un axiome », *Revue interdisciplinaire d'études juridiques*, 2007, Vol. 58, p. 7 et 8.

ويتعلق هذا القرار بإقرار مجلس الدولة الفرنسي لقرار صادر عن رئيس بلدية "Morsang-sur-orge" بغلاق ملهى ليلي وسحب ترخيصه نظراً لممارسته لنشاط ترفيهي يتمثل في تقاذف رواده لقزم بمقابل مادي، وهو ما يعتبر تحقيراً للذات البشرية من خلال تخصيصها كأداة للترفيه والمنافسة بينهم. فطعن القزم بوصفه العنصر الأساسي في هذه اللعبة في القرار على أساس أنه يحد من حريته في العمل باعتبار نشاطه في الملهى مصدر رزقه الوحيد، وأنه يؤسس تمييزاً بين الأفراد على أساس مواصفاتهم الجسدية. فكانت إجابة مجلس الدولة مؤيدة للقرار البلدي حينما اعتبر أن النشاط الترفيهي الممارس في الملهى العمومي محل الدعوى يتضمن تشيئاً للذات البشرية يترتب عنه تحقيراً لطائفة الأفراد وبصفة عامة يجسد اعتداء على كرامة الذات البشرية من خلال استغلال الإعاقة الجسدية التي يكون عليها القزم لاستعماله كقذيفة. كما تصدى القضاء في العديد من اجتهاداته لظاهرة "تأجير الأرحام" لما تتضمنه بالأساس من امتهان لقيمة كرامة المرأة خاصة وللجنين المرتقب، من ذلك:

cass. civ, 13-12-1989, D. 1990, p. 273; Trib. gr. inst. Aix-en-provence, 4 ch. DU 5-1984, j.c.p, 1986, 2, 20561, obs. F. Boulanger

كما أقرت الفقرة السابعة من المادة الأولى للقانون الألماني الصادر في 13 ديسمبر 1990 والمتعلق بحماية الجنين عقوبة جزائية على كل طبيب يعتمد إلى زرع الجنين في رحم امرأة غير صاحبة البويضة التي خصب بها اصطناعياً. فضلاً عن التوصية الصادرة عن البرلمان الأوروبي في 16 مارس 1989، التي تدعو إلى رفض كل أشكال الأمومة البديلة.

Roberto Andorno, op. cit., p. 259 et s. يراجع:

مآله مستقبلاً. في حين أن فرضية التمسك بالضرر عن مجرد الاستهلال تعبر عن رغبته في البقاء وإصراره على مواصلة حياته علها تتحسن بما قد يؤول إليه من تعويضات تخفف من مآسيه. ومسايرة لهذه النظرة، وبما أن له الحق في التحكم في حياته وحرية التصرف في جسده كان عليه إنهاؤها أفضل من المطالبة بالتعويض؛ لأن في الموت إنهاء للمضرة في حين أن التعويض ليس إلا محاولة لترميم الحالة وإصلاحها، والحال أن قواعد المسؤولية المدنية تميل نحو إزالة المضرة أولى من تخفيفها بالتعويض¹.

(ب) قيمة الحياة البشرية وعدم تحقق ضرر الاستهلال:

فضلاً عن المصلحة المشروعة الواجبة الحماية يتجه أيضاً في الضرر أن يكون محققاً في الحال، أو في المآل، وهو شرط يصعب تحقيقه إن لم يكن مستحيلاً في فرضية ضرر الاستهلال اللاحق بالمولود وذلك لاستحالة المقارنة بين الوضعية الراهنة للمتضرر بعد حصول الفعل الضار ووضعيته السابقة، ولصعوبة الاهتداء إلى صفة المتضرر الذي من البديهي أن يكون مكتسباً للشخصية القانونية.

فعلى المستوى الأول، يتعذر تحقق الضرر اللاحق بالمولود بمجرد استهلاله كلما وقع تجسيم إحدى الغايات الأساسية المرتقبة من المسؤولية المدنية وهي إرجاع المتضرر إلى الحالة التي سوف يكون عليها لو لم يحصل الفعل الضار، أي في هذه الفرضية إن لم يولد المولود أصلاً. فلن يتحقق الضرر يجب المقارنة بين الوضعية الحالية للمتضرر بعد حصول الفعل الضار والوضعية التي سوف يكون عليها لو لم يطاله ذلك الأذى، وأن ترجح نتيجة المقارنة ووضعيته الأولى، أي حالته الراهنة التي من اللازم أن تجعله في وضعية أسوأ بسبب ما لحقه من مضرة بالمقارنة مع حالته المفترض أن يكون عليها في إطار التسلسل العادي للمسار الزمني للأحداث في حالة غياب الفعل الضار. لكن في بعض الحالات توجد صعوبات تحول دون المقارنة مما يصعب الاستنتاج بوجود الضرر وذلك نظراً لتعذر إيجاد آلية تمكن من المقارنة بين الوضعتين بسبب اختلافهما في الطبيعة وفي الخصائص. وهو ما يسري كمثل نموذجي بين واقعتي الاستهلال وعدم الوجود المتمثل في انتفاء تخلق المولود مدعي الضرر أصلاً. فهي مجازفة عسيرة وغير جائزة بدليل عديد الحجج التي تنفي توصيف واقعة الولادة بكونها حدث ضار في حد ذاتها. فمن جهة لا يمكن المقارنة بين الوجود المتمثل في تحقق الاستهلال وعدم الوجود المتمثل في العدم على مستوى الصبغة النفعية الذاتية لكل منهما والراجعة إلى الشخص الطبيعي. فحياة الذات البشرية في فردانيتها واقعة ملموسة ومن السهل توصيفها

¹ يراجع حول وظيفة المسؤولية المدنية بخصوص سعيها لإزالة المضرة:

M. F. Magnan, *Les obligations*, P.U.F., Paris, 2004, No. 241, p. 655 et s.; C. Thibierge, « Libres propos sur l'évolution du droit de la responsabilité civile. Vers un élargissement de la fonction de la responsabilité civile ? », *R.T.D. civ.*, 1999, p. 561.

وبيان خصائصها، في حين أن عدم الوجود حدث سلبي لا يمكن أن يترتب عنه شيء مطلقاً، مما يستحيل معه المقارنة بينه وبين الحياة التي من الواضح استخلاص ميزاتهما ومساوئها على المستوى الفردي في حين أن العدم غارق في الإبهام ولا يمكن أن يستخلص منه شيء. ليكون حينئذ من قبيل الارتجال والاحجاف أن تعتبر الوضعية الحالية للمولود أسوأ من الوضعية التي كان من المفترض أن يكون عليها لو لم تحصل واقعة الاستهلال. كما أنها مقارنة منقوصة فطالما أن حياة مدعي الضرر ما زالت متواصلة فإنه يتعذر الاهتداء مسبقاً إلى مآلها وما عسى أن تخفي له من مفاجآت قد تكون ذات منحنى إيجابي فتتحسن نفسيته بصفة تدريجية ليصبح مقبلاً عليها بشغف.

ومن جهة أخرى، ووفاء للصبغة القدسية للحياة البشرية التي تضيء عليها علوية مطلقة وتجعلها قدسية متساوية بين جميع البشر، فإنه لا يمكن للقاضي الاجتهاد في تقدير قيمة الحياة البشرية لشخص معين بمجرد استهلاله وتوصيفها بكونها حدث ضار لأن في ذلك اعتداء على كرامة الذات البشرية من خلال الانتقاص الحاصل من قيمة المولود، ليس في ذاته وما قد يترتب عن واقعة ولادته من ملاسبات خاصة، وإنما في صفته باعتباره مختزلاً للجنس البشري. فطالما أن القاضي يشترك في صفة الذات البشرية مع المتضرر على قدم المساواة المطلقة بينهما، فإنه لا يمكن أبداً أن تسند له سلطات تقدير قيمة حياة المتقاضي التي لا تعتبر إلا اختزلاً للحياة البشرية، وإلا لترتب عن ذلك تكريس لتدرج هرمي يصنف الحياة البشرية بحسب الذوات المولودة يتناقض مع المبدأ الدستوري المكرس لكرامة الذات البشرية والذي يتصدى للمتضرر ذاته فيحول دون جواز توصيف حياته بكونها ضرراً لاحقاً به.

أما على المستوى الثاني، فمن الثابت لاكتساب صفة المتضرر أن يكون طالب التعويض صاحب الحق أي أسندت له الشخصية القانونية التي تكتسب بمجرد ولادته حياً، مع الإشارة إلى أن مختلف التشريعات دأبت على إقرار العديد من الحقوق للجنين يكتسبها قبل الولادة ليقع تأجيل ممارستها بعد الوضع، وذلك إما استناداً إلى عامة موروثه عن القانون الروماني ومفادها أن الحمل يعتبر مولوداً كلما كان الحدث في مصلحته¹، أو بموجب قواعد خاصة يسند

1 وهي قاعدة: "Infants conceptus pro nato habetur quoties de commodis ejus agitur" الموروثة عن القانون الروماني والتي استند عليها فقه القضاء الفرنسي بادئ الأمر لإقرار حلول إضافية في طريقة احتساب استحقاق الحمل لنسبة من مبلغ الجزية المستحقة لأمه وإخوته والناجمة لهم من جراء وفاة والدهم في حادث شغل قبل استهلاله، حيث أن المادة 3 من قانون 9 أبريل 1898 تمكن الجنين من حقه في هذه الجزية بشرط أن يولد حياً دون أن تحدد نقطة بداية الاستحقاق هل منذ وفاة الأب، أو منذ استهلاله؟ فاعتبرت محكمة التعقيب أنه عملاً بالقاعدة المذكورة أعلاه يحتسب حق الجنين في هذه الغرامة منذ صدور الفعل الضار: cass. Civ, 24 avril 1929, D.H., 1929 p. 298;

وبموجب القرار الصادر عن نفس المحكمة في 10 ديسمبر 1985: (D. 1987, p. 449) أصبحت هذه القاعدة مبدأ عاماً مكرساً من قبل فقه القضاء فضلاً عن سبق اكتسابها لقيمة دستورية منذ قرار المجلس الدستوري الفرنسي الصادر في 15 جانفي 1975؛ وبمقتضاها أمكن الاستناد عليها لإقرار حق الجنين المولود في التعويض عن الأضرار اللاحقة به في فترة الحمل شرط ولادته حياً؛ يراجع: F. Luchaire, op. cit., p. 252 et 253; François Terré et Dominique Fenouillet, *Droit civil: les personnes, la famille, les incapacités*, 6^e éd., DALLOZ, 1996, p. 9 et s.

من خلالها المشرع للجنين بعض الحقوق بحسب مواضع الحماية التي يراها مناسبة¹، فضلاً عن الاجتهادات القضائية التي ما فتئت تواكب السياسة التشريعية في هذا المجال وفق تأويل موسع. فلا إشكال حينئذ في استحقاق الجنين للتعويض عن الأضرار المادية، أو الجسدية، أو المعنوية اللاحقة به قبل الوضع ومن حقه المطالبة بها كلياً ولدحياً². لكن يجب أن لا نغفل عن أن استحقاقه للتعويض يكون مشروطاً بحصول الفعل الضار في الفترة التي يكون فيها حاملاً أي منذ علوقه إلى حين وضعه. وهو شرط يصعب الاهتداء إليه في فرضية ضرر الاستهلال لأنه حينما يقع إرجاع المتضرر، وهو المولود في هذه الفرضية، إلى الحالة التي كان عليها قبل حصول الفعل الضار، لا نكون أبداً إزاء شخص قانوني مخاطب بأحكام القانون لأنه في هذه الفترة غير موجود أصلاً، وبالتالي لا تتوفر فيه صفة المتضرر. فالمولود الذي يتمسك بضرر الاستهلال نظراً لولادته في حالة إعاقة، أو تشوهات راجعة إلى خلل جيني في تركيبته، أو نظراً لإنجابته نتيجة جريمة اغتصاب يرغب في التعويض على أساس أن ولادته سببت له انكسارات نفسية، أو صعوبات مادية وجسدية يفضل عليها الوضعية التي سوف يكون عليها لو لم تطاله هذه الأضرار. وهي وضعية لا وجود لها ما دامت متمثلة في العدم الذي لا يستخلص منه شيء مطلقاً. فلا يكون لطالب التعويض حينئذ صفة المتضرر لانتهاء صفة الشخص القانوني، بل حتى صفة الذات البشرية أصلاً يوم حصول الفعل الضار. فالمولود الناجم عن جريمة اغتصاب حينما يتمسك بضرر الاستهلال يدعي أن ولادته المرفوقة بانكسارات نفسية تتعاضم حدثها مع تطور نضجه تشكل ضرراً ويفضل عليها عدم الولادة على أساس أن الفعل الاجرامي المرتكب من قبل والده حرمه من حق عدم الوجود، وهو حق غير موجود نظراً لانعدام صاحبه زمن حصول الفعل الضار.

وإسوة بهذه الاعتبارات تواترت العديد من الاجتهادات القضائية المقارنة على الإقرار بانعدام ضرر الاستهلال اللاحق بالمولود نظراً بالأساس لعدم مشروعية المصلحة المتمسك بها فضلاً عن الصعوبات الناجمة عن الاهتداء إلى تحقق الضرر. من ذلك أن محكمة الاستئناف ببوردو كانت قد اعتبرت في قرارها الصادر في 26 جانفي 1995 أنه لئن كان للذات البشرية منذ فترة الحمل العديد من الحقوق فإنها رغماً عن ذلك لا تكتسب الحق في الحياة، أو في عدم

1 وهو التوجه الذي اقتضته بعض التشريعات على غرار المشرع التونسي الذي خص بصفة استثنائية الجنين ببعض الحقوق نظراً لعدم اكتسابه للشخصية القانونية يمكن ممارستها بعد تحقق ولادته حياً كالحق في الميراث، وفي الإيضاء له، وفي التأمين لمصلحته، وحقه في الحياة المرتقبة بما يحول دون تنفيذ عقوبة الإعدام على الحامل إلى حين الوضع، يراجع: محمد الشرفي وعلى المزرغني، أحكام الحقوق، دار الجنوب للنشر، تونس، 1995، ص 129 وما بعدها

Mohamed Kamel Charfeddine, « L'embryon : sujet ou objet ? », *Revue Tunisienne de Droit*, 1998, p. 69 et s.

2 من ذلك ما تواتر عليه القضاء التونسي بخصوص منح تعويض للجنين عن ضرره المادي والمعنوي طبقاً لأحكام المسؤولية التقصيرية: تعقيب، مدني مؤرخ في 3 أبريل 1987، ن، القسم المدني، 1987، ص 229؛ تعقيب، مدني عدد 52752 مؤرخ في 4 يونيو 1996، ن القسم المدني، 1996، ص 228؛ تعقيب، مدني عدد 102372 مؤرخ في 31 مارس 1999، غير منشور.

الحياة، ولا يمكنها أن تعتبر ولادتها، أو إنهاء حملها حدثًا ضارًا، أو نافعًا لها تستخلص منه نتائج قانونية¹. كما رفض القضاء البريطاني دعوى رفعتها بنت معوقة للمطالبة بالتعويض عن ضرر استهلاكها على أساس عدم تحقق الضرر لاستحالة المقارنة بين وضعيتها الحالية والوضعية التي سوف تكون عليها لو لم تولد أصلًا². ونفس التوجه يلمس تقريبًا من اجتهاد المحكمة الألمانية العليا حينما اعتبرت في قرارها الصادر في 18 يناير 1983 أن ليس للشخص الحق في عدم الاستهلاك وإنما يتعين على كل مولود أن يقبل حياته على الطريقة التي خلق عليها لتعذر إضفاء معالجة قانونية لمخاطر الحياة التي تبقى رهينة القضاء والقدر³.

ما يمكن استنتاجه من هذه الرؤية أنه لا يمكن توصيف واقعة الاستهلاك في حد ذاتها بكونها مؤسسة لضرر لاحق بالمولود لانتفاء المصلحة المشروعة التي يكفلها له القانون، ولعدم الاهتمام إلى تحقق ضرره. فالقانون لا يقر مطلقًا للشخص الحق في الوجود، أو في عدمه، فلا يمتد مجاله لما هو مستتر خلف الحياة البشرية للشخص الطبيعي بل يجعل منها منطلق تدخلاته فيقر على إثرها ما يلزمه من قواعد سلوكية تنظيمية، وهو ما توجد له إشارات في العديد من المواضع التشريعية على المستويين الدولي، أو الوطني سواء بصفة صريحة، أو ضمنية.

فكلما تحققت واقعة الولادة ووقع على إثرها اكتساب الشخصية القانونية فإنه لا يمكن مطلقًا للمولود الادعاء بحصول ضرر له ناجم عن مجرد ولادته لانتفاء حقه في الاستهلاك، أو عدمه طالما أن الحياة البشرية لم تسند إليه إلا على سبيل الوديعة الإجبارية في معناها الدقيق المتعلق بالأمانة التي يتساوى فيها بطريقة حسابية مطلقة مع جميع البشر بصفة موضوعية ومجردة تجعله نموذجًا مختزلًا للجنس البشري. فرغم أن واقعة الولادة حدث خاص يفرز بداية الشخصية القانونية لذات بشرية معينة، فهي تتضمن أيضًا قيمًا ذات أبعاد موضوعية تجعل لها قدسية تستمددها من علوية أسباب تواجد الجنس البشري في الحياة الدنيا والغايات المرتقبة منه لتجعل من تواجد الحياة البشرية لفرد معين حدثًا غير ضار في حد ذاته تكريمًا لقيمة الحياة

1 حيث أوردت المحكمة تأصيلًا لموقفها:

« Si un être humain dès sa conception est titulaire de droits, il ne possède pas celui de naître et de ne pas naître, de vivre et de ne pas vivre, et sa naissance ou la suppression de la vie ne peut pas être considérée comme une chance ou une malchance dont il peut tirer des conséquences juridiques », cité par Virginie Bonningues, *Naissance et vie préjudiciables de l'enfant au regard de la responsabilité médicale et parentale*, D.E.A. de Droit privé, Faculté des sciences juridiques, politiques et sociales, Université de Lille 2, 2000-2001, p. 71.

وفي نفس المعنى أيضًا:

Cour d'appel d'Orléans du 5 février 1999, R.T.D. CIV., 2000, p. 80. « Sa naissance ou la suppression de sa vie ne peut pas être considérée comme une chance ou une malchance dont il peut tirer des conséquences juridiques. »

ويراجع أيضًا:

Arrêt de la Cour d'appel de Versailles du 8 juillet 1994, D. 1994, somm. p. 98; « Ne saurait être considérée comme une perte de chance le fait d'avoir été mis au monde plutôt que d'avoir fait l'objet d'une interruption de grossesse. »

2 Cité par Géraldine Demme et Romain Lorentz, *op. cit.*, p. 138.

3 Arrêt du 18 janvier 1983, cité par Géraldine Demme et Romain Lorentz, *op. cit.*, p. 138.

البشرية المدعوة لتحقيق أغراض لازمة لاستمرارية الوجود الإنساني. وتتألف هذه الرؤية مع البعد الأثروبولوجي لواقعة الولادة التي دأب التقييم الجماعي دوماً ولدى كل المجتمعات والأسر على كونها حدث سار يدخل البهجة على العائلة لما يختزله من العواطف والمسرة خاصة على الأبوين. فقدسية الحياة البشرية تجعل حينئذ من مصلحة الجنس البشري في الوجود والتواجد على مر الأزمان، باعتباره غاية في حد ذاته، تعلقاً بمصلحة مطلقة على المصلحة الذاتية للشخص الطبيعي الذي قد تعثره أزمات نفسية تجعله مدعيًا لأذى ناجم عن مجرد استهلاله فتتفي ضرره نظرًا لاعتباره خاليًا من كل مصلحة مشروعة¹.

الفرع الثاني: تنضيد المشروع الإنجابي وانتفاء ضرر الاستهلال

لا يوجد حق للمولود في الاستهلال، أو في عدمه لتوقف مآله منذ بداية تخلقه على الحلول الناجمة عن ممارسة الخيارات الإنجابية لأبويه من جهة (أ)، ولتطويعه نحو جودة الحياة الأسرية من جهة أخرى (ب).

(أ) الخيارات الإنجابية وانتفاء ضرر الاستهلال:

إذا وقع الإقرار، ولو فرضاً، بوجود مصلحة مشروعة للمولود في اعتبار واقعة ولادته في حد ذاتها تشكل تجاهه فعلاً ضاراً، فهي مصلحة لا يحميها القانون نظرًا لما يترتب عنها بالضرورة من نتائج على غاية من الغرابة من الناحية القانونية: فممارسة حق الإنجاب الممنوح لأبويه سوف يصبح فعلاً تحدد مآل طبيعته بحسب مصلحة المولود، فإن قدر أن واقعة ولادته تمثل نفعاً له فهو فعل مشروع، وإن تراءى له أنها تؤسس في حد ذاتها تجاهه ضرراً فهو حينئذ فعل غير مشروع موجبا لمساءلة أبويه، أو على الأقل تكون مسؤولية أمه مؤكدة لأنه كان بإمكانها إجهاضه وفوتت عنه هذه الفرصة في عدم الوجود، وهو ما يؤدي إلى إنكار حق الأم في التصرف في جسدها ويجعل الإجهاض واجباً عليها في هذه الحالة. ولا يكون لها من بد سوى الاحجام عن ربط علاقات جنسية، أو ضرورة استعمالها لوسائل منع الحمل، أو اللجوء حتى إلى التعقيم خشية الإنجاب الذي سوف يثير مسؤوليتها المدنية وفقاً لهذا المنطق. درءاً لإثارة مثل هذه الفرضيات القانونية الغريبة كان التوجه مائلاً نحو تغليب معتبر

1 ولقد وجد صدى لهذه المقاربة لدى العديد من التشريعات على المستويين الوطني والدولي، من ذلك:

- Paragraphe 1 de l'article 1 de la loi française n° 2002-303 du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé, J.O.R.F., du 5 mars 2002, p. 4118 : « Nul ne peut se prévaloir d'un préjudice du seul fait de sa naissance ».

والتي يمكن ترجمتها كما يلي: "لا يمكن للمرأة التمسك بضرر ناجم عن مجرد واقعة ولادته".

- تنص المادة 4 من الإعلان الاتفاقيّة الأمريكية لحقوق الإنسان على ما يلي: "لكل إنسان الحق في أن تكون حياته محترمة. وهو حق يحميه القانون، وبصفة عامة، منذ لحظة الحمل".

- تنص المادة 2 من الإعلان الإسلامي لحقوق الإنسان على ما يلي: "الحياة هبة الله، وهي مكفولة لكل إنسان، وعلى الأفراد والمجتمعات والدول حماية هذا الحق من كل اعتداء عليه، ولا يجوز إزهاق روح دون مقتضى شرعي".

للخيارات الإنجابية¹. على حق الجنين في الحياة وفي السلامة الجسدية بما يحول دونه والتمسك بضرر الاستهلال كلما أصبح وليدًا، وإنما مآله يتوقف على الخيارات الممارسة وفقًا للمشروع الإنجابي أخذًا بعين الاعتبار للذات البشرية التي يحتزها الجنين، وهو خيار تشريعي ذو توجه تدرجي في مراعاته لمختلف المصالح.

تعتمد أغلب التشريعات الوطنية والدولية على واقعة الولادة باعتبارها نقطة بداية إقرار الحق في الحياة للذات البشرية مما يستشف منه أن الصفة الإنسانية في حد ذاتها لا تكفي لإقرار هذا الحق وإنما يتطلب أيضًا اكتساب الشخصية القانونية، لكن مع إقرار مرونة نسبية كلما بلغ الحمل أطوارًا هامة في التخلق للانتفاع بالحق في الحياة المرتقبة. فالمقاربة الاجتماعية العقلانية للجنين تجعل منه وحدة بيولوجية في طور النمو التدرجي إلى حين الوضع الذي هو الغاية المرتقبة من المشروع الإنجابي نتيجة ممارسة الأبوين لحقهما في الإنجاب الذي يعلو مبدئيًا على حق جنينها في الحياة أصلًا مما يجعل واقعة الولادة، أو قطع حملها مسألة تتعلق بمظاهر ممارسة هذا الحق وما يتيح لهما من خيارات متعددة وبصفة مشروعة بما يحول دون مساءلتها عن وقف الحمل، أو إيصاله إلى أجله المعهود طالما تمت الممارسة وفقًا للحدود المكرسة قانونًا².

1 تتحكم الخيارات الإنجابية في المشروع الإنجابي على مستوى النشأة والمراقبة والوصول إلى مآله الطبيعي، أو قطعه، وهي حرية مسندة للمنجين وتعتبر حجة على الكافة وخاصة الجنين لأنه محل هذا المشروع والسبب في وجوده، أو في انعدامه، لكنها لا تسند لهم الحق في الطفل نظرًا لتنافيه مع كرامة الذات البشرية لأن ممارسته تفترض النزول بالطفل إلى مرتبة الأشياء ليكون موضوع هذا الحق. كما أن الدولة والجهات المختصة بالمعالجة لا تضمن هذا الحق بل تساعد فقط على تحقيقه. وأخيرًا كما أن القرين لا يعتبر مديًا بهذا الحق تجاه الآخر، وإلا لأصبح كل منهما ملزمًا بالإنجاب ولأمسي العقم فعالًا ضارًا يرتب مسؤولية المصاب به، فكل من الزوجين ملزم فقط بالقيام بالمعايشة الجنسية أما النتيجة المحتملة غالبًا من المعايشة وهي الإنجاب فلا ترتقي إلى مرتبة الواجب، يراجع:

Roberto Andorno, *op. cit.*, p. 83; Marie-Thérèse Meuldes-Klein, « Le droit de l'enfant face au droit à l'enfant et les procréations médicalement assistées », *R.T.D. civ.*, 1988, No. 3, p. 663.

2 أثناء مداوات الأفعال التحضيرية للعهد الدولي لحقوق المدنية والسياسية اقترحت دولة الشيلي تحديد بداية الحياة منذ فترة الحمل وإدراجه صراحة في مادة خاصة، لكن ممثلة لجنة المرأة عارضت المقترح بشدة متعلقة بتعارضه مع الأحكام التي تقر بحق المرأة في التصرف في جسدها عن طريق اللجوء إلى الإجهاض، يراجع:

Albert Verdoodt, *Naissance et signification de la déclaration universelle des droits de L'Homme*, Nauwelaerts Louvain-Paris, 1963, p. 98.

كما أن المحكمة الأوروبية لحقوق الإنسان تسعى دومًا لحماية الحرية الإنجابية ولو تطلب الأمر إنكار حق الجنين في الحياة أصلًا وذلك في العديد من الاجتهادات التي تقر فيها صراحة بأن المادة الثانية من الاتفاقية الأوروبية لحقوق الإنسان والمتعلقة بإقرار الحق في الحياة لكل ذات بشرية لا تنطبق على وضع الجنين، من ذلك قرار:

Voc / France, C.E.D.H., du 8-7-2004, J.C.P., 2004, 2, 10158, NOTE, M. Levinet;

وحول المزيد من الاجتهادات المدعمة لهذا التوجه، يراجع:

Alexis Demirdjian, « L'avortement et les droits de la femme sous le droit international », *Revue québécoise de droit international*, 2001, p. 88 et s.; Diane Roman, « L'assistance médicale à la procréation, nouveau droit de l'Homme ? », *Revue de droit sanitaire et social*, 2007, p. 810; Jean-Pierre Marguénaud, « Le triste sort des embryons in vitro du couple séparé », *R.T.D. civ.*, 2006, p. 255 et s.

وفي نفس التوجه أيضًا: القرار الصادر عن المحكمة العليا بنيويورك في 23 يناير 1995 .

Kass v. Kass, Anne Trimarco, *op. cit.*, p. 88.

وكذلك أيضًا القضاء الفرنسي حيث رفضت المحكمة طلب الزوجة زرع الجنين المخصب اصطناعيًا بعد وفاة زوجها مفضلة إتلافه، أو التبرع به للبحث العلمي على مواصلة تخلقه في الرحم إلى حين الوضع نظرًا لانقضاء الرغبة الإنجابية لدى الأب بسبب وفاته:

T.G.I. Rennes, ch. civ, du 30 juin 1993, J.C.P., 1994, 2, 22250.

ومن مظاهر الحماية القانونية للحق في الإنجاب إقرار العديد من التشريعات لضمانات معتبرة للمنجبين لممارسة الحرية الإنجابية حيث أوجدت التدابير اللازمة لحماية الرغبة في الإنجاب ومؤازرتها عن طريق إقرار سياسة للصحة الإنجابية والسعي نحو المساعدة على الخلفة بإجازة تقنيات للتخصيب الاصطناعي. كما أقرت الفرضية المعاكسة ضمانا لممارسة الحق في عدم الإنجاب وذلك خاصة بإباحة العديد من الوسائل المانعة للحمل، أو حتى خيار اللجوء إلى التعقيم وإباحة الإجهاض وفقاً لشروط معينة. وهو توجه يغلب بجلاء الحق في عدم الإنجاب على حق الجنين في الحياة، ولا توجد له حدود إلا بصفة استثنائية حماية من المشرع للذات البشرية التي يمتازها الجنين بصفة موضوعية أي باعتباره متميماً للجنس البشري وليس على أساس فردانيته في حد ذاته. فأغلب التشريعات سمحت للمرأة بالإجهاض وفقاً لشروط معينة تختلف باختلاف النظرة الخصوصية في محاولة إقرار معادلة بين حقها في التصرف في جسدها وحقها في احترام حياتها الخاصة من كل توجه خارجي يحيلها نحو سلوك معين مخالف لإرادتها من جهة، وبين احترام الحرمات الجسدية للجنين بوصفه متميماً للجنس البشري. وغالباً ما تكون المعادلة غير متساوية حيث يسمح بالإجهاض عادة ما دام الحمل لم يتجاوز ثلاثة أشهر، مما يجعل حق الجنين في الحياة خلال هذه الفترة معدوماً أصلاً. كما أن إمكانية الإجهاض تبقى واردة حتى بعد انقضاء هذا الأجل كلما كان الحمل مهدداً لحياة الأم، على أساس أن حياتها يقين وحياته رهن الاحتمال والتي تبقى إلى حين الاستهلال مهددة طالما لم ينتف الخطر الصحي على الأم¹.

لذلك فإن التغليب التشريعي للحق في الإنجاب على حق الجنين في الحياة يظهر بأكثر وضوح وعمق على مستوى تقنيات المساعدة الطبية على الإنجاب، وما توفره من خيارات متعددة للمنجبين تجعل الجنين المخصب اصطناعياً في وضعية قانونية تقربه من نظام الأشياء أكثر من نظام الأشخاص، ولا أثر يذكر للإقرار ولو ضمنياً بحقه في الحياة باستثناء الضوابط المقررة بموجب باقة من مبادئ الأخلاقيات الحيوية التي توجه هذه التقنية، بما يضمن الحد الأدنى من الاحترام للحياة البيولوجية للذات البشرية ولو في أول أطوار تكوينها دون أن يمنع التضحية بالحياة البيولوجية للجنين في سبيل تحقيق الحلم الإنجابي، أو من أجل جودة المشروع الإنجابي.

1 حول لجوء المرأة للإجهاض خياراً، أو ضرورة وموقف العديد من التشريعات والمقترحات الفقهية المقارنة، يراجع:

بشير الشيخ صالح، الحماية الجزائية للجنين في ضوء الممارسات الطبية الحديثة، دراسة مقارنة، مذكرة من أجل الحصول على شهادة الماجستير في القانون، كلية الحقوق، جامعة الجزائر 1، 2013-2012، ص 88 وما بعدها؛ أيمن مصطفى الجمل، إجراء التجارب العلمية على الأجنة البشرية بين المحظور والإباحة، دراسة مقارنة بين الفقه الإسلامي والقانون الوضعي، دار الفكر الجامعي، الإسكندرية، 2010، ص 79 وما بعدها؛ محمد نعيم ياسين، أبحاث فقهية في قضايا طبية معاصرة، ط. 3، دار الفائس، الأردن، 2000، ص 210 وما بعدها؛ منال مروان منجد، الإجهاض في القانون الجنائي، دار النهضة العربية، 2000، ص 112 وما بعدها؛ أسامة عبد الله قايد، المسؤولية الجنائية للأطباء، دراسة مقارنة في الشريعة الإسلامية والقانون الوضعي، دار النهضة العربية، 1987، ص 292 وما بعدها؛

Alexis Demirdjian, *op. cit.*, p. 84 et s.

فعلى المستوى الأول يبدو الجنين قبل فترة الحمل مخصّصاً بصفة أحادية نحو إنجاح الحلم الإنجابي لأبويه، ذلك أن تقنيات التخصيب الاصطناعي تستوجب، لأسباب تتعلق خاصة بصحة الأم وبتقنية نجاح عملية العلق بعد الزرع، تخصيب عدة أجنة دفعة واحدة ليقع زرع البعض منها في رحم الأم على أمل علق إحداها؛ نظراً لأن زرع جنين واحد يجعل الأمل ضعيفاً جداً في حصول الحمل. وبهذه الطريقة تعد الأجنة المخصبة التي لم يقع زرعها بمثابة المادة الاحتياطية للحمل لا أمل لها مبدئياً في مواصلة حياتها البيولوجية وتحويلها إلى حمل في طور التخلق إلا إذا فشلت عملية الزرع الأولى، مما يجعل مواصلة حياتها متوقفة مبدئياً على مآل سابقاتها في العلق. أما الأجنة التي وقع زرعها فهي منتقاة مبدئياً بصفة عشوائية وسوف تتنافس فيما بينها بحسب قدراتها الجينية على العلق والبقية تصبح فواضل تموت طبيعياً في الرحم¹. وفي الاتجاه المقابل تستغل هذه التقنيات المستحدثة لمصلحة المنجبن في سبيل توطيد الفرص الممكنة من تحقيق بعض مظاهر جودة الحياة البشرية.

(ب) جودة الحياة الأسرية وانتفاء ضرر الاستهلال:

لئن مثلت قيمة الحياة البشرية مانعاً أمام الطفل لتوصيف ولادته بكونها منبوذة، فإن نفس التوصيف جائز لفائدة مصالح يراها المشرع أولى بالرعاية حينما أسنده للمنجنين من خلال انتقاء الأجنة، وبما استأثر به من حلول لدرء عوارض المشروع الإنجابي. فمن جهة أولى تتغلب الحرية الإنجابية على حق الجنين في الحياة حينما تستوظف لمواءمة جودة الحياة البشرية عن طريق اللجوء إلى انتقاء الجنين المرغوب فيه وفقاً لمواصفات معينة حتمتها ظروف صحية، أو تلبية لقناعات شخصية. فلقد كرس العديد من التشريعات تدابير استباقية لتفادي ولادات مشوهة، أو حاملة لأمراض مزمنة، أو مستعصية تكلف لا محالة الأسرة والمجموعة الوطنية إصراراً مادياً، فأجازت الإجهاض لأسباب صحية وخاصة كلما ثبت أن الجنين مصاب بمرض جيني لا يوجد له دواء ناجع².

1 حول المسار التقني والبيولوجي للتخصيب الاصطناعي خارج الرحم، يراجع: محمود أحمد طه، الإنجاب بين التحريم والمشروعية، منشأة المعارف، الإسكندرية، مصر 2003، ص 89؛ زياد أحمد سلامة، أطفال الأنابيب بين العلم والشريعة، الدار العربية للعلوم، بيروت، لبنان، 1996، ص 86؛ محمد المرسي زهرة، الإنجاب الصناعي، أحكامه القانونية وحدوده الشرعية، دراسة مقارنة، جامعة الكويت، 1992-1993، ص 189 وما بعدها. ثم إن نجاح عملية الزرع في حد ذاتها تتوقف على العديد من المعطيات من بينها سن الأم المرشحة للحمل وحالتها الصحية والنفسية: فإذا كان سنها أقل من 35 سنة فإن نسبة نجاح العلق تكون في حدود 33٪، وإذا تراوح سنها بين 35 و 39 تكون النسبة في حدود 24٪، وإذا فاق سنها الأربعين فلا تتجاوز النسبة غالباً 10٪، يراجع:

Techniques de procréation assistée, éd. Fédération du Québec pour le planning des naissances, 2011, p. 19.

وحول مدى مشروعية تقنية التخصيب الاصطناعي الخارجي على حقوق الجنين ووضعته القانونية، يراجع:

J. Beaulne, « Réflexions sur quelques aspects de la procréation médicalement assistée en droit des personnes et de la famille », R.G.D., 1999, No. 26, p. 235 et s.

2 وهو ما سُمي بالإجهاض الملجئ، أو الضروري وقد أقرته العديد من التشريعات وأثار سجالات لدى فقهاء الشريعة الإسلامية، يراجع: محمد نعيم ياسين، "الإجهاض بين القواعد الشرعية والمعطيات الطبية"، ط. 2، سلسلة مطبوعات منظمة الطب الإسلامي، 1991، ص 364 وما بعدها؛ محمد أمين جدوي، جريمة الإجهاض بين الشريعة والقانون، مذكرة لنيل شهادة الماجستير في العلوم الجنائية وعلم الاجرام، كلية الحقوق، جامعة أبي بكر بلقايد، تلمسان، 2008-2009، ص 105 وما بعدها.

ويكون نفس الحل أهون بما أنه لا يشكل أية أضرار محتملة على الأم في مرحلة التخصيب الاصطناعي حيث مكنت تقنية الكشف الطبي السابق لزراع الأجنة من إمكانية التفتن مبكرًا للأمراض الوراثية للأجنة المخضبة وخاصة تلك المتعلقة بالجنس، لتبيح أغلب التشريعات المنظمة لهذه الطريقة المستحدثة في الإنجاب إمكانية انتقاء الأجنة بحسب معيار سلامتها الجينية وإتلاف المعيبة منها¹. ومن الإنجازات الأخيرة لطب التوقع ظاهرة "الجنين الدواء" وهي تقنية تتمثل في تخصيب عدة أجنة ليس بغرض مقاومة العوائق الإنجابية والمساعدة على الإنجاب وإنما بغرض معالجة أحد أفراد الأسرة كلما ثبت أن إنهاء علته يتطلب دواء جينيًا، حيث لا تخصب الأجنة في هذه الحالة بغية اكتسابها حياة بيولوجية في حد ذاتها على أمل زرعها، وإنما للبحث عن الجنين ذي نفس المواصفات الجينية مع المريض، فإذا وقع الظفر به تترك بقية الأجنة المتزامنة معه في التخصيب لعدم الحاجة إليها، ليقع زرع الجنين المنشود على أمل ولادته ليس بغية الإنجاب بل لغرض شفاء غيره باستعمال مكوناته الجينية، مما يجعل حياته غير مرغوب فيها ابتداءً².

ولما كان انتقاء الجنين المعافي، أو المنشود في هذه الفرضية تحتمه ضرورات صحية تجعل ما عداها

1 وهي تقنية بيولوجية ابتكرها الطبيب الباحث الإنجليزي Allan Handyside، تمكن من النفاذ إلى المكتسبات الجينية للجنين المخضب اصطناعيًا لإمكانية الكشف عن أمراض وراثية متعلقة بالجنس، ثم تطورت التقنية لتساعد الهندسة الوراثية على تطويع الذمة الجينية للأجنة بحسب مواصفات معينة، يراجع:

J. Milliez, « La sélection du sexe pour convenance personnelle », in *Extrait des mises à jour en gynécologie médicale*, Collège National des Gynécologues et Obstétriciens Français, 30 journées nationales, v. 2006, publié le 29-11-2006, Paris 2006, p. 153 et s.; Laurence Lepienne, *Vers une bioéthique européenne : l'exemple de l'embryon humain* Fondation Robert Shuman, Novembre 2003, p. 5 et s.,

وتجيز هذه التقنية تقريبًا جل التشريعات الأوروبية باستثناء المشرع الإيطالي الذي منعها بموجب قانون 19 فبراير 2004 على أساس أنها تشكل اعتداء واضحًا على الحرمة الجينية للجنين المخضب اصطناعيًا، كما تجيزها أغلب التشريعات العربية في حالة التدخل للتبث في الخصائص الجينية لتفادي مرض جيني يستحيل درئه بعد عملية الزرع، من ذلك المادة من القانون التونسي عدد 93 لسنة 2001 والمؤرخ في 7 أغسطس 2001 والمتعلق بالطب الإنجابي، رائد رسمي ع. 63 بتاريخ 7 أغسطس 2001، ص 2025؛ المادة 13 من نظام وحدات الإخصاب وعلاج العقم السعودي، المادة 15 من القانون الاتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة والمتعلق بمراكز الإخصاب بالدولة.

2 وهي من آخر ما توصلت إليه مناورات الهندسة الوراثية باستعمال ما تتيحه تقنية الكشف الجيني السابق للزرع من إمكانيات للنفاذ إلى المكتسبات الجينية للأجنة المخضبة اصطناعيًا لتعديلها، أو لانتقاء الجنين ذي الأوصاف المحبذة في حد ذاتها. فلا يترك المنجبن العوامل الوراثية الطبيعية تتحكم لوحدها في مكونات الجنين وفي قدرته على العلق في الرحم بطريقة تلقائية بل تتجه الرغبة إلى إنجاب جنين لا تلبية للرغبة العادية والطبيعية في الخلفة بل للظفر بالجنين المحبذ ذي الأوصاف المأمولة، فلا يكون الجنين مرغوبًا فيه في حد ذاتها ولا أهمية للحياة البيولوجية لجميع الأجنة المخضبة وإنما على العكس يوجد استعداد قوي وجدي من المنجبن للتضحية بحياة أغلب الأجنة، أو حتى كلها ما لم يقع الوصول للهدف المنشود. من ذلك ظاهرة الجنين الدواء الذي يقع تخصيبه ليس للخلفة ولم يكن أبدًا مرجوًا في حد ذاته ولا يوجد مشروع إنجابي لإضافة فرد للأسرة وإنما يقع التخصيب لإنتاج جنين مخصص بالأساس لاستعمال مكوناته الوراثية كدواء جيني لشفاء طفل من العائلة وحينما يستوفي الغرض تكون حياته غاية ثانوية غير مرجوة في حد ذاتها وإنما هي نتيجة حتمية لتحقيق الغاية العلاجية. لذلك وقع مهاجمة هذه التقنية على أساس أنها تشكل اعتداء واضحًا على كرامة الذات البشرية ولو في أول أطوار نشأتها البيولوجية طالما أنها غير مرجوة في حد ذاتها واستحقاقها للحياة يتوقف على مدى استيفاء مكوناتها الجينية للغرض الذي خصبت من أجله. ورغما عن ذلك أجازته العديد من التشريعات الأوروبية كالمادة 2131-4-1 من مجلة الصحة العمومية الفرنسية، والقانون البلجيكي الصادر في 6 يوليو 2007، والقانون الاسباني الصادر في 26 مايو 2006، وقانون المملكة المتحدة الصادر في 1 نوفمبر 1990؛ يراجع:

Christoph Rehmann-Sutter, « Qui guérit a raison ? », *Bulletin des médecins suisses*, 2006, p. 28 et s.

من الولادات منبوذة فهل يمكن للمنجبين ممارسة الانتقاء تلبية لقناعات شخصية، أو للمواءمة مع المتطلبات الاجتماعية؟

من الناحية الواقعية يمكن للمرأة الحامل انتقاء جنس مولودها بطريقة ضمنية عن طريق لجوئها للإجهاض خلال الفترة الزمنية من الحمل المسموح بها لتتخلص من حملها كلما اكتشفت أنه من الجنس غير المرغوب فيه، وذلك إما لتفضيلها لجنس على آخر، أو لإقرار التوازن بين الجنسين داخل أفراد اسرتها، أو أخيراً رضوخاً لمتطلبات اجتماعية قاهرة قد لا تقدر الأسرة على مجابهتها كلما أثمر الحمل مولوداً من جنس الإناث¹. فمما يؤثر أن أكثر من مليون حالة إجهاض سنوياً تقع في الهند للتخلص من الأجنة من جنس الإناث بسبب التكلفة المالية الباهظة التي تستوجبها تربية الفتاة وتزويجها وما يقابلها من مردود اقتصادي معتبر للمولود من جنس الذكور². غير أن الوسائل المستحدثة للمساعدة على الإنجاب تتصدى لهذا السبب من الانتقاء ولا تمكن من اللجوء إلى الكشف الطبي السابق للزرع إلا لأغراض صحية وتتصدى لكل انتقاء لرغبات شخصية كقيد تشريعي تفرضه على حرية الإنجاب مستمداً من قواعد الأخلاقيات الحيوية التي تحول دون تطويع الذات البشرية ولو في أول مراحل تكوينها لخدمة أغراض غيرها³.

وحتى على فرض إجازة الانتقاء تلبية لرغبات شخصية حينما يحصل في مختبر للتخصيب الاصطناعي بطريقة خفية وغير مشروعة، فإنه لا يمكن للمولود أن ينسب لوالديه فعلاً ضاراً ارتكب في حقه متمثلاً في إنجابه وفقاً للجنس المحبذ لديهما باستعمال تقنية التخصيب الاصطناعي رغم غياب العوائق الإيجابية الطبيعية لديهما، على اعتبار أنه لو وقع حملهم وفقاً للتناسل الطبيعي المألوف لكانت له فرصة متساوية في استهلاله من جنس الذكور، أو الإناث فتبددت باللجوء إلى المناورات الجينية بما حال دونه والولادة على الجنس الذي سوف تشكله أحكام القدر، وذلك نظراً لافتقاده صفة الشخص القانوني وصفة الحمل أصلاً قبل عملية الانتقاء بما يسحب عنه صفة المتضرر. كما أنه لولا لجوء أبويه للانتقاء لما كان قد وجد أصلاً. ومن جهة ثانية تكون الوضعية القانونية للجنين أسوأ في فترة ما قبل الحمل حين يقع تخصيبه اصطناعياً في انتظار زرعه في الموضع الطبيعي لدى الأم وتحصل في الأثناء عوارض تعبث

¹ يراجع:

J. Milliez, *op. cit.*, p. 157; Zeynep Kivilcim-Forsman, « Eugénisme et ses diverses formes », R.T.D.H., 2003, No. 54, p. 515 et s. 2; J. MILLIEZ, p. 158.

³ فضلاً عن إجماع تشريعات الدول التي نظمت الكشف الطبي السابق للزرع على عدم جواز انتقاء جنس الجنين إلا لأسباب صحية تتعلق بالمرض الوراثي المتعلق بالجنس منعت العديد من الاتفاقيات والمواثيق الدولية هذه المناورة الجينية، من ذلك المادة 14 من اتفاقية أوفيدو الصادرة في 4 أبريل 1997 والمتعلقة بحماية حقوق الإنسان وضمان كرامة الذات البشرية إزاء التدخلات البيولوجية والطبية، قرار مجمع الفقه الإسلامي خلال أعمال دورته 19 المنعقدة في مقر رابطة العالم الإسلامي من 22 إلى 27 شوال 1418 هجري.

بالمشروع الإنجابي، حيث يكون حقه في الحياة معدومًا تمامًا وإنما تبقى مسألة مواصلة أطوار تخلقه تحكمها القواعد التشريعية الخاصة المتعلقة بالمساعدة الطبية على الإنجاب والتي تتسم بميل نحو تخصيص الجنين المخصب اصطناعيًا لخدمة مصالح تراها أولى بالرعاية من ضمان حياته البيولوجية الحالية وحياته القانونية المرتقبة. فإذا توفي أحد المساهمين في الإنجاب فإنه لا يحق للطرف الآخر مواصلة ممارسة حقه في الخلفة باستعمال أجنتهما المخصبة قبل الوفاة مما يؤدي إلى اعتبار واقعة وفاة أحد الأبوين، أو حالة إيقاع الطلاق بينهما سوف تؤول بالضرورة إلى إتلاف الأجنة المخصبة، وهو موقف المشرع التونسي والعديد من اجتهادات فقهاء الشريعة الإسلامية. وبخلاف التغليب الواضح في هذه الفرضية لاحترام الحق في الإنجاب، فإنه بالإمكان أيضًا الاستنتاج بأن الإرادة التشريعية تحتكر سلطة تقدير مصلحة الجنين من خلال الخيار بين وضعيتين قد يكون عليهما: إما أن يولد يتيمًا، أو في أسرة مضطربة، أو أن يقع إنهاء حياته البيولوجية قبل أن يصبح حملًا أصلاً، وكان الخيار حينئذ نحو الحل الثاني مما يقصي بدهاءة حقه في الحياة. كما يؤثر عن المشرع الفرنسي أنه جابه عوارض المشروع الإنجابي بتنوع في الحلول حيث يمكن في حالات الوفاة، أو الطلاق، أو عدم الرغبة الأحادية، أو الشائبة في مواصلة المشروع الإنجابي أن يقع إحالة الأجنة للغير، أو تقديمها لإثراء البحث العلمي، أو إتلافها. وهي حلول تشترك كلها في فكرة مركزية مفادها أن الجنين المخصب اصطناعيًا لا حق له في مواصلة حياته البيولوجية، أو في تحديد تاريخ بدايتها، أو نهايتها، أو حتى في تحديد مساره الأسري بسبب تنوع الخيارات الإنجابية لأبويه¹.

ما يثير الانتباه في هذا المجال هو السياسة التشريعية المزدوجة إزاء ضرر الاستهلال اللاحق بالمولود: فالمشرع يعتبر من جهة أولى أن الولادة الموصوفة بظرف خاص وسلبى ضرراً يتجه إيجاد الحلول الاستباقية لتفاديه قبل حصول واقعة الولادة وذلك بإرساء عديد الخيارات كإجازة الاجهاض ولو لأسباب غير صحية وإجازة العديد من وسائل منع الحمل والتعقيم وحتى التشجيع عليها، والنظرة المائلة نحو تفضيل مصلحة الأسرة، أو المجتمع في حالة العوارض الطارئة على المساعدة الطبية على الإنجاب، مما يفتح عديد الخيارات للتخلص من الأجنة المخصبة اصطناعيًا، والتنظيم القانوني لتقنيات الكشف الجيني السابق لزرع الأجنة

1 حول مآل الجنين المخصب اصطناعيًا الذي لم يقع زرعه، يراجع:

Roberto Andorno, *op. cit.*, p. 155 et s.; Anne Trimarco, *Approche juridique internationale et comparative (Europe, États-Unis) des procréations artificielles*, Mémoire présenté en vue de l'obtention du diplôme universitaire d'éthique médicale, université de la Méditerranée, Faculté de médecine, octobre 2000.

ولا تختلف الاجتهادات القضائية للمحكمة الأوروبية لحقوق الإنسان عن هذا التوجه حينما تمضي في تغليب حقوق المنجبين، أو كلاهما على حق الجنين في الحياة معتبرة ان الدساتير الوطنية حينما تملى حماية لحقوق الجنين فنا هي تخاطب الدولة وليس الأفراد، وحول تفصيل هذه الاجتهادات يراجع:

Alexis Demirdjian, *op. cit.*, p. 88 et s.

للتفطن المبكر للأمراض الوراثية والتشوهات بما يسمح بتفادي ولادات معيبة... فالمشرع يقر ضمناً بأن بعض الولادات في حد ذاتها تعتبر مضاراً تتجاوز المنجبين لتطال أيضاً المجتمع مما يتجه لإيجاد الوسائل الكفيلة بتفاديها قبل حصولها. لكنه من جهة أخرى ينقلب في موقفه إلى النقيض، فإذا تعذر اللجوء إلى هذه التدابير الاستباقية وحصلت الولادة فعلاً فسوف تبقى على هامش قواعد المسؤولية المدنية لافتقادها بالأساس لشرط المصلحة المشروعة المحمية قانوناً تنزيهاً لمصالح يراها أولى بالرعاية. ولا يوجد من تفسير تنسيقي لموقفه سوى اعتماده تفرقة جوهرية بين طبيعة الحق في الحياة الذي يختلف بصفة أساسية حينما يسند للمولود ويضفي عليه قدسية بالمقارنة مع الجنين، مما يكون حافزاً للبحث عن فرضيات أخرى تتعلق بالنتائج المترتبة عن الولادة الموصوفة قد يحظى المولود إزاءها بجبر لضرره كلما توافقت مع شروط المسؤولية المدنية.

المطلب الثاني: تحقق ضرر حياة الضنك اللاحق بالمولود

لما كان من المتعذر اعتبار الاستهلال المجرد ضرراً لاحقاً بالمولود نظراً لخلوه من الصبغة المشروعة المحمية قانوناً بسبب تنافيه ومبدأ قدسية الحياة البشرية فضلاً عن صعوبات الاهتداء إلى صفة المتضرر، فإن النتائج المترتبة عن هذه الواقعة قد تسبب عرضياً مآسي نفسانية وصعوبات مادية تلازم المولود غالباً طوال حياته فتجعل معيشته ضنكاً، وهو ضرر ولئن لا يمكن إنكار تحققه واقفاً فإنه محاط بالعديد من الصعوبات القانونية سواء كان ناجماً عن فعل المنجبين (الفرع الأول)، أو فعل غيرهما (الفرع الثاني).

الفرع الأول: ضرر حياة الضنك الناجم عن فعل المنجبين

إذا كان الفعل الضار ناجماً عن فعل الأم فإن ضرر المولود لا يتوافق مع المصلحة المشروعة المحمية قانوناً بسبب الحصانة التشريعية المسندة لها نظراً للترابط البيولوجي بينها وبين حملها والذي يجعلها في حل من كل مسؤولية (أ)، وإن كان راجعاً إلى فعل الأب فسوف يواجه الطفل بفرضيات تجعل العلاقة السببية محل نظر (ب).

(أ) حصانة الأمومة وانتفاء ضرر حياة الضنك:

قد يصاب الجنين بمضار جسمانية بسبب اختيار أمه لنمط عيشها أثناء الحمل جعلها تتصرف في جسدها بطريقة لا تأخذ بعين الاعتبار للوضعية البيولوجية الطرفية التي تلازمها طوال تلك الفترة، ويستهل على هذه الوضعية المعتلة التي قد تلاحقه طوال حياته وربما تسبب له إعاقة جسمانية، أو ذهنية مستديمة. فهل يمكنه في هذه الحالة إثارة المسؤولية المدنية تجاه أمه لمطالبتها بجبر أضراره الناجمة عن فعلها؟

يسهل الاهتداء إلى الفعل الضار المتمثل في هذه الفرضية في السلوك غير المألوف عادة للأمر تجاه حملها، والذي من تجلياته في الغالب القصور، أو الإهمال، أو التهور بما كان حائلاً دون مراقبة نموه بصفة دورية، أو الامتناع، أو السهو عن أخذ التطعيمات اللازمة، أو الاقبال على ممارسة الأنشطة الجسدية والرياضية الشاقة، أو عدم الإقلاع عن العادات الغذائية الضارة وتدابير الاعتناء بجسمها المضرة بنموه. فغالباً ما تلحق هذه الأنماط السلوكية بالجنين أضراراً تلاحقه حين الولادة وتتراوح مدة استفحالها بحسب نوع المرض ومدى خطورته. فتطال سلامته الجسدية ومقوماته المعنوية وحظوظه في التكسب وفي الاندماج الاجتماعي مما يجعلها مستوفية لشروط الضرر المحقق والشخصي والمباشر. ولا إشكال يذكر بخصوص توافر العلاقة السببية طالما أنه لولا الأنماط السلوكية غير المألوفة للأمر الحامل لكان الجنين قد حظي بنمو عادي إلى حين استهلاله يجعله في مأمن من العلة التي لحقت به.

ورغمًا عن ذلك؛ فلا يمكن للمولود أن يرفع ضد أمه دعوى قضائية للمطالبة بجبر أضراره الناجمة عن فعلها الضار أثناء فترة حملها نظراً لأن هذه الأضرار المدعى بها، وعلى فرض تحققها، ولو أنها تطال بالتأكيد مصلحة مشروعة تتمثل في المساس بسلامته الجسدية، أو الذهنية فضلاً عن ما تخلفه لديه من مآسي معنوية وإقبال على حياة ضنكا، فهي مصلحة لا يحميها القانون رغم مشروعيته نظراً لتغليب الإرادة التشريعية للحقوق المسندة للمرأة الحامل على حق الجنين في السلامة الجسدية والمعنوية بما يؤسس لفائدتها حصانة تجعلها في مأمن من كل مسؤولية مدنية تجاه حملها¹.

يرجع تأصيل هذه الحصانة إلى حق أساسي للمرأة بوصفها ذاتاً بشرية وهو حقها على جسدها الذي يتفرع إلى محورين: يتصف الأول بصبغة سلبية ويتمثل في حقها في السلامة الجسدية بما يمكنها من رفض كل اعتداء، أو تدخل مسلط من قبل الغير على حرمتها الجسدية، والثاني ذي

1 ومن الاجتهادات القضائية المدعمة لهذا الموقف القرار الصادر عن المحكمة العليا الكندية سنة 1999، الشهر برقرار Dobson C. Dobson, cité par Sylvain Fortin, *op. cit.*, p. 49, note no 123.

وتفيد وقائعه أن امرأة حامل ارتكبت حادث مرور بسبب قلة انتباهها أثناء قيادتها لسيارتها مما ترتب عنه أضرار بجنينها تجسدت بعد ولادته في عجز جسدي وذهني دائم فقام بواسطة وليه الشرعي برفع دعوى ضد أمه في جبر الضرر، فاعتبرت المحكمة أنه نظراً للحقيقة البيولوجية التي تقضي باقتصار الحمل على المرأة فإنه على القضاء أن لا يحملها تكاليف وأعباء إضافية. ثم إن تصرفات المرأة الحامل التي من ضمنها قيادة السيارة تدخل في إطار دورها الأسري وحياتها المهنية وحقها في الحياة الخاصة وفي سلامتها الجسدية وسلطتها في أخذ القرارات بخصوص تصرفاتها وأعبائها، لذا فإن قبول دعوى المولود سوف تنجر عنها آثار نفسانية جسيمة على العلاقة بينه وبين أمه وعلى كامل أفراد الأسرة فضلاً عن الخشية من جعل نمط حياة المرأة الحامل مقيداً بالتزامات تجاه جنينها يعوقها عن ممارسة حياتها الخاصة على الطريقة التي تجدها، ويحد من حقها في التصرف المادي في جسمها، لذا يكون من الأنسب أن يكون التزامها أخلاقي بحت نابع مما جبلت عليه المرأة من تضحية واعتناء بكافة أفراد أسرتها بما فيهم الجنين. ولقد سبق لمحكمة التعقيب الفرنسية أن أقرت نفس التوجه وذلك حينما رفضت دعوى التعويض المقامة من الطفل ضد أمه للمطالبة بجبر الأضرار اللاحقة به من جراء فعلها الضار المتمثل في إهمالها للمراقبة الدورية لحملها مما أدى إلى إصابته بإعاقة، وذلك بالرجوع إلى حق المرأة في التصرف في جسدها والذي يحول دون إجبارها على القيام بتدخل طبي لا ترضيه:

Cass. civ. du 19 mars 1997, R.T.D. civ., 1997, p. 632; G. Viney, note sous C.E. du 14 février 1997, J.C.P., 1997, 1, 4025.

منحى إيجابياً يتجلى في حقها في التصرف في جسدها¹. ولدى ممارستها لحقها على جسدها يظهر التغليب التشريعي للمحورين على حق جنينها في سلامته الجسدية والمعنوية بما يجعل ضرره على هامش الجبر لافتقاده للحماية القانونية.

فمن جهة، يهدف حق المرأة في السلامة الجسدية إلى صيانة الجسد من كل اعتداء مسلط من قبل الغير بما يفرض الحصول على موافقتها المسبقة قبل إجراء التدخلات الطبية على جسدها. فلها حينئذ أن ترفض المراقبة الصحية لحملها وأن تمتنع عن أخذ التطعيمات اللازمة وعن مداواة الجنين في بطنها وأن ترفض الإجهاض ولو لأسباب صحية كإصابة الجنين بإعاقة، أو بمرض مستديم. وبصفة إجمالية يكون للمرأة طوال فترة حملها مطلق الاستقلالية في اتخاذ القرارات المتعلقة بذاتها وبنينها باستثناء ما خصه المشرع من تنظيم لأحكام الإجهاض².

ومن جهة أخرى، فإن حق المرأة في التصرف في جسدها يشير إلى إبراز سلطتها في التحكم الذاتي في جسمها بما يؤول إلى إقرار حررتها في اختيار أساليب الاعتناء به واستدامة رشاقتها، أو إقبالها على تطويعه نحو بعض الأنماط السلوكية المرجوة، كمارسة هوايات مفضلة تتطلب مجهوداً بدنياً، أو اتباع نظام غذائي معين، أو أنشطة ضرورية لحياتها اليومية، أو محبذة لديها. وهي خيارات قد تعود بحسب تصنيفها بالنفع، أو بالمضرة على الجسد، وإن كانت ضارة فالغالب أنها سوف تصيب الجنين بأضرار ارتدادية قد تكون على غاية من الجسامة. فقد تبادر الحامل بالخضوع لتدخل طبي لترميم رشاقتها وللمحافظة عليها، وقد تكون هوائية لممارسة بعض الرياضات الشاقة، أو مدمنة على استهلاك الكحول، أو المخدرات، أو التدخين، أو تواصل إقبالها على إتيان بعض الأنشطة الشاقة. وهي أنماط سلوكية في مجملها لا تأخذ بعين الاعتبار الوضعية البيولوجية الخاصة للحامل بما يؤول إلى إلحاق أضرار بجنينها تبقى على هامش التعويض لخلوها من الحماية القانونية طالما أن المرأة تمارس في خيارات ناجمة عن حقها في التصرف في جسدها.

لا شك أن خيار المشرع إضفاء حصانة على سلوك المرأة تجاه جنينها مما ينفي عنه صفة الخطأ بني على اعتبارات واقعية تصلح كسند معتبر لتدعيم التأصيل الحقوقي. فمن جهة أولى، يتجه التذكير أن حالة الحمل لدى المرأة غالباً ما تكون إرادية ومرتبقة ومرجوة في حد ذاتها باعتبارها عادة أثراً مباشراً لممارسة الحرية الإنجابية، مما يجعلها تنتظر بشوق واقعة الولادة وتتأسس في الفترة الفاصلة بين الحمل والوضع رابطة عاطفية بينها وبين جنينها يصعب معها أن ينافسها غيرها على درجة حرصها على سلامته، فإن صادف وأهملت في المحافظة عليه فذلك غالباً ما يكون عارضاً من الأفضل أن يبقى على هامش المسؤولية المدنية حفاظاً على

1 يراجع:

Jean Carbonnier, *Droit civil, 1, les personnes*, P.U.F., 21^e edition, Paris, 2000, p. 11 et s.; Roberto Andorno, *op. cit.*, p. 85 et s.

2 وغالباً ما تترك هذه المسائل للتثقيف الصحي للمرأة وللرعاية الاجتماعية التي تتعهد بها الدولة والعديد من الجمعيات الناشطة في هذا المجال.

الروابط العاطفية والأسرية في المستقبل بينها وبين جنينها. ومن جهة ثانية، ثبت طبيًا أن الحمل كحدث بيولوجي قد يلحق بالمرأة عديد الاضطرابات الصحية والنفسية مما يجعلها في حالة توتر نفسي وإجهاد بدني متواصل يصلح لاعتباره عذرًا صحيًا يحول دون مساءلتها قانونًا في حالة اقتنائها سلوكًا تنجم عنه أضرار بجنينها، فالإصر النفسي والجسدي الذي يطالها بسبب الحمل يستلزم مواجته بما يكفي من رعاية بغية إيصال الحمل إلى أجله في ظروف عادية وبأقل ما يمكن من أضرار لا إيقالها بواجبات إضافية. وأخيرًا يفيد الوضع الغالب أصلًا أن المرأة جبلت لدى جل المجتمعات على التضحية والرعاية الأمينة لشؤون أسرتها فإن صادف ولحق جنينها ضرر بسبب تهورها في التصرف في جسدها فإن ذلك ليس بقصد إيذاء الجنين طالما أنه بإمكانها إجهاضه وفقًا للأسباب وللأجال المتاحة قانونًا، وإنما بهدف بذل قصارى الجهد لإتمام وظيفتها الأسرية وإحكام تصريف شؤونها، فإن كان جنينها قد أصيب بضرر من جراء هذا السلوك فهي ليست أيضًا في مأمن من التعرض إلى مضرة ربما تكون أكثر جسامة طالما أن جنينها ما زال يشاركتها في الجسد الواحد.

فالمتمحصل حيثئذ أن السياسة التشريعية تسند للمرأة الحامل حصانة معتبرة تجعلها في حل من كل مسؤولية مدنية تجاه حملها ولو لحقته أضرار ناجمة مباشرة عن اتباعها لبعض السلوكيات غير الموفقة، وذلك لاعتبارات واقعية تجعل للمشرع قناعة راسخة بأن أنجع الحلول يكمن في ترك المسألة للأخلاق ولما جبلت عليه الحامل من عاطفة نحو حملها تجعل سلوكها في الغالب متواترًا نحو المحافظة عليه إلى حين استهلاله. فضلًا عن أن إثارة نزاعات قضائية بين المولود وأمه سوف يكون لها آثار نفسية سلبية على مستقبل العلاقة بينهما، بالإضافة إلى خطرها على التوازن الأسري. وكذلك لاعتبارات قانونية تجعل من حق المرأة على جسدها آلية للتصدي لفرض قاعدة سلوك على الحامل توجهها إلى أوفق السبل للمحافظة على حملها وفق معيار "المرأة الحامل العقلانية"، الذي إن وقع تكريسه فسوف يجعل من المسؤولية المدنية أداة للنيل من اختيار المرأة لسبل ممارسة حقها على جسدها وحقها في الخصوصية، فضلًا عن إلزامها بضمان منتج إنجابي خال من العيوب الظاهرة والخفية وتعهدتها بواجب سلامة الجنين¹. وهي حصانة أحادية الجانب فرضها

¹ يوجد مقترح فقهي يعتبر بقاء التزام الحامل نحو جنينها تحكمه الفطرة والطبيعة الإنسانية مما يجعلها تنقاد من تلقاء نفسها إلى بذل قصارى جهدها في الغالب لصون جنينها لا يشكل حماية كافية للجنين في ظل تنامي إخلال الحوامل بالتزاماتهن الإيجابية، أو السلبية نحو أجنتهن مما خلف تشوهات وإعاقات جسيمة وأمراض مزمنة أنهكت الأسر والدولة، لذلك يكون من الأنسب إضفاء حماية قانونية على هذا الواجب الأخلاقي ليرفق بمادة قانونية تدرج ضمن قواعد القانون الجنائي تنص على ما يلي: "إذا أصيب الجنين بإعاقه جسدية، أو عقلية في فترة تكوينه خلال الأشهر الرحيمة المقررة، وكان ذلك ناشئًا عن عدم قيام الحامل بالتزاماتها نحو جنينها، لإهمالها، أو لرعونتها، أو لعدم احترازها، تعاقب بغرامة مالية"، وهي عقوبة تتلاءم مع الوضعية الخصوصية للحامل فلا تمثل اعتداء على جسدها وحرمتها؛ بل لها طابع ذمي. راجع: بحث الدكتور عبد الله أحمد هلال، التزامات الحامل نحو الجنين بين الجريم والإباحة، دار النهضة العربية، القاهرة، 1996، ص 120؛ وبخصوص الإهمال الحاصل من قبل الأم الحامل، أو تعمدتها خلق ظروف تحول دون مواصلة الحمل بطريقة طبيعية وأمنة مما يصيب الجنين بأضرار، يراجع:

P. Jourdain, « Le préjudice résultant de la naissance d'un enfant atteint d'un handicap congenital », *R.T.D. civ.*, 1996, p. 624 et s.

الترايط البيولوجي بين الحامل وجنينها¹ لا تنسحب على الأب لانفصال جسمه عن الحمل مما لا يمنع من مساءلته عن الأضرار التي يلحقها بفعله لجنينه كلما توفرت شروط المسؤولية المدنية.

(ب) ضرر حياة الضنك الناجم عن فعل الأب:

قد يؤول الفعل الضار الصادر عن الأب إلى إلحاق مضرّة بجنينه، تطاله بوصفه متضرراً أصلياً، أو بالارتداد، وفي كلتا الفرضيتين تتراوح حظوظه في جبر الضرر بحسب مدى توافق وضعيته مع شروط المسؤولية المدنية.

فعلى مستوى إمكانية اعتباره متضرراً بالارتداد من جراء الفعل الصادر عن أبيه، يتجه التذكير بأن فقه القضاء التونسي والمقارن قد توسعا في تحديد الأشخاص الذين يحق لهم المطالبة بالتعويض عن الضرر المرتد لتشمل القائمة، غالباً، قرين المتضرر الأصلي وأصوله وفروعه وإخوته وأخواته، وكذلك أيضاً الجنين حينما يطالب بالتعويض بعد استهلاله عن فعل ضار لحق بالمتضرر الأصلي خلال فترة الحمل². فمن الممكن أن يتجلى ضرره في إصابته بأمراض كان من الممكن اللجوء إلى التدخلات الطبية لتفاديها، أو بتقص في التغذية وفي المراقبة الدورية لأطوار نموه قد يتحمل تبعاته السلبية طوال حياته، وذلك بسبب إخلال أبيه بواجب الانفاق على أمه خلال فترة الحمل. وسواء كانت هذه النفقة مستوجبة للحمل، وهو التصور المستبعد لأنه لا تغيير في مقدارها ولو انقسم الحمل إلى توأمين أو أكثر، أم كانت مستحقة للحامل، فإنه من السهل التحقق من الضرر المباشر الذي يطال مصلحة واجبة الرعاية قانوناً طالما أن الفعل الضار لحق بالجنين خلال أطوار حملها وأنتج له أضراراً جسمانية وطالب بجبره بعد استهلاله. غير أن المسألة تصبح محل نظر كلما كان المولود ناجماً عن جريمة اغتصاب كانت أمه ضحيتها، فهل يمكنه في هذه الفرضية المأساوية أن يرفع ضد أبيه الجاني دعوى قضائية بجبر أضراره المرتدة الناجمة عن الانعكاسات السلبية التي لحقت به بسبب ما تركه فعل الاغتصاب من آثار وخيمة على سلوك أمه وحالتها؟

من المعلوم في ظل قواعد المسؤولية المدنية أنه لكي يتحقق الضرر المرتد يتجه توفر ثلاثة شروط أساسية: إذ يجب بادئ الأمر أن يطال المتضرر الأصلي ضرر محقق ومباشر، وهو ما يستدل عليه

1 ولقد أوردت بعض التشريعات حلولاً صريحة في هذا المجال حينما تصدت لدعوى المسؤولية التي يرفعها المولود ضد أمه للمطالبة بجبر أضراره الناجمة عن الولادة، من ذلك:

Article 446 al.1 du code civil Polonais : « Depuis le moment de sa naissance, l'enfant peut réclamer la réparation des dommages subis avant la naissance. L'enfant ne peut se diriger ni formuler ses requêtes à l'encontre de sa mère. »

والذي يمكن ترجمته كما يلي: "يمكن للطفل منذ تحقق واقعة ولادته أن يطالب بجبر الأضرار اللاحقة به قبل الولادة. ولا يمكنه أن يوجه دعواه ضد والدته".

2 من ذلك: تعقيب مدني، عدد 15101 مؤرخ في 3 أبريل 1986، ن، القسم المدني، 1986، ص 229؛ تعقيب مدني، عدد 52752 مؤرخ في 4 يونيو 1996، ن، القسم المدني 1996، ص 228، تعقيب مدني، ع. 5957، مؤرخ في 20 سبتمبر 2001، غير منشور.

Cass. Civ., 21 avril 1966, J.C.P., 1966, 14710; cass. civ., 4 janvier 1935, D. 1935, 1, P5 Note A. Rouast; cass. Ch. Reun. 8 mars 1939, s., 1941, 1, p. 25, note Batiffol; cass. civ., 23 octobre 1979, D. 1981, I. R., p. 157.

بسهولة من فرضية الحال باعتبار أن الأم هي المتضررة بصفة مباشرة من فعل الاغتصاب لأنه تسلط على جسمها وجرم لحمايتها. ومن المؤكد أن تلحقها من جرائم انكسارات نفسية وتداعيات جسمانية. كما يتجه أيضاً أن تنعكس هذه الوضعية بالسلب على المتضرر بالارتداد لتطال ذمته المالية، أو مقوماته المعنوية. وهو ما يتجلى فيما يشعر به المولود من أسى وحسرة حينما يبلغ إلى علمه سبب وصدى الانعكاسات النفسية التي تعاني منها أمه، فضلاً عن حرمانه من عاطفتها وتقديرها في رعايته الجسمانية والنفسية ما دام يذكرها بحدث مشؤوم، بما يؤثر سلباً على تكوينه الجسماني ويجرمه نهائياً من علاقة عاطفية مألوفة مع أمه. وأخيراً يتجه إيجاد رابطة مشروعة بين المتضرر الأصلي والمتضرر بالارتداد يجعل، حسب الوضع الغالب أصلاً، تسرب الضرر بالانعكاس من الأول إلى الثاني مسألة محققة، وفي فرضية الحال يلمس تواجد بامتياز لهذا الشرط طالما أنه من أوثق الروابط العاطفية الأسرية التي جبلت عليها الإنسانية علاقة الشخص بأمه بما يجعلها يتبادلان مشاعر على غاية من النبل. فلا شك حينئذ في أن يتضرر المولود بالانعكاس حينما تلحق بأمه أضرار والفرضية المعاكسة تكون أشد وطأة على الأم.

لكن الإشكال المطروح في هذا المجال يتعلق بمدى وجود المتضرر بالارتداد أصلاً. فثمن مكن فقه القضاء الطفل من التعويض عن الأضرار اللاحقة به من جراء فقدان أبيه في حادث حينما كان جنيناً، فلأن الفعل الضار كان قد حصل أثناء فترة الحمل، وهي وضعية بيولوجية طبيعية تكون عليها الذات البشرية قبل ولادتها وترتب عليها القانون بعض الآثار من بينها القاعدة الشهيرة في القانون الفرنسي التي تعتبر الجنين مولوداً كلما كان الحدث في مصلحته، وكذلك الاجتهاد القضائي بخصوص توسعه في الحقوق المقررة تشريعاً للجنين من بينها إقرار حقه في جبر الضرر كلما طرأ الفعل الضار أثناء فترة حمله وطالب بجبر نتائجه بعد استهلاله¹. غير أن فرضية الاغتصاب لا تتوافق مع هذا التسلسل الزمني، فلا وجود لصاحب حق في التعويض زمن حصول الفعل الضار لأنه أثناء اقتراف الركن المادي لجريمة الاغتصاب، وهي الفعل الضار اللاحق بالأم، لا وجود لشخص قانوني يتمثل فيما سوف يستهل من بعد ليطالب بالتعويض ولم يكن في الأصل جنيناً خلال هذه الفترة، فمن لحظة ارتكاب الفعل إلى انتهائه كان عدمًا لا وجود له وإنما من بين نتائجه المتأخرة أن حصل علوقه في رحم أمه. ومن ثمة فإنه لا يكتسب أبداً صفة المتضرر، ولا حق له في التمسك بضرره المرتد ولو ثبت حقيقة معاناته الجسدية والنفسية من جراء سلوك أمه تجاهه بسبب ما خلفه لديها فعل الاغتصاب من اضطراب سلوكي وذلك لعدم اكتسابه صفة المتضرر².

1 Muriel Fabre-Magnan, *Les obligations*, P.U.F., 2004, n. 256, p. 702 et s.

2 François Terré et Dominique Fenouillet, *op. cit.*, p. 9 et s. cass. civ. du 24 avril 1929, D.H., 1929, p. 298; « L'enfant conçu est considéré comme étant déjà né tant que son intérêt l'exige et qu'on ne saurait, sans nuire à son intérêt, reporter au jour de sa naissance seulement le bénéfice d'un droit qui lui est acquis dès la mort de son père, sauf à ne produire d'effet définitif que s'il naît viable. »

وعلى مستوى إمكانية اعتباره متضرراً أصلياً من جراء الفعل الضار الصادر عن أبيه فإنه لا إشكال يذكر مبدئياً حينما تكون الأضرار المادية والمعنوية اللاحقة بالمولود ناجمةً عن اعتداء بالعنف من قبل أبيه على أمه خلال فترة الحمل، فسوف تثار مسؤوليته المدنية كلما تمكن الطفل طالب التعويض من توفير أركانها. غير أن الصعوبة تتعلق بالحالة التي يكون فيها الفعل الضار الناجم عن الأب نتيجة لجريمة اغتصاب أدت إلى الحمل بالطفل وإنجابها، فهل يمكن للمولود أن يطالب أباه، بصفته متضرراً أصلياً، بالتعويض عن الأضرار اللاحقة به من جراء ارتكابه لجريمة اغتصاب أفرزت خطأً إنجابياً؟

انحازت الدائرة الجنائية لمحكمة التعقيب الفرنسية إلى جانب المولود ومكنته من التعويض عن الأضرار المعنوية اللاحقة به جراء جريمة اغتصابٍ لأمه أدت إلى الحمل به وإنجابها¹.

ورغم أن الضرر المعنوي مؤكد التحقق - خاصة في ما يشعر به المولود من أسى ولوعة حينما يعلم أنه ثمرة جريمة بشعة لحقت بأمه، وشعوره الدائم بالخرج من هذا الحدث الجلل، وإخفاقاته الغالبة حين يواجه المحيطين به بخصوص نسبه وواقعة ولادته، وحرمانه المؤكد والمؤبد من عاطفة عادية ومألوفة للأومومة مما يسبب له حتماً اضطرابات نفسانية واجتماعية - إلا أنه لم يكن من الممكن منحه تعويضاً دون تطويع قواعد المسؤولية نحو البعد الإنصافي والتغافل عن البعض من شروطها، أو على الأقل التوسع في مضامينها، وذلك في محاولة جريئة من القضاء للترجيح بين المصالح ومحاوله تكريس حلول لا تتنافى بطريقة صارخة مع البعد الأخلاقي لبعض القيم الجماعية. فالأضرار المعنوية اللاحقة بالمولود في هذه الفرضية سببها المباشر الفعل الضار المتمثل في عملية الاغتصاب، وعلى فرض عدم حصوله فإن المولود لن تكون نفسيته خالية من المآسي الناجمة عن مخلفات الجريمة اللاحقة بأمه وإنما لن يولد أصلاً. فالتعويض قد أسند له حينئذ على أساس ضرر الاستهلال؛ ليستنتج ضمناً من موقف المحكمة أن عدم التخلق وقطع أطوار الحمل أفضل من الولادة المنبوذة الناجمة عن جريمة اغتصاب، فيكون ضرره حينئذ غير مشروع ولا يستقيم وقواعد المسؤولية المدنية، نظراً لتعلقه بحقوق أمه التي لها كامل الخيار في التصرف في جسدها والتحكم في قدراتها الإنجابية وكان عليها خيار إجهاضه ففوتت الفرصة. كما أن الأب المغتصب لا تقوم مسؤوليته المدنية، تجاه المولود، رغم بشاعة ما ارتكبه من جرم، على أساس أن مبدأ قدسية الحياة البشرية يتصدى للمولود حينما يفضل العدم على ولادته رغم أنها موصوفة بنكبة الاغتصاب. ولا تقوم أيضاً مسؤوليته على أساس ضرر الولادة المنبوذة لانتفاء العلاقة السببية بين فعله والضرر؛ لأنه لا يمكن القول إنه لولا الاغتصاب لكانت نفسيته أحسن؛ بل لولا هذه الجريمة لما كان موجوداً أصلاً، ليكون المتحصل حينئذ أن المقاربة الأخلاقية التي وقع إضافؤها على قواعد المسؤولية المدنية بخصوص

1 Cass. crim. du 4 février 1998, J.C.P., 1999, 2, 10178; Trib. G. I., Lille du 6 mai 1996, D, 1997, juris, p. 543.

اشترط المصلحة المشروعة الواجبة الحماية قانوناً لإمكانية قيام الضرر قد فشلت في إتمام الأغراض المرجوة منها لإفرازها لنتيجة خارقة للأخلاق حينما تسعف المغتصب من المسؤولية المدنية تجاه ابنه، ثمرة جريمته، مما دفع بالمحكمة إلى التوسع في الرابطة السببية لمجابهة هذه الوضعية وإدراجها ضمن ضرر الولادة المنبوذة.

وفي فرضية مغايرة ومستحدثة يعتبر ضرر حياة الضنك اللاحق بالمولود محققاً، سواء في جانبه المادي أم المعنوي كلما لحقته أضرار ناجمة عن تقصير، أو إهمال أبويه أثناء ممارستها لحقها في المؤازرة الإنجابية باللجوء إلى تقنيات التخصيب الاصطناعي. فلقد وفرت هذه الطريقة المستحدثة سبلاً للتغلب على العقم، ومكنت من ممارسة عدة تطبيقات خاصة بطب التوقع؛ لتفادي إنجاب مولود مصاب بإعاقة، أو بمرض جيني، وذلك من خلال اللجوء إلى تقنية الكشف الجيني السابق للزرع. فإذا أهمل الأبوان اللجوء إلى مثل هذه الآليات الكفيلة بتفادي الأمراض اللاحقة بالأجنة وإمكانية معالجتها في الإبان مما ترتب عنه إصابة جنينها بعلّة، فمن المعقول أن يكون ضرر حياة الضنك محققاً، ولا مانع في قيام مسؤوليتها المدنية تجاهه. فلا يمكن في هذه الفرضية إثارة الحصانة التي تتمتع بها الأم، نظراً لانقضاء مسباتها المتمثلة في حقها في التصرف في جسدها ما دام الضرر قد لحق الجنين قبل أن يصبح حملاً فلا علاقة له يوم حدوث الفعل الضار بجسم أمه أصلاً، ولا ترابط بيولوجي يوحد جسميهما. ولا أساس أيضاً بحقها في الخصوصية على أساس أن إهمال التدقيق الجيني للأجنة المخصبة اصطناعياً لا يندرج ضمن حق المرأة في الانطواء على ذاتها وذلك في اختيارها لنمط عيشها طالما أن أغلب الفقه وبمؤازرة قضائية درج على إقصاء التخصيب الاصطناعي من مجال الحياة الخاصة¹. غير أن أمل المولود في تجربة قواعد المسؤولية المدنية عليها تسعفه بتعويض كلما نجمت أضراره عن فعل غير المنجبن لقي حظاً أوفر لدى كل من الفقه والقضاء.

الفرع الثاني: ضرر حياة الضنك الناجم عن فعل غير المنجبن

من اليسير الاهتداء إلى ضرر حياة الضنك كلما كان الفعل الضار هو المؤدي مباشرة إلى الأذى اللاحق بالمولود (أ)، أما إذا كان الضرر ناجماً عن عوامل ذاتية تتعلق بتكوينه الجيني، فلا يمكن قيام المسؤولية المدنية إلا بتطويع شروطها نحو قواعد الانصاف التهديبي (ب).

(أ) تسبب الفعل الضار في المضرة اللاحقة بالمولود:

تجدر الإشارة بادئ الأمر أنه لا يمكن للطفل طلب التعويض من الطبيب كلما تمثل فعله في خطأ أثناء تدخل يتعلق بالتعقيم، أو بالإجهاض مما نجم عنه الإنجاب. فالفعل الضار متوفر ويتجلى في الإخفاق في التصدي لحمل غير مرغوب فيه، والضرر اللاحق بالطفل لا يمكن

1 C.E.D.H. (Arrêt Dickson C. D. Royaume-Uni) du 18 avril 2006, J.C.P., 2006, 1, 164; Alexis Demirdjian, *op. cit.*, p. 88 et s.; Diane Roma, *op. cit.*, p. 810 et s.

تصوره إلا في شكل ضرر معنوي يتمثل في شعوره بالامتعاض والحسرة كلما علم أن والديه قد بذلا عبثًا كل ما في وسعها للتخلص منه فأخفقا في مسعاهما، ولم يكن استهلاله سوى واقعة مؤلمة لهما. ولا إشكال أيضًا في الاهتمام للعلاقة السببية طالما أنه لولا الخطأ الطبي لما كان الطفل قد ولد أصلًا. لكن الضرر المعنوي اللاحق بالطفل، ولو كان محققًا، لا يتضمن مصلحة مشروعية يحميها القانون؛ لأن الطبيب لم يكن المتسبب في رفضه من قبل أبويه، ولا دخل له في قناعاتهما الراسخة في اعتبار استهلاله واقعة منبوذة لديهما؛ بل تلك مسألة راجعة إلى وفاقهما الإنجابي، فيكون حينئذ قد تسبب في استهلاله، ولم يتسبب في ترسيخ المشاعر الراضية له لدى أبويه. وعليه فهو ضرر يتعلق بتفضيل عدم الوجود على الولادة مما يجعله على هامش المصلحة المشروعة المحمية قانونًا.

كما لا يمكن للجنين المطالبة قبل ولادته بالتعويض عن الأضرار اللاحقة به بسبب اعتداءات الغير على جسم أمه فلحقته من جرائها إصابات، وذلك لعدم وجود ولاية للأبوين على جنينهما من جهة؛ بل يعتبر حملًا مرتبطًا بجسم أمه، ولا يمكنه ممارسة الحقوق المخولة له إلا بعد استهلاله من جهة أخرى. لذلك، وانطلاقًا من تحقق ولادته حيًا يمكنه المطالبة بالتعويض عن الأضرار اللاحقة به من قبل الغير حينما كان حملًا كتعرض أمه لحادث مرور، أو أية إصابات أخرى تسربت إلى جسم جنينها. وغالبًا ما تكون بفعل الطبيب المباشر لعملية الحمل والوضع حينما يلحق أذى بجسم الجنين تتعدد أشكاله: كأن يصيبه بإعاقة، أو بمرض، أو يسهم في تفاقمهما رغم توفر الوسائل الكفيلة للمعالجة، أو يقع في غلط في التشخيص فيفوت فرصة التدخل العلاجي في الوقت المناسب.

لا شك أن إصابة الجنين بإعاقة، أو بمرض ناجم عن التدخل الطبي سوف يلحق به أضرارًا محققة ومباشرة تطال مصالحه المادية والمعنوية المشروعة وقد ترافقه مدى حياته: من ذلك ضرره الجسدي المتمثل في آلامه الجسمانية والنقص الحاصل في قدراته الجسدية، وضرره المعنوي من خلال ما يشعر به من أسى وحسرة يومية على حالته الواهنة، وعدم قدرته على الانتفاع بأغلب مباحج الحياة، وما قد يتعرض إليه من سخرية من أفراد المجتمع بسبب خلقته، أو ما قد ترفقه منهم من نظرات شفقة، فضلًا عن ضرره الجمالي وما يخلفه من إضعاف لفرص اندماجه في المجتمع، وعوائق الحصول على شغل، أو على مواصلة الدراسة وما يصيبه من ضيق بسبب تبعيته لغيره على مستوى قضاء شؤونه وما تتطلبه عمومًا حالته الصحية من نفقات، بالإضافة إلى تضائل خياراته في تنمية مداخله، أو عجزه عن التكسب أصلًا. ولا إشكال أيضًا في الاهتمام إلى العلاقة السببية، طالما أنه لولا الفعل الطبي الضار لكان قد تخلص من الصعوبات الصحية التي تخلق عليها، أو على الأقل التخفيف من وطأتها، أو تفادى علة

مستحدثة، فيكون قد فوت عليه فرصة استهلاله وفقاً لقدرات جسمانية طبيعية، أو بقدرات أفضل مما كان عليها قبل التدخل الطبي¹.

لكن هل يمكن للطبيب درء مسؤوليته حينما يشكك في مدى توافر أحد شروط الضرر المدعى به، المتمثل في شرط المصلحة المشروعة المحمية قانوناً؛ ليدفع بعدم تحققه وغلبة الاحتمال عليه؛ لأن إجازة التدخل الطبي على الجنين تخضع إلى الرضا الواعي المتبصر لأمه، ولا يوجد ما يقرب احتمال رضاها كلما أحيطت علماً بحقائق الحالة الصحية لجنينها خاصة في الفرضية التي يكون فيها الطبيب قد أخفق في واجب الإعلام، أو في تشخيص المرض الذي إن كان قد قام بتبصير الحامل بحقيقته، أو اهتدى إليه فسوف ينجم عن علاجه خطر جسيم ومؤكد على حياتها، أو على حياة جنينها؟

لا يمكن إنكار أن فرضية الاحتمال تبقى موجودة لكنها ضئيلة إلى درجة انعدام قدرتها على نفي شرط تحقق المصلحة المشروعة المحمية قانوناً. فلا جدال في أن جميع التدخلات الطبية اللاحقة بالحمل لا تحصل له بطريقة مباشرة وإنما بواسطة جسم أمه الذي يعتبر الفضاء الوحيد لنموه وحمايته من المحيط الخارجي، وبما أنه من الناحية البيولوجية جزء من جسدها إلى حين وضعه، أو إنهاء حملها، فإن جميع التدخلات الطبية المزمع إنجازها لفائدته لا تحصل إلا بموافقتها بسبب استحالة الولوج إليه إلا عبر جسدها. لذا فإن لجوء الحامل إلى الطبيب تعتبر قرينة قوية في حد ذاتها دالة على رغبتها في متابعة حالتها الصحية ومراقبة حملها إلى حين وصوله إلى مآله الطبيعي وهو الوضع، بما يدل على رغبتها في اكتشاف العوارض التي من الممكن أن تلحق بجنينها في الإبان لإمكانية تفاديها، أو معالجتها. كما أن ما جبلت عليه الأم من عواطف نبيلة تجاه أبنائها وما يؤول من رغبتها في المحافظة على مشروعها الإنجابي الناجم عادة عن وفاق إنجابي مخطط له مسبقاً يجعله مرجواً في حد ذاته ويجفزها للبحث عن أوفق السبل لتحقيقه. وعلى فرض أنه في الحالة الخاصة المتعلقة بالإمكانية الغالبة عادة في لجوئها إلى الإجهاض، أو إلى عدم زرع الجنين، في حالة التخصيب الاصطناعي الخارجي، كلما قام الطبيب بتبصيرها بالخطر على حياتها، أو على حياة الجنين في صورة تدخله العلاجي، أو في حالة غلظه في التشخيص لاكتشاف هذه الخطورة، فإن ضرر الجنين يكون فعلاً محتملاً يوم حصول الفعل

1 ومن الاجتهادات القضائية في هذا المجال نذكر: قضي مجلس الدولة الفرنسي بالتعويض لطفل بمبلغ جملي عن معاناته الجسدية وضرره الجمالي والاضطراب اللاحق به في ظروف عيشه الناجم عن الإعاقة التي تسبب فيها الخطأ الطبي حينما كان جنيناً: C.E., 27 septembre 1989, Gaz. Pal., 1990, p. 421.

نفس الموقف اتخذته محكمة التعقيب الفرنسية في حالة الإعاقة اللاحقة بالمولود بسبب خطأ الطبيب أثناء الوضع: Cass. civ. du 7 juillet 1998, cité par Virginie Bonningues, *op. cit.*, p. 83, note no 218.

وكذلك الشأن بخصوص تفويت فرصة الشفاء على الجنين حينما يقصر الطبيب في معالجته مع توفر كل الإمكانيات لإتمام مهمته ليستهل المولود مصاباً بإعاقة كان من الممكن تفاديها لو حصل تدخل طبي ناجح طبقاً للأصول العلمية المتبعة: Cass. civ. du 3 février 1993, cité par Virginie Bonningues, p. 89, note 236.

الضار ما دام خيار الحامل سوف يؤول حتماً إلى المطالبة بإنهاء حملها فلن يولد الجنين أصلاً ولا يكون هناك مجال للمطالبة بالتعويض نظراً لافتقاده لصفة المتضرر، لكن استهلاله على الوضعية التي أخفق التدخل الطبي في إزالتها، أو التخفيف منها حول الاحتمال إلى يقين وجعله محقاً في طلب جبر ضرره.

(ب) العيوب الخلقية المستعصية اللاحقة بالجنين وانتفاء المسؤولية الطبية:

إذا ولد الجنين مصاباً بإعاقة جسمانية، أو ذهنية جسيمة ناجمة عن خلل في تركيبته الجينية، لا يوجد لها علاج، ولم يتفطن لها الطبيب المباشر لأمه طوال فترة الحمل، فأخطأ في التشخيص؛ مما حال دون لجوئها للإجهاض، وهو الخيار المرتقب لديها حتماً، كلما وقع تبصيرها بالعيوب الجسيمة اللاحقة بجنينها، فإن مسؤولية الطبيب تجاه المولود عن الحياة الضنك تنتفي لتعلق الحالة بضرر الاستهلال الذي إن كان في التصدي له تطبيقاً سليماً لقواعد المسؤولية المدنية، فإنه يؤدي لا محالة إلى حلول غريبة تتنافى مع قواعد العدالة؛ مما كان حافزاً لبعض الاجتهادات القضائية إلى إنفاذ الانصاف في المسؤولية المدنية لإقرار حلول ناجعة، ولو تطلب التضحية ببعض قواعدها التي سوف يلحقها تصدع مؤكّد.

من الفرضيات التي أثارَت مشاكل لدى فقه القضاء الفرنسي، الحالة التي يولد فيها الشخص مصاباً بإعاقة جسمانية، أو ذهنية جسيمة ناجمة عن خلل في تركيبته الجينية، لا يوجد لها علاج، ولم يتفطن لها الطبيب المباشر لأمه طوال فترة الحمل، فأخطأ في التشخيص، مما حال دون لجوء الحامل لإجهاضه، وهو خيار كان مؤكّداً لديها لو وقع تبصيرها بالعيوب الجسيمة اللاحقة بجنينها. وكذلك أيضاً الحالة التي يستهل فيها المولود على إثر تواصل حمل ناجم عن اغتصاب، حالت ظروف معينة دون لجوء أمه إلى إجهاضه إلى أن تم أجله فاستهل. في الفرضية الأولى وهي المتعلقة بالقرار المشهور باسم (PERRUCHE)¹ أقرت المحكمة مسؤولية الطبيب الناجمة عن تقصيره في إتمام واجب الإعلام بخصوص التشوهات اللاحقة بالجنين؛ نظراً لوقوعه في غلط في التشخيص، ومنحت المولود تعويضاً عن الآثار الجسيمة، والمآسي التي سيواجهها من جراء إعاقته، وهو ما يمكن تصنيفه بكونه يندرج ضمن الأضرار الناجمة عن الحياة الضنك، لكنها في الحقيقة تكون قد أقرت ولو ضمناً التعويض عن ضرر الاستهلال.

1 شكت امرأة حامل في إمكانية إصابتها وحملها بمرض جيني ظهرت أعراضه على ابنتها البالغة من العمر 4 سنوات، فلجأت إلى الطبيب لإجراء الفحوصات اللازمة معبرة عن رغبتها المؤكدة في الإجهاض إذا آلت شكوكها إلى يقين. ولدى إجراء الكشوفات الطبية تبين وجود تناقض في نتائج التحاليل؛ مما تطلب اللجوء إلى تحليل ثالث أكد سلامة الأم وجنينها من كل مرض، إلا أنها وضعت طفلاً مصاباً بتشوهات جسيمة ناجمة عن العلة التي كانت محل شك. فرفع الأب دعوى قضائية للمطالبة بالتعويض عن الضرر اللاحق به وبزوجته، وكذلك الضرر اللاحق بالطفل، وانتهى النزاع إلى إقرار الدوائر المجتمعة منح تعويض للطفل، على أساس أن خطأ الطبيب تسبب له في ولادة مظلومة بإعاقة فضلاً عن إقرار التعويضات للأبوين:

Cass. ch. Plein. du 17 novembre 2000. D., 2000, p. 336.

إن إقرار مسؤولية الطبيب في هذه الحالة تواجهها صعوبات قانونية من الصعب درؤها، فهي لا تقوم إلا إذا وقع التغافل عن الرابطة السببية، أو التغافل عن شرط وجوب مساس الضرر بمصلحة مشروعة يحميها القانون. فعلى مستوى العلاقة السببية، إن وقع اللجوء إلى نظرية السبب الملائم فإن مصدر الضرر اللاحق بالطفل هو العيب الجيني الحاصل له والذي يعتبر سبباً مباشراً أنتج المضار اللاحقة به فيعتد به لوحده ويقع إقصاء خطأ الطبيب الذي ولئن كان من جملة الأحداث الحافة بالضرر إلا أنه قاصر عن التسبب فيه لاستغراق السبب الملائم المتمثل في الإعاقة لكامل النتائج الضارة الحاصلة والمرتبقة. وإذا وقع اللجوء إلى نظرية تعادل الأسباب فإنه يتعين على القاضي تجميع الأحداث التي واكبت حصول الضرر، والتساؤل عما إذا كان الطفل سيولد معوقاً كلما انتفى خطأ الطبيب، وسوف تقوده الإجابة حتماً إلى أن تواجد هذا الخطأ من عدمه لن يؤثر في شيء على الحالة الصحية للمولود، وإنما أثره الوحيد يكمن في تفويت فرصة للمرأة الحامل في ممارسة حقها في الخيار في الإجهاض خلال الأجل القانوني المسموح به، أو الإبقاء عليه في انتظار استهلاله رغم العيب الجيني اللاحق به¹.

وإذا كانت الاحتمالات الواقعية مائلة نحو رغبتها في الإجهاض، أو وقع التأكد من موقفها مسبقاً كما هو الحال في وقائع قرار PERRUCHE، فإن الطبيب يكون حينئذٍ بخطئه قد فوت على المرأة فرصة حقيقية وجدية في الإجهاض، وفوت على الطفل المعوق فرصة عدم ولادته أصلاً ولم يفوت عليه فرصة ولادته دون إعاقة نظراً لأنها عاهة داخلية تنسب إلى تكوينه الجسدي ولا يوجد لها علاج ناجح لدرئها قبل الولادة. وتبعاً لذلك فإن حق الأبوين في المطالبة بالتعويض عن الأضرار اللاحقة بهما لأنه تسبب بفعله في تفويت فرصة لهما في ممارسة خيارهما في إنهاء المشروع الإنجابي يستند إلى مصلحة مشروعة يحميها القانون وتوجد له علاقة سببية واضحة. أما حق المولود في مطالبة الطبيب بالتعويض عن ضرر حياة الضنك بسبب الإعاقة التي استهل عليها لا يستقيم وقواعد المسؤولية المدنية نظراً لانتفاء رابطة السببية من جهة، لأنه سواء أخطأ الطبيب أم لم يخطئ فسوف يولد على إعاقته، ونظراً لانتفاء شرط المصلحة المشروعة قانوناً الواجب توفره في الضرر من جهة أخرى، طالما أن الطبيب لم يفوت عليه فرصة تفادي الإعاقة بل فرصة تفادي الولادة التي لا يمكن أن تعتبر ضرراً يأخذه

1 بخصوص النتائج المختلفة الناجمة عن تطبيق نظرية السبب الملائم، أو السبب المتج، يراجع: سليليان مرقس، الوافي في شرح القانون المدني، في الالتزامات، في الفعل الضار والمسؤولية المدنية، القسم الأول، في الأحكام العامة، ط. 5، كلية الحقوق، جامعة القاهرة، سنة 1989، ص 455 وما بعدها؛

Patrice Jourdain, Lien de causalité, juriste civil, fas. 160, art. 1382 à 1386, Paris, 2011, no 13 à 19;

وبخصوص الاهتمام إلى العلاقة السببية في حالة تفويت الفرصة الناجمة عن بعض التدخلات الطبية الضارة، يراجع:

L. Grynbaum, « La certitude du lien de causalité en matière de responsabilité est-elle un leurre dans le contexte d'incertitude de la médecine ? Le lien de causalité en matière de santé : un élément de la vérité judiciaire », D., 2008, Chron., p. 1928; Jean Penneau, *La responsabilité médicale*, Sirey, Paris, 1977, p. 23 et s.; S. Porchy, « Lien causal, préjudices réparables et non respect de la volonté du patient », D., 1998, Chron., p. 381.

القانون بعين الاعتبار ما دامت قيمة كرامة الذات البشرية تحول دون إسناد الحق في عدم الاستهلال للذات البشرية.

من الصعب أن لا تهدي الدوائر المجتمعة لمحكمة التعقيب الفرنسية في قرار (PERRUCHE) إلى السبب الملائم الذي أدى إلى إلحاق الضرر بالمولود نظرًا على الأقل لوضوح الوقائع وسهولة توصيفها. لذا فالغالب أن يفهم اجتهادها بكونه محاولة منها في تطويع قسري لقواعد المسؤولية المدنية نحو قواعد الانصاف التهذيبي لإقرار حد أدنى من العدالة تسعف وضعية الطفل المعوق عن طريق تمكينه من التعويض رغم تيقنها ضمناً بأن لا رابطة سببية أصلاً بين إعاقة المكتسبة والخطأ الطبي، على أساس أن التعويض قادر أن يهون عنه قدرًا من مآسيه ويضمن له حياة كريمة خاصة من الناحية المادية، فتحول دونه واللجوء إلى المساعدات العائلية، أو الخاصة، أو حتى من مؤسسات الدولة، ذات المسحة الأخلاقية الواضحة تستمد في الغالب من الإحساس بالشفقة. فكانت المحكمة مدعوة حينئذ للفصل بين مظهرين من الوظيفة الاجتماعية للمسؤولية المدنية: وظيفة أصولية قيمية أخلاقية تجعل من قواعد قابلة للتطويع وفقا لما ائتلف عليه من مبادئ سامية تغلب بعض المصالح المعنوية على المصالح المادية المرتقبة وذلك حينما يتآزر مبدأ قدسية الحياة البشرية مع قيمة الكرامة للتصدي لكل تقييم وتفرقة حياة الأفراد وإدراج تدرج تفاضلي بينها لانتقاء المحبذ من المنبوذ منها. ووظيفة نفعية واقعية تأخذ بعين الاعتبار الانعكاسات الاجتماعية الإيجابية على المتضرر وعلى المجتمع عمومًا حينما يقع تطويع قواعد المسؤولية المدنية من خلال التوسع في شروطها لإنصاف بعض الحالات الخصوصية. ولقد انحازت المحكمة للخيار الثاني لما أعرضت عن توصيف الإشكال المطروح في هذا القرار بكونه اعتداء على قدسية حياة الطفل، وتحقيرًا لكرامة الذات البشرية، واعتبرته على العكس أداة لترميم جودة حياة المتضرر التي افتقدها بموجب الإعاقة وذلك عن طريق التوسيع في موارد الانفاق عليه في ظروف مادية أفضل، وهو موقف لا شك في تأثيره الإيجابي على المسؤولية الطبية من خلال تخفيفه للأطباء على إحكام تنفيذ واجب الاعلام مع تمام الأمانة.

إن هذا الموقف رغم نبيله ورغبته الجدية في تقديم حلول سخية للمعوقين يعتبر تعسفًا بصفة واضحة على قواعد المسؤولية المدنية إذا ما اعتبرنا أن المحكمة أوجدت علاقة سببية بين خطأ الطبيب وتفويت فرصة عدم الإعاقة واقتفت مقارنة نفعية خالصة لقيمة كرامة الذات البشرية كلما ذهب في اعتبارها أن الطبيب قد فوت على المولود فرصة الاستهلال ليتمكن من التعويض عن هذا الضرر مضحياً بقدسية الحياة البشرية في سبيل السعي نحو ضمان حد أدنى من المعيشة الكريمة للمعوق. كما أنه يعبر عن تغيير جذري في النظرة القضائية لمبدأ قدسية الحياة

البشرية، فسواء حصل خطأ من الطبيب في التشخيص، أو لم يحصل فإن المولود سوف يولد على نفس الحالة من التشوهات لأنها متصلة بتكوينه الجيني، وإنما لولا خطأه لما كان قد ولد المعوق أصلاً، ولقامت أمه بإجهاضه استباقاً لمآسيها ومآسيه المستقبلية؛ لذا فإن الإعاقة الجينية وفقاً لهذا المسار التحليلي تتنافى مع الحياة الطبيعية ليكون القتل الرحيم السابق للوضع أفضل حل لهذا الصنف من الأجنة خشية استهلالها على حالتها. وهي تفرقة بين الذوات البشرية وفقاً لمكوناتها الجينية تتنافى مع المدلول القيمي لكرامة الذات البشرية وتحد من مبدأ قدسية الحياة لتخلع عنها الصفة القيمة المثالية فتصبح تجربة خاصة قابلة للتقييم حسب تدرج نمط العيش المرتقب منها، ليحصل الاستنتاج بأن البعض منها لا يستحق المواصلة ولو في فترة الحمل تفادياً للإعاقة المحتملة بعد الاستهلال التي تفقد الحياة جودتها وتحد من المنافع المرتقبة منها.

وبالإضافة إلى انتفاء العلاقة السببية، فإن الضرر المدعى به من قبل المولود في هذه الفرضية لا يرتقي إلى مرتبة الضرر المحقق الذي يتطلب لاستجلائه المقارنة بين حالته الراهنة التي من المؤكد تقديرها بما أنها مجسدة فيما لحقه من مآسٍ معنوية وجسمانية ومادية بسبب الإعاقة، وحالته السابقة عن حصولها التي يستحيل تقديرها أصلاً، نظراً لتجسدها في عدم الوجود؛ بما يحول قطعاً دون تفضيلها على حالته الراهنة، ولا يرتقي أيضاً إلى مرتبة الضرر المتعلق بالمساس بمصلحة مشروعة يحميها القانون؛ لأنه في حالة الاعتراف للمولود بالحق في عدم الوجود بما يجعل استهلاله ضرراً تؤول ممارسته إلى معارضة الكافة به، وخاصة أبويه، ليصبح ممارستها لحقها في الإنجاب عن طريق التناسل بينهما غير مرغوب فيه فيما بعد من قبل المولود المرتقب ومؤسساً فعلاً ضاراً يثير مسؤوليتها المدنية تجاهه.

ولقد سبق أن طرح نفس الإشكال وفي وقائع مشابهة على مجلس الدولة الفرنسي الذي اكتفى بتطبيق قواعد المسؤولية المدنية على الوقائع المعروضة عليه ليرفض دعوى المولود في التعويض نظراً لانتفاء العلاقة السببية بين خطأ الطبيب والأضرار اللاحقة به من جراء الإعاقة الجينية¹ وكان موقف المشرع الفرنسي مائلاً نحو تأييد موقف مجلس الدولة فأثر تفضيل قواعد

1 وذلك بمناسبة قرار "QUAREZ" وتفيد وقائعه أنه لما أدركت امرأة بالغة من العمر 42 سنة أنها حامل خشيت على صحتها وسلامة جنينها فالتجأت إلى المراقبة الطبية التي بددت شكوكها وأثبتت سلامة التحاليل من إمكانية إصابة جنينها بأمراض وراثية، أو علل مستعصية. لكن على خلاف هذه المعطيات الطبية التي أعلمها بها الطبيب أنجبت طفلاً منغولياً يشكو من تشوهات جسيمة. ولما رفع زوجها دعوى لدى القضاء الإداري مطالباً بالتعويض عن الضرر اللاحق بها من جراء الإخلال بواجب الإعلام وتعويض ضرر الولادة المعوقة للطفل، أقرت المحكمة خطأ المؤسسة الاستشفائية الذي نجم عنه ولادة الطفل وحال دون لجوء أمه إلى الإجهاض لو علمت بحقيقة حالتها الصحية، واهتدت إلى أنه فعل تنجم عنه أضرار مادية ومعنوية للأبوين من المنجى التعويض عنها، لكنها تصدت لطلب التعويض المرفوع في حق الطفل على أساس افتقاد العلاقة السببية لأن الإخلال بواجب الإعلام، تسبب في منع الأم من ممارسة الإجهاض في آجاله القانونية، فكان حينئذ السبب في ولادة الطفل، لا في إعاقته؛ مما يجعل ضرره غير مشروع:

C.E. du 14 novembre 1997, J.C.P., 1997, 2.

المسؤولية المدنية وصيانتها من إمكانية تواتر الاجتهادات التعويضية دون التقييد بمدى توفر شروطها مما يؤول إلى تصدعها، فلم يجد من بد سوى إخراج المسألة من نطاق المسؤولية المدنية أصلاً لتحشر في إطار التضامن الوطني¹.

فالولادة الموصوفة بتشوهات، أو إعاقة ناجمة عن خلل جيني ولورافقها خطأ طبي في التشخيص، أو في الإعلام لا تستحق تعويضاً إعمالاً لقواعد المسؤولية المدنية نظراً لعدم مشروعية الضرر، وإنما إشفاقاً على المولود وإنصافاً لعائلته تتحمل المجموعة الوطنية نفقات معيشته ورعايته. وهو حل، وإن كان يغني عن التمسك بقواعد المسؤولية المدنية، إلا أنه غير كاف، طالما أن مجاله لا يسمح باستيعاب جميع فرضيات ضرر الاستهلال.

خاتمة

يؤول ضرر الولادة المنبوذة - كلما خضع إلى شروط المسؤولية المدنية - إلى نتيجتين متضاربتين: الأولى ذات منحنى سلبي مطلق، تتعلق بضرر الاستهلال الذي لا يمكن لقواعد المسؤولية استيعابه؛ نظراً لإخلاله بشرطي الضرر المحقق، الذي لا يتضمن مصلحة مشروعة يحميها القانون، لما يلاحظ من انتفاء لصفة المتضرر ولصعوبة الاهتداء إلى الوضعية التي سوف يكون عليها المتضرر لو لم يحصل الفعل الضار، وكذلك لعدم مشروعية التمسك برفض الحياة الدنيا، وتمنى العدم على تجربتها؛ لما فيه من مساس بمبدأ قدسية الحياة البشرية ذي الترابط الوطني بقيمة الكرامة. والثانية، ذات منحنى إيجابي نسبي كلما تعلق الأمر بضرر الحياة الضنك، وذلك حينما لا يتمسك المولود بالضرر الناجم عن مجرد ولادته، بل بما لحقه من أذى، وما سيتواصل منه في المستقبل بسبب هذه الولادة التي تصنف حينئذ كمصدر مولد للأضرار كلما أحاطت بها ظروف تجعلها موصوفة. ولا إشكال يذكر بخصوص استحقاق المولود للتعويض، كلما طالعه فعل ضار قبل استهلاله سواء بصفة أصلية، أو بالارتداد، إلا في حالات تغلب فيها المقاربة الأخلاقية للمسؤولية المدنية على مقاربتها التعويضية النفعية، وتخضع للتدرج التشريعي بخصوص مراتب المصالح محل الحماية، وذلك خاصة في الوضعية التي يكون فيها الفعل الضار اللاحق بالحمل مرتكباً من قبل الأم، فلا تقوم مسؤوليتها إعمالاً لما تتمتع به من حصانة تشريعية مستمدة من حقها على جسدها، أو في فرضيات يصعب معها الاهتداء إلى استخلاص علاقة سببية مؤكدة بين الفعل الضار والأذى اللاحق بالجنين؛ مما يتطلب توسعاً في طريقة وصل السبب بالمسبب، يخشى معها تصدع قواعد المسؤولية المدنية، بحثاً عن اجتهادات قضائية عادلة حظيت

1 Article 1 al 3 de la loi no 2002-203 du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé, J.O.R.F. du 5 mars 2002, p. 4118; « Lorsque la responsabilité d'un professionnel ou d'un établissement de santé est engagée vis-à-vis des parents d'un enfant né avec un handicap non décelé pendant la grossesse à la suite d'une faute caractérisée, les parents peuvent demander une indemnité au titre de leur seul préjudice. Ce préjudice ne saurait inclure les charges particulières découlant, tout au long de la vie de l'enfant, de ce handicap. La compensation de ce dernier relève de la solidarité nationale ».

بالعديد من الانتقادات. لذلك فإنه من الممكن المساهمة في إضفاء معادلة بين الحاجة إلى جبر الضرر اللاحق بالمولود الذي استهل عليه، دون أن يكون له أي دخل في حصوله، وبين ضمان احترام قواعد المسؤولية المدنية مما يتعين معه:

1- إلزام التضامن الوطني بجبر نسبي للأضرار الناجمة عن الاستهلال في حالة الولادة الموصوفة بإعاقة جسيمة، يقتصر نطاقه على التعويضات المتعلقة برعايته بوصفه من ذوي الاحتياجات الخاصة، وفي حالة الولادة الموصوفة بإصر معنوي فادح، يستحيل معه تطبيق قواعد المسؤولية المدنية كحالة الولادة الناجمة عن جريمة اغتصاب.

2- التوسع في أساليب الاهتداء إلى الرابطة السببية في حالات تخفق فيها المسؤولية المدنية في توطيد مظهرها التعويضي بما يتوافق مع قواعد العدالة والإنصاف، وذلك في حالة الإخلال بواجب الإعلام في المجال الطبي بما يترتب عنه ولادة طفل مصاب بإعاقة راجعة لمكتسباته الجينية، ليتحمل الطبيب جانباً من المسؤولية على مستوى الأضرار المادية والمعنوية اللاحقة بالمولود وبأبويه وإبقاء عناصر التعويض المتعلقة بمستلزمات الإعاقة راجعة للتضامن الوطني، على غرار الحل المقدم من المشرع الفرنسي، لأن التطبيق الجامد لتوفر العلاقة السببية في هذه الفرضية يبقى الخطأ الطبي في مأمّن من كل مسؤولية مما قد يشجع على الإحجام عن هذا الواجب أصلاً.

3- إن حرية المرأة الحامل في التصرف في جسدها تحول دون إقرار مسؤوليتها المدنية عن كل تقصير، أو إهمال في مراقبة، أو رعاية جنينها، وكذلك تفضيلاً لحرمتها الإنجابية، ولحقها في احترام حياتها الخاصة على الحرمة الجسدية للجنين. ويكون من الأوفق أن لا يقع إدخال قيود على هذه الحقوق؛ خشية تصدع الرابطة العاطفية بينها وبين وليدها، حينما يلاحقها قضائياً؛ بسبب ما ألحقته به من أضرار، لكن، من الممكن تغيير هذه الرؤية المثالية الغالبة، والاستناد على نظرية التعسف في استعمال الحق لإمكانية مساءلة الأم عن أفعالها الضارة بجنينها، كلما ثبت تخليها عنه بعد الوضع بمشيئتها نظراً لظروف معينة، لأن المولود في هذه الفرضية يكون قد طاله انتقاص من قدراته الصحية خلال الحمل بسبب فعل أمّه، ولا يمكنه مساءلتها؛ احتراماً لحقوقها السالفة الذكر، والتي يصعب إدخال قيود عليها خشية انهيار الرابطة العاطفية بينه وبينها، أما وقد زالت هذه الرابطة؛ فلا مانع مبدئياً من إثارة التعسف ضدها.

المراجع

أولاً: المراجع العربية

الكتب:

- أبو داود سليمان بن الأشعث، سنن أبي داود، ج. 3، دار الكتاب العربي، بيروت، لبنان، د.ت.
- أسامة عبد الله قايد، المسؤولية الجنائية للأطباء، دراسة مقارنة في الشريعة الإسلامية والقانون الوضعي، دار النهضة العربية، 1987.
- أيمن مصطفى الجمل، إجراء التجارب العلمية على الأجنة البشرية بين المحظور والإباحة، دراسة مقارنة بين الفقه الإسلامي والقانون الوضعي، دار الفكر الجامعي، الإسكندرية، 2010.
- بشير الشيخ صالح، الحماية الجنائية للجنين في ضوء الممارسات الطبية الحديثة، دراسة مقارنة، مذكرة لنيل شهادة الماجستير في القانون، كلية الحقوق، جامعة الجزائر 1، 2012-2013.
- زياد أحمد سلامة، أطفال الأنابيب بين العلم والشريعة، الدار العربية للعلوم، بيروت، لبنان، 1996.
- سليمان مرقس، الوافي في شرح القانون المدني، ط. 5، كلية الحقوق، جامعة القاهرة، ط. 5، 1989.
- طه عبد الرحمن، البحث في الخلايا الجذعية بين إرادة الخلود ومحنة الجنين، مقارنة أخلاقية إسلامية، الندوة العالمية للمنظمة الإسلامية للعلوم الطبية، تحت مسمى "الخلايا الجذعية: الأبحاث، المستقبل، الأخلاقيات، التحديات"، القاهرة، 3-7/11/2007.
- عبد الله أحمد هلال، التزامات الحامل نحو الجنين بين الجريم والإباحة، دار النهضة العربية، القاهرة، 1996.
- محمد الشرفي وعلي المزغني، أحكام الحقوق، دار الجنوب للنشر، تونس، 1995.
- محمد المرسي زهرة، الإنجاب الصناعي، أحكامه القانونية وحدوده الشرعية، دراسة مقارنة، جامعة الكويت، 1992-1993.
- محمد أمين جدوي، جريمة الإجهاض بين الشريعة والقانون، مذكرة لنيل شهادة الماجستير في العلوم الجنائية وعلم الإجرام، كلية الحقوق، جامعة أبي بكر بلقايد، تلمسان، 2008-2009.
- محمد نعيم ياسين، أبحاث فقهية في قضايا طبية معاصرة، ط. 3، دار النفائس، الأردن، ط. 3، 2000.
- محمد نعيم ياسين، الإجهاض بين القواعد الشرعية والمعطيات الطبية، مؤتمر الإنجاب في ضوء الإسلام، دولة الكويت، ط. 2، سلسلة مطبوعات منظمة الطب الإسلامي، دولة الكويت، 1991.
- محمود أحمد طه، الإنجاب بين التحريم والمشرعية، منشأة المعارف، الإسكندرية، مصر، 2003.
- محمود نجيب حسني، شرح قانون العقوبات، القسم الخاص، دار النهضة العربية، القاهرة، 2013.
- منال مروان منجد، الإجهاض في القانون الجنائي، دار النهضة العربية، 2000.

المجلات:

- فواز صالح، "المبادئ القانونية التي تحكم الاخلاقيات الحيوية"، دراسة مقارنة في القانون الفرنسي والاتفاقيات الدولية، مجلة الشريعة والقانون، كلية الحقوق، ع. 22، جامعة دمشق، يناير 2005.
- فواز صالح، "مبدأ احترام الكرامة الإنسانية في مجال الاخلاقيات الحيوية، دراسة مقارنة"، مجلة جامعة دمشق للعلوم الاقتصادية والقانونية، مج. 27، ع. 1، 2011.

- Andorno Roberto, *La distinction juridique entre les personnes et les choses à l'épreuve des procréations artificielles*, Paris, L.G.D.J., 1996.
- Beaulne J., « Réflexions sur quelques aspects de la procréation médicalement assistée en droit des personnes et de la famille », *R.G.D.*, 1999, No. 26.
- Bonningues Virginie, *Naissance et vie préjudiciables de l'enfant au regard de la responsabilité médicale et parentale*, D.E.A. de droit privé, Faculté des sciences juridiques, politiques et sociales, Université de Lille 2, 2000-2001.
- Carbonnier Jean, *Droit civil, 1, les personnes*, P.U.F., 21^e édition, Paris, 2000.
- Charfeddine Mohamed Kamel, « L'embryon : sujet ou objet ? », *R.T.D.*, 1998.
- Clercks J., « L'embryon humain. Le législateur, le début de la vie et la loi relative à la bioéthique », *Revue du droit public*, 2006, No. 3.
- Demirdjian Alexis, « L'avortement et les droits de la femme sous le droit international », *Revue québécoise de droit international*, 2001.
- Edelman B., « Le conseil constitutionnel et l'embryon », *D.*, 1995, chron.
- Fabre-Magnan Muriel, *Les obligations*, P.U.F., Paris, 2004, no 241.
- Fabre-Magnan Muriel, « La dignité en Droit : un axiome », *Revue interdisciplinaire d'études juridiques*, 2007, Vol. 57.
- Fortin Sylvain, *La trisomie 21 ou le préjudice de naître*, Essai en vue de l'obtention du grade de Maître en droit, Université de Sherbrooke, Faculté de droit, 2008.
- Grynbaum L., *La certitude du lien de causalité en matière de responsabilité est-elle un leurre dans le contexte d'incertitude de la médecine ?*, *D.*, 2008.
- Jourdain P., « Le préjudice résultant de la naissance d'un enfant atteint d'un handicap congénital », *R.T.D. Civ.*, 1996.
- Jourdain Patrice, Lien de causalité, jurisclasser civil., fas. 160, art. 1382a 1386, Paris, 2011, no 13 à 19.
- Keyserlingk W. Edward, *Le caractère sacré de la vie ou la qualité de vie*, Commission de réforme du droit du Canada, Québec, 1979.
- Kivilcim-Forsman Zeynep, « Eugénisme et ses diverses formes », *R.T.D.H.*, 2003, No. 54.
- Lepienne Laurence, *Vers une bioéthique européenne ? L'exemple de l'embryon humain*, Fondation Robert Schuman, Paris, novembre 2003.
- Lorentz Romain, « Responsabilité civile et naissance d'un enfant : Aperçu comparatif », *R.I.D.C.*, 1, 2005.
- Luchaire F., « Les fondements constitutionnels du droit civil », *R.T.D. Civ.*, 1982.
- Lupinska Joanna, *La procréation humaine en droit pénal français et polonais comparé*, Thèse en vue de l'obtention du grade de Docteur en droit privé et sciences criminelles, Université de Lorraine, Faculté de droit, de sciences économiques et de gestion de Nancy, 2012.
- Marguenaud. J.-P., « Le triste sort des embryons in vitro du couple séparé », *R.T.D. Civ.*, 2006.
- Meulders-Klein Marie-Thérèse, « Le droit de l'enfant face au droit à l'enfant et les procréations médicalement assistées », *R.T.D. Civ.*, 1988, No. 3.
- Meulders-Klein Marie-Thérèse, « Vie privée, vie familiale et droits de l'homme », *R.I.D.C.*, 1992, No. 4.

- Milliez Jacques, « La sélection du sexe pour convenance personnelle », in *Extrait des mises à jour en gynécologie médicale*, Collège National des Gynécologues et Obstétriciens Français, 30 journées nationales, v. 2006, Paris, 2006.
- Neirinck C., « L'embryon humain ou la question en apparence sans réponse de la bioéthique », *Les Petites affiches*, 1998.
- Pech Thierry, « La dignité humaine. Du droit à l'éthique de la relation », *Revue internationale d'éthique sociétale et gouvernementale*, Vol. 3, No. 2, 2001.
- Penneau Jean, *La responsabilité médicale*, Sirey, Paris, 1977.
- Porchy Stefanie, « Lien causal, préjudices réparables et non respect de la volonté du patient », D., 1998, chron.
- Rehmann-Sutter Christoph, « Qui guérit a raison ? », *Bulletin des médecins suisses*, 2006.
- Roman Diane, « L'assistance médicale à la procréation, nouveau droit de l'homme ? », *Revue de droit sanitaire et social*, 2007.
- Terré François et Fenouillet Dominique, *Droit civil ; les personnes, la famille, les incapacités*, 6e édition, Dalloz, 1996.
- Thibierge C., « Libres propos sur l'évolution de la responsabilité, vers un élargissement de la fonction de la responsabilité civile ? », *R.T.D. Civ.*, 1999.
- Trimarco Anne, *Approche juridique internationale et comparative (Europe, États-Unis) des procréations artificielles*, Mémoire présenté en vue de l'obtention du diplôme universitaire d'éthique médicale, université de la Méditerranée, Faculté de médecine, octobre 2000.
- Verdoodt Albert, *Naissance et signification de la déclaration universelle des droits de l'homme*, Louvain-Paris, Nauwelaerts, 1963.