

آراء هابرماس في تحسين النسل وانعكاساتها على الساحة الدولية

Habermas's views on eugenics and their implications for the international arena

كرومي قدور*

1 أستاذ محاضر (أ) المدرسة العليا للأستاذة الشيخ المبارك الميلي الابراهيمي بوزرية

kroumi.kaddour@ensb.dz

الجزائر

تاريخ النشر: 11/06/2025

تاريخ القبول: 02/02/2025

تاريخ الاستلام: 19/09/2024

ملخص:

نتعرف في هذا المقال عن التطورات التي حدثت في مجال الطب والبيولوجيا، وكيف أن العلماء تمكنوا من تدليل الكثير من العوائق المانعة من اكتشاف أسرار الكائن الحي، وعلى رأسها الإنسان، وزادت أهمية هذا الأمر عندما استطاعوا تفكير البطاقة الوراثية بتفكيك الجينوم البشري، فأصبح بذلك التعرف على الصفات الوراثية والعيوب والأمراض في متناول العلماء مما جعل بعض الناس والهيئات تعيد إحياء فكرة تحسين النسل التطوري، ومحاوله إنتاج بشر بصفات مرغوبة من أطراف معينة تزرع في الجنين قبل الولادة. هذا الطموح المتجدد لدى أنصار التحسن التطوري جعل هابرماس يتدخل ليبين خطره على الشخص المعيل وراثياً مستقبلاً، وذلك بإظهار الفرق بين التدخل العلاجي والتدخل التطوري، ثم يحدد أسباب قبوله للتدخل الأول ورفضه للثاني، ليجسد في النهاية مخاوفه المنافية للأخلاق مستقبلاً إذا تحقق ما يهدف إليه أنصار التحسن التطوري. وهذا الكلام الذي توقعه هابرماس وقع فعلاً الآن، وذلك بعد التطور في مجال الطب أكثر، بابتكاره وسائل وطرق جديدة أكثر دقة وتطور، وتم إحياء مطالب هذه الحركة من جديد بالرغم من وجود هيئات أخلاقية معارضة لذلك، لهذا على البشرية أن تتفق على قرار واحد لإيقاف هذه السلوكيات الأخلاقية وإلا سيكون دمار البشرية.

كلمات مفتاحية: تحسين النسل، تطور الطب، حركة تحسين النسل التطوري، الضوابط الأخلاقية.

Abstract:

In this article, we learn about the developments that have occurred in the field of medicine and biology, and how scientists have been able to overcome many of the obstacles preventing the discovery of the secrets of living organisms, especially humans. The importance of this matter increased when they were able to disassemble the genetic card by disassembling the human genome, thus making it possible for scientists to identify genetic traits, defects and diseases, which made some people and organizations revive the idea of evolutionary improvement, and attempt to produce humans with desirable traits from certain parties that are implanted in the fetus before birth. This renewed ambition among supporters of evolutionary improvement made Habermas intervene to show its danger to the genetically modified person in the future, by showing the difference between therapeutic intervention and evolutionary intervention, then specifying the reasons for his acceptance of the first intervention and his rejection of the second, to finally embody his fears that are contrary to morality in the future if what the supporters of evolutionary improvement aim for is achieved. This speech that Habermas expected has actually happened now, after the development in the field of medicine more, with its invention of new, more accurate and advanced means and methods, and the demands of this movement have been revived again despite the existence of moral bodies opposing it, so humanity must agree on a single decision to stop these immoral behaviors, otherwise humanity will be destroyed.

Keywords: Eugenics, development of medicine, evolutionary eugenics movement, moral controls.

• مقدمة:

بعد اكتشاف الجينوم البشري، وفك أسراره أصبح باستطاعة العلماء معرفة المورثات المسئولة عن الصفات الجسدية، والأمراض الكامنة في الشفرة الوراثية، والخلل، الذي يصاحب سلسلة القواعد الزوجية. هذا الاكتشاف أسلّل لعب الكثير من الساسة ورجال المال والإقتصاد، وأنصار الليبرالية المتطرفة إلى ضرورة إنتاج بشر وفق خصائص مرغوبة تمس النسل المستقبلي، ولكن في المقابل نادت الكثير من الصرخات بضرورة التدخل لکبح هذا التدفق الهائل من التجارب، والعمل على توقيفها، أو على الأقل التقليل منها. وكانت من بينها صرخات هابرماس، الذي حاول من خلال كتابه نحو نسالة

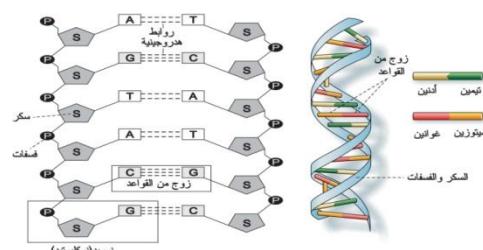
ليبرالية، إظهار مخاوفه تجاه هذا التدفق البيولوجي الطبي الهائل، والحلول التي يراها مناسبة لذلك. ولهذا نطرح التساؤلات الآتية: ما هي النتائج التي آلت إليها التجارب البيولوجية والطبية في مجال النسل عامة؟ وما موقف هابرmas من تحسين النسل؟ وهل كان موقفه صائباً مقارنة بالموقف المعارض له؟

• الخلفيّة العلميّة والفلسفيّة في تجسيّد تحسين النسل:

لفهم أطروحة هابرmas فيما صحيحة يجب علينا معرفة الخلفيّات العلميّة والفلسفيّة التي دفعته إلى تجسيّد هذه الأطروحة، ويمكن إجمالها في النقاطين الآتتين:

- أولاً: تطور البيولوجيا والطب.
- ثانياً: تطور فكرة تحسين النسل.
- أولاً: تطور البيولوجيا والطب:

التطور الحاصل في البيولوجيا والطب كان نتيجة تطور التقنيّة؛ إذ منذ اكتشاف العالمان الأميركي جيمس واتسون والفيزيائي الإنجليزي جيمس كريك في عام 1953 م **DNA** ووضعا النموذج الثنائي له، بدأت محاولات العلماء تعمق فيه؛ إذ أصبحوا في كل مرة يكتشفون الجينات المسؤولة عن الصفات الجسدية؛ حيث كل جين يتكون من سلسلة مرتبة وفق قواعد أزوتية تنحصر في أربع هي: **A.T.C.G**، وكل ترتيب فيها يولد صبغيات (كروموسومات) تدل الواحدة منها على صفة معينة، وأي خلل فيها سيؤدي بالضرورة إلى خلل في المظهر الخارجي للشخص. ويتم ترتيب هذه القواعد وفق ثنائية؛ حيث ترتبط **A** و **T** و **C** و **G** دائماً مثال ذلك: **AAATCCGA** فيجب أن تقابلها سلسلة تتكون من **TTTAGGCT** بشكل لولي (Raven Johnson, 2011,pp:86,87)



إذا فهمنا هذا الأمر فإنه يسهل علينا فهم تشكل الصبغيات المختلفة؛ لأن البطاقة الوراثية للبشر تتكون من 46 صبغي، وت تكون هذه البطاقة نتيجة التزاوج بين المرأة والرجل؛ بحيث أن الأولى كانت تحمل 23 صبغي، والثاني كذلك. هذا التزاوج سينتicip بالضرورة بويضة ملقحة تشكل بشرًا آخر. لكن أي خلل في الترتيب الوراثي الموجود فيها، سواء بزيادة صبغي أو نقصانه، بزيادة جين أو نقصانه، أو بتقديم قاعدة أزوتية أو تأخيرها أو حذفها، كل ذلك سيؤدي بالضرورة إلى اختلال في جسم الإنسان داخلياً أو خارجياً أو فيما معه كما هو مشاهد الآن في الواقع في ملزمة داون (المنغولي)؛ حيث بعدها حدث خلل في الصبغيات بالإضافة صبغية جديدة إلى جانب الصبغيات 46 الطبيعية أدت إلى حدوث تغيير في البنية الداخلية والخارجية..(Postlethwait and hopson , 2006, p:1049-1060).

خلل في السلسلة الأزوتية المكونة للبنكرياس، سواء كان ذلك وراثياً نتيجة الموروث المتنحي الموجود في الآبوبين فكانت له قابلية لاصابته بهذا المرض، أو أن هذا الشخص حدث له خلل في تركيبته في حياته اليومية. هذه البطاقة الوراثية هي في النهاية تشكل ما يسمى بالجينوم البشري؛ أي السلسلة النهاية الحقيقية الكاملة لكل شخص، ونقصد به "خارطة تصف جميع الموراثات التي تحكم جسم الإنسان، وتحدد مجموع صفاته البدنية والنفسية" (السويل، 2009-1430 ، ص 14) واستطاع العلماء اكتشافه عام 2003م ، والفائدة منه مكّن العلماء من الكشف عن الكثير من الوظائف والأمراض الوراثية، والقابلية للأمراض، وساهم في إمكانية انتقاء الصفات المرغوب فيها.(شويني، 1428هـ- 2008م، ص 67-72).

هذا التطور البيولوجي كذلك أفرز آلية جديدة في غاية الأهمية وهي التلقيح الإصطناعي، أي التلقيح خارج الرحم، ويعرفه العلماء بتـ"كل طريقة يتم بموجها تلقيح البيضة، بحيوان منوي، بغير طرق الاتصال الطبيعي الجنسي" (مرحبا، 1429هـ، ص 390).

كان هدفهم من هذه التقنية علاج العقم، إلا أن التعمق فيها أفرز وسائلين هما: الأجنة؛ حيث أن الفائض منها التي لم تنتج جنيناً، إما جمدوها من أجل استخدامها لاحقاً. وإنما أخذوها للدراسة مباشرة في مجال التعرف على الخلايا الجذعية، وهذه الأخيرة هي الوسيلة الثانية التي يدور عليها البحث البيولوجي والطبي اليوم. وعرفت بأنها: "الخلايا الأولية التي لها القدرة على الانقسام، والتکاثر لتعطي أنواعاً مختلفة من الخلايا المتخصصة، كخلايا العضلات، وخلايا الكبد، والخلايا العصبية، والخلايا الجلدية وغيرها" (مرحبا، 1429هـ، ص 807). ولما الأجهزة التي لم تقدّم لها تزويجاً من جديد في رحم الأم.

استنبط العلماء الباحثين من الأمور التي ذكرناها النتائج الآتية:

- يمكن التحكم في الجينوم البشري إذا استطعنا معرفة كل السلالات الوراثية التي تشكله.
- يمكن التعرف على كل الأمراض الوراثية التي سيصاب بها الجنين مستقبلاً
- بالإمكان القضاء على الأمراض المزمنة التي تصيب الأشخاص، إذا عرفنا بنية الخلايا الجذعية.
- إمكانية استهلاك الأجنة الفائضة في تشخيص الأمراض الموجودة في الجنين قبل زرعه في الرحم.

عندما اكتشف الباحثون ذلك، توجهوا مباشرة إلى الميدان. وفعلا وصلوا إلى بعض النتائج الواقعية والتجريبية، لا يمكن سردها في هذا المقال؛ لأن المقام لا يقتضي ذلك. لكن المهم أنهم فعلا جربوا إلى أن تم حظر تجاربهم من طرف الجهات القانونية، خاصة في الولايات المتحدة الأمريكية.

هذا التقدم التقني الهائل في مجال البيولوجيا أدى ببعض الانتهازيين إلى استغلال الفرصة من أجل تجسيد الحلم الذي راود عقول أنصار الإنسان الكامل وهو تحسين النسل البشري، سواء كانت نفسية أو جسدية، منذ أفلاطون، مرورا بنظرية داروين و غالتون وصولا إلى الروائي ألدوس هوكسلي - الذي جسده في كتابه "عالم جديد شجاع"؛ حيث حلم بأطفال أنابيب لهم صفات قوية في كل شيء. (weidenfeld and Nicolson, 2024, pp:1014-1017)

إذن، الأفكار الفلسفية القابعة في الكتب، وفي عقول بعض الباحثين من جهة، ومن جهة أخرى تقدم التجارب العلمية في المجال الذي ذكرناه سابقا من جهة أخرى، أدى إلى إثارة مناقشات وتساؤلات مازالت آثارها إلى يومنا هذا، ولم تحسن بالشكل للهائين، وهذا ما دفع بعض المفكرين كفرنسيس فوكوياما وغيره إلى محاولة إعطاءهم حلولا في ذلك، إلا أن هابرماس كان من أكثر الباحثين المساهمين في المسألة، لما جسده من اقتراحات وحلول حول تحسين النسل،

ثانيا: تطور فكرة تحسين النسل:

1- من حيث تعريف تحسين النسل:

هناك الكثير من التعريفات حوله، لكن هناك تعريف اقتبسه من كلام اسماعيل مرحبا يعبر تعبيرا دقيقا عنه مفاده: "هو كل طريقة يتم بموجها تحقيق أمور مرغوبة في الذرية لم تكن في أصلها، أو إلغاء أمور غير مرغوبة كانت في أصلها" (مرحبا، 2012، ص 256)، فيهم من هذا التعريف النقاط الآتية:

- أن تحسين النسل لا يتم في الخلايا الجسدية وإنما في الخلايا الجنسية التي تتناقل صفاتة من جيل إلى جيل عبر الذرية.

- إدخال صفات معينة في الخلايا الجنسية لكي تكون من مكونات الجيل اللاحق، بالرغم من عدم وجود هذه الصفات في سلفه.

- إلغاء صفات معينة من الخلايا الجنسية لكي لا تظهر مرة أخرى في الجيل اللاحق.

- هناك طرق علمية اليوم تستعمل في تجسيد هذا التحسين.

2- من حيث تطور المصطلح تاريخيا

، تحت مصطلح تحسين النسل على يد الإنكليزي فرانسيس غالتون (Francis GALTON) في أواخر ثمانينيات القرن التاسع عشر، وبالضبط في عام 1883م، وسبب نحته للمصطلح يرجع إلى السؤال الذي حيره دائماً مفاده: ما الذي يكمن وراء الأفراد الأكثر موهبة؟ وكانت إجابته صريحة بضرورة تدخل الإنسان في تغيير الصفات الإنسانية إلى الأفضل، والعمل على رفض كل الصفات غير المرغوب فيها. تزامن وجود هذه الفكرة مع التطورات التي شهدتها الساحة في مجال البيولوجيا بظهور النظرية الداروينية من خلال تبريرها فرضتين هما: الانتخاب الطبيعي وبقاء الأقوى ، وبفرضية الظرفية عند الداروينية الجديدة.) Wikler,1999,pp:184-186 (وهذا أثار المسألة من جديد، وبث في نفوس الفلاسفة والعلماء فكرة تجسيد الإنسان الكامل، الإنسان الذي تغيب فيه الصفات السيئة وغير المرغوب فيها. وتسود فيه الصفات الحسنة، وواصل نخبة من العلماء هذه المسيرة، كجولييان هكسلي الذي دافع عن الفكرة بقوة وجعل تحسين النسل علماً مستقلاً بذاته (Huxley, 1936,pp:11-31) ، وكذلك تأسست مجلات أكاديمية تخص هذا المجال كمجلة حوليات تحسين النسل التي أشرف عليها في بريطانيا كارل بيرسون، وفي الو.م.أ ، تشارلز ب. دافنبورت، خاصةً عندما تم كشف حقيقة انتقال الصفات من جيل إلى آخر وفق قوانين الوراثة التي جسدها مندل فحاولاً تطبيقهما للنظرية المندلية والتحسين في قوانينها. (Garland,2011,pp:314-325)

هذه الأمور جعلت بعض الجمعيات والهيئات كجمعية المربين الأمريكيين، وبإشراف بعض الجامعات، على غرار جامعة هارفارد الأمريكية يصدرون قوانين تشجع تحسين النسل، ثم تطورت القضية إلى أشياء أخرى يمكن إيجازها في النقاط (3-8) الآتية:

- رفض زواج البيض من الزنوج من أجل استمرار صفات سلالة البيض نقية.
- تشجيع هجرة الأوروبيين، خاصةً القاطنين في شمالها إلى الولايات المتحدة الأمريكية وكندا، قصد التزاوج بين أفراد السلالة البيضاء فقط.
- اللجوء إلى التعقيم بمساعدة الطب للقضاء على الفئات غير المرغوب فيها مستقبلاً
- إضفاء الشرعية القانونية للإجهاض لتجنب المشوهين.

لكن هذه الحركة توقفت عن نشاطاتها العدائية بعد الحرب العالمية الثانية عندما علموا أن السبب الحقيقي من وراء ذلك، ما فعلته النازية من تصفيه عرقية لكل جنس يخالف الجنس الآري الجermanي. لتعود مرة أخرى في أواخر القرن العشرين وبداية القرن واحد والعشرين فكرة تحسين النسل من جديد

لكن هذه المرة بطرق علمية بعيداً عن النظريات والافتراضات العقلية، مما جعل هابرماس يبدي مخاوفه تجاهها.

3- من حيث الطرق العلمية المساعدة على تحسين النسل:

قلنا سابقاً أن هناك طرق علمية تساعد العلماء في تحسين النسل تمثل في:

(1) طريقة التلقيح الإصطناعي:

هي طريقة تعتمد على عدة مصادر، أهمها: بنوك المني، والبويضة، والبويضة الملقحة، وهي لأشخاص يتصفون بصفات وراثية جيدة كالعمرية، والبنية القوية، والجمال، والذين تحصلوا على جوائز علمية، فيحفظون هذه الصفات في بنوك مجمدة لكي تباع مستقبلاً لمن يرغب فيها، بشرط دفع ثمن ذلك. (البار، ص 391، 392).

(2) الاستنساخ:

يتم ذلك بنسخ الصفات الوراثية المرغوبة إلى نسخ كثيرة بواسطة تكنية الهندسة الوراثية والتكنية الحيوية، وتكون جاهزة لمن يرغب فيها مستقبلاً. (عبد الحسن، 1981، ص 46، 47)

(3) الإرشاد الوراثي (Genetic Counseling):

ذلك بإتباع طريقة الفحص قبل الزواج للجينات، لمعرفة هل هناك صفات متنحية موروثة لأمراض وراثية مشهورة في الواقع أم لا. فإن كانت الصفات موجودة في كل من الزوجين فهذا يعني أن الذرية سيكون فيها من يعاني من هذا المرض. لما إذا كان بعد الزواج فإنهم يستعملون طريقتين هما: التعقيم لتجنب الولادة، وفحص البويضة الملقحة. (شويزخ، 1428هـ - 2008م، ص 91، 92)

(4) الإجهاض:

ذلك بإسقاط الجنين عمداً إذا كان الجنين يحمل أمراضًا، سواء كانت وراثية أو غير وراثية.

(ابراهيم، 1423هـ-2002م، ص 83-86)

(5) استهلاك الأجنة:

يحدث ذلك من جراء التلقيح الإصطناعي؛ حيث ينتج عن هذه التكنية الكثير من الأجنة بواسطة بويضة ملقحة تتكرر بمزج السائل المنوي بالبويضة. فالجينين الذي يتبعن بعد الفحص أنه لا يحمل المرض فإنه يتم غرسه في رحم المرأة، لما الذي تبين حمله لذلك فإنهم يلقونه. (إسماعيل مرحبا، 1429هـ، ص 233)

(6) الخلايا الجذعية:

هي خلايا قادرة على تطوير نفسها لأي نوع من الخلايا الموجودة في جسم الإنسان، وذلك خلال المرحلة المبكرة من العمر والنمو، كما تعمل هذه الخلايا كجهاز تصليح داخلي في أنسجة الجسم (ملوحي، 2020/1441، ص50)

(7) التعديل الوراثي(الجيني):

ذلك بتعديل المورثات، التي تتسبب في حدوث مرض ما أو نقص صفة ما. ويتم ذلك وفق طريقتين (Benjamin A Pierce , Genetics . P:475-491) هما:

أ) إصلاح المورثة، الذي حدث منه خلل، إما بالحذف ووضع جين سليم، أو بتعديل الجين المعطل، وهناك تكون تقنية الهندسة الوراثية حاضرة بقوة.

ب) استخلاص مورث سليم من إنسان سليم وزرعه للحصول على إفرازات من أجل إعطائهما كدواء لمريض جينه لا يفرز هذا الإفراز.

(8) الهندسة الوراثية: تستعمل الهندسة الوراثية ثلاثة تقنيات هي: القطع، واللصق، والنسخ؛ حيث يتم قطع جين من **DNA** لكتائنه حي ما، ثم لصقه بإدخاله إلى **DNA** آخر، بواسطة نواقل، ثم استنساخ عدة نسخ لهذا الجين، والهدف منها إنتاج بروتينات لتغيير صفات ما إلى صفات جديدة. (Benjamin A Pierce , p:202,203,434)

• آراء هابرماس تجاه تحسين النسل:

أولاً، وقبل كل شيء يحدد هابرماس الإطار، الذي يبحث فيه؛ حيث ينظر إلى الطبيعة البشرية من الناحية الجسدية، ويترك الناحية الميتافيزيقية منه، لوجود اختلاف حولها، وأن الخوض في ذلك لا يؤدي إلى نتيجة، بل بالعكس سيوسع الفجوة، وبهذا الإقصاء للجانب الميتافيزيقي ترك مسألة التعريف بالطبيعة البشرية. وكان تركيزه على الجسد نابع من اقتناعاته الفلسفية المهمة بما هو واقعي؛ إذ عمل على فسح المجال لكل الأطراف من أجل التواصل والحوار والمناقشة، والابتعاد عن كل الأفكار والإيديولوجيات، التي تعيق الوصول إلى اتفاق يسمح لهم بحل المشاكل، التي تواجههم. وهذه الفلسفة التواصلية، التي تبناها هابرماس ساعدته للخوض في مسائل كثيرة، طرحت على الساحة الفكرية والعلمية، ومن بينها ما نحن بصدده دراسته؛ حيث أنه عندما نظر إلى ما آلت إليه التقنية من تطور، وما احتوته من إمكانيات تمهل على علماء البيولوجيا والطب تجسيد الكثير من الطموحات، وتلبي الكثير من الأمنيات الموقوفة، ومن بينها

تحسين النسل، وذلك بتغيير الطبيعة البشرية الأصلية إلى طبيعة معدلة، وهذا التعديل هو في حد ذاته تدخل في طبيعة البشر، لكن المشكلة في عواقب التدخل. إذ أنه سيفرز عدة تساؤلات في المستقبل، منها: هل هدف التدخل علاجي؟ أم أن له غاية تطورية؟ بحيث تتعدي ما هو علاجي إلى ما هو تحسيني؟ وإذا كان الأمر كذلك فما طبيعة هذا التحسين؟ هل هو إيجابي؟ أم سلبي؟ ومتى يكون هذا التدخل في تعديل الطبيعة البشرية؟ هل يكون قبل الولادة؟ أم بعد الولادة؟

هذه الأسئلة تبرهن بوضوح عن مخاوف هابرماس من التطور الحاصل في التقنية وتطبيقاتها على البشر، ولهذا رسم لهذا التدخل ظرراً لا يتعادها؛ لأن بتعديه إياها سيفرز نتائج سلبية تؤثر على الشخص المستهدف من هذا التعديل، مما يؤثر على المجتمع وسلطة القانون.

لا يمانع هابرماس أن يكون التدخل من أجل العلاج، لوجود أمراض وراثية أو عيوب، سواء كان ذلك في مرحلة التشخيص الأول، من خلال البوية الملقحة خارج الرحم في التلقيح الإصطناعي، أو في حالة الخلايا الجذعية الجنينية. أو كان في مرحلة التشخيص الثاني؛ أي في المراحل التي يمر بها نمو الجنين قبل الولادة. هذا التدخل المشروع هو الذي سيزيل الكثير من الآلام والمعاناة التي يمكن أن تكون على مستوى الشخص بعد الولادة، سواء من الناحية النفسية، من منطلق ذاته، أو من الناحية الاجتماعية، من منطلق الوالدين والدولة. وتتجلى مشروعيته في أن كل الأطراف تحبذه، سواء كانا الوالدين، أو المجتمع، أو حتى الشخص في حد ذاته، بعد وعيه ومعرفته لحقيقة أمره، إذ عندما يعلم أنه لو بقي على الحال الذي كان عليهما قبل الولادة، وهو في رحم أمه لذاق مرارة هذه العيوب والأمراض. وعلمه بهذه التعديلات التي طرأت عليه بدون إرادته لا تؤثر في اتخاذ قراراته بكل حرية. (هابرماس، 2006، ص 72) هذا من جهة، ومن جهة أخرى، إذا لم يستطع الأطباء علاج هذه الأمراض والعيوب، ووجدوا أنها ستكون لها أثر سلبي على الطرفين؛ أي على الجنين والأم فإنهم يرجحون الكفة أولاً للأم، فإن كان بقاء الجنين في رحمها لا يؤثر فيها سلباً يتركوه لاماً إن كان بقاوته يؤثر سلباً على صحتها، ولم يجدوا طريقة أخرى إلا التضييغ بالجنين فإنهم يعمدون إلى عملية الإجهاض. (هابرماس، ص 41, 42) وهنا هابرماس لا يحدد في أي مرحلة يمارس فيها الإجهاض؛ لأنه لا يفرق بين مراحل نمو الجنين، ويعتبرها كلها في درجة واحدة، وبذلك فهو يخالف التوجّه الديني، سواء كان النصراني، أو الإسلامي؛ إذ ينظران إلى هذه المسألة من منظوريين: الحياة، وولوج الروح في الجسد، فالمنظور النصراني يعتبر أن الحياة تبدأ مباشرة بعد التلقيح؛ لأن حياة الإنسان مقدسة. ولما المنظور الإسلامي، يعتبر دخول الروح، واتكمال تشكيل الجنين، مسألة خرجت عن نطاق تصرف الإنسان فيه، والأمر يرجع إلى الله. وهذا التوجّه الذي أظهره هابرماس نابع من فلسفته

المادية التي لا تؤمن بالأمور الميتافيزيقة، وعلى رأسها الروح، ولذا يرکز على الجسد فقط، ويعطي أحکامه ما يناسب الجسد فقط. هذه النقطة بالذات هي التي جعلت هابرماس لا يعطي مفهوما واضحأ للطبيعة البشرية، واقتصر فقط بجانبها الجسدي. (هابرماس، ص ص 7-12)

إن ممارسة الإجهاض لإسقاط الجنين عند هابرماس لا يعني أنها مسأنا بكرامته؛ لأنها في الأصل لا يملك كرامة، وذلك أنها لا تكون كذلك إلا بعد الولادة، عندما يكون شخصا خارج رحم أمه، أما وأنه مازال داخل رحمها فإنه فاقد لشخصيته، (هابرماس، ص ص 46، 83) وبذلك فاقد لكرامته. ولكن - حسب هابرماس - يمكن أن ينقطع مصطلح الكرامة على الجنين بكيفية مختلفة عن ما ذكرناه آنفا، وذلك من أجل الحفاظ على حياة الجنين، وهذه الكرامة نابعة من خارجه، ولا تمت بصلة لشخصه، مادام أننا قلنا أنه يكتسبها بعد الولادة. (هابرماس، ص ص 55)

بهذه الطريقة حند هابرماس معالم التدخل المشروع في الجنين، لما إذا تعدد الأمر إلى تدخل آخر، وهو مجرد تحسين من نسل الشخص؛ بحيث يتم تغيير صفاته الوراثية من حالة إلى حالة أخرى لم تكن في سلفه، أو لم تكن في صفاتـ التي تشكـ من خـلـها عندـ التـقاءـ الـوالـديـنـ بماـ يـسـىـ الـخـلـاـيـاـ الـجـنـسـيـةـ، فـهـذـاـ التـدـخـلـ غـيـرـ مـشـرـوـعـ، وـلـاـ يـوـجـدـ مـاـ يـبـرـهـ؛ لأنـهـ باـخـتـصـارـ سـيـؤـدـيـ إـلـىـ نـتـائـجـ سـلـبـيـةـ، تـعـودـ عـلـىـ الـفـرـدـ الـمـعـدـ وـرـاثـيـاـ أـوـلـاـ، وـعـلـىـ الـوـالـدـيـنـ ثـانـيـاـ وـعـلـىـ الـمـجـتمـعـ ثـالـثـاـ بـالـسـلـبـ، كـيـفـ ذـلـكـ؟

يرجع هابرماس مسألة التدخل إلى ثلاثة أطراف فاعلة، ومساهمة بشكل مباشر في ذلك، أولهم الوالدين؛ لأنهما رغبا في صفات تتفق مع إرادتهما، وطموحهما وأهدافهما، ثانهما، التقنية التي أصبحت وسيلة ميسرة وسهلة في الوقت الحالي، يستطيع الأطباء استخدامها، من أجل تغيير كل ما أرادوا تغييره، وبين الطرف الأول والطرف الثاني يوجد طرف ثالث، هدفه الربح والمال، ولو على حساب الآخرين وهو الليبيرالية الرأسمالية. التي جعلت الداروينية سندًا لها لتبرير مشروعها في التدخل؛ إذ أرادت أن تجعل البشرية، على شكل قالب واحد، وبنموذج واحد سائد، كل الناس أصحاء جسديا، ولا مكان للسماء بمختلف أشكالهم. وهذا ما يذكـرـناـ منـ جـدـيدـ بـمـاـ حـدـثـ فـيـ أـوـاـخـرـ الـقـرـنـ التـاسـعـ عـشـرـ مـيـلـادـيـ، وـبـدـاـيـةـ الـقـرـنـ العـشـرـيـنـ عـنـدـمـاـ أـرـادـواـ تـصـفـيـةـ كـلـ مـاـ لـدـيـهـ إـعـاقـةـ أـوـ عـيـوبـ، بـطـرـيـقـةـ تـعـقـيمـهـمـ لـكـيـ لـاـ يـنـجـبـواـ أـوـلـادـ يـحـافـظـونـ عـلـىـ اـسـتـمـارـ سـلـالـتـهـمـ، أـوـ بـقـتـلـهـمـ. (هابرماس، ص ص 66)

ينطلق هابرماس في توضيجه للتدخل غير المشروع من مقدمتين، وكل مقدمة منها تؤدي إلى نتيجة. لـما المـقـدـمةـ الـأـوـلـىـ فـيـ الـشـخـصـ الـمـعـلـلـ وـرـاثـيـاـ لـاـ يـمـلـكـ شـخـصـيـةـ مـسـتـقـلـةـ؛ لأنـ شـخـصـيـتـهـ تـشـكـلتـ منـ جـرـاءـ تـدـخـلـ الـأـطـرـافـ الـثـلـاثـةـ الـدـيـنـ ذـكـرـنـاهـ سـابـقاـ، هـذـاـ مـاـ سـيـؤـدـيـ إـلـىـ نـتـائـجـ مـفـادـهـ؛ لأنـ الشـخـصـ الـمـعـلـلـ وـرـاثـيـاـ

لا يشعر بكرامته الإنسانية؛ إذ الشعور بالكرامة لا يتأتى إلا إذا كان هو الذي شُك بالتدريج شخصيته المستقلة، التي يحس من خلالها أنه فرد متميز عن الآخرين. وهذا عكس الحالة التي يكون فيها الشخص الطبيعي، الذي لم تُعدل صفاته الوراثية؛ حيث أن شخصيته تكونت بعد الولادة، شيئاً فشيئاً بالتواصل والتفاعل بينه وبين الأبوين، وبينه وبين أفراد المجتمع، وهو في كل لحظة من لحظات حياته، في قبول أو رفض ما يتلقاه حتى شُك لنفسه شخصية مستقلة، تتخذ القرار بنفسها دون مشاركة غيرها، سواء من قريب أو من بعيد، هذا ما ينتج عنه الإحساس بالكرامة الإنسانية الخالية من كل إذلال، وإهانة لكبريائه وذاته. (هابرماس، ص ص 72-77)

يعتبر - وفق هابرماس - أنصار تحسين النسل التطوري على المقدمة الأولى بشهتين، فالأولى منها: يرون أنه مادام أن أساليب التربية المستعملة من طرف الأبوين تجاه ولدهما ، نابعة من رغباتهما ومن أهدافهما، وما يريدان أن يكون عليه ولدهما مستقبلا، هو نفسه الذي سيكون قبل الولادة عندما يرغبان ولدهما صفات وراثية محسنة، كالذكاء والذاكرة القوية، والبنية الجسدية القوية وهكذا. لكن هذه الشهبة - كما يرى هابرماس - شبهة باطلة ومردودة؛ لأن هناك فرق بين التدخل الأول والتدخل الثاني المقرر من طرف أنصار تحسين النسل التطوري؛ إذ أن التدخل قبل الولادة ينقصه الطرف الأساسي وهو الجنين؛ إذ من غير المعقول أن نملي عليه صفات معينة ونبرمجها فيه دون أن يكون له رأي فيها، لاما بعد الولادة فإن الشخص الذي تملّى عليه أساليب تربية معينة فله الحق في القبول والرفض، وفي النهاية فإنه يصدر قرارات نابعة منه، كما ذكرنا سابقا، وبذلك شتان بين التدخلين. (هابرماس، ص ص 79) ولما الشهبة الثانية التي أوردوها أن التدخل العلاجي والتدخل التحسيني التطوري في رتبة واحدة، ولا فرق بينهما، حتى أن الشخص بعد الولادة لا يستطيع أن يعرف ما هو طبيعي وما هو معتل، وهو ذاتي وما هو موضوعي. يرى هابرماس أن هذه الشهبة كذلك باطلة ومردودة؛ إذ أن التدخل العلاجي، كما قلنا سابقا، يساهم في حل مشكلات وراثية باصلاح وعلاج العيوب والأمراض عند الضرورة، وهذا يربح به الشخص عندما يعيّن أسباب ذلك والنتائج التي ستنجر عن ذلك إذا ولد مزوداً بهذا العيوب المستأصلة منه قبل الولادة، لكن التدخل التحسيني يتعارض مع رغباته وطموحاته التي فرضت عليه مسبقاً (هابرماس، ص 66)

لما المقدمة الثانية فإن أنصار تحسين النسل التطوري عندما يهرون بالتدخل في حياة الجنين قبل الولادة فإنهم بذلك يتناقضون مع البنود التي من أجلها وجدت الديمقراطية، والتي تنص على ضمان الحقوق الثلاث: الحرية، المساواة، والعدل. وأي تدخل غير مشروع معناه فقدان لهذه الحقوق، فالإكراه

الممارس على الجنين قبل الولادة من طرف الأطراف الثلاثة، إكراه يفقده حريته التي يخولها له القانون، فالصفات الوراثية المعلنة تمارس ذلك الإكراه. والتدخل كذلك يسمح لعدم المساواة بالانتشار؛ إذ أن الشخص المعدل وراثياً عندما يقارن ذاته مع غيره فإنه يجد نفسه في درجة سفلية والآخر في درجة عليا؛ لأنـه ولد طبيعيا، وبصفاته التي ولد عليها دون تعديل من أطراف أخرى. وأنـه هو قد تم تعديله وفق أهداف ورغبات لا تتوافق رغباته وأهدافه. وبذلك فقدان الحرية والمساواة، معناه تبرير انتشار اللاعدل في أوساط المجتمع، وتجعل ممارسة الطبقية أمر م مشروع. (هابرماس، ص ص 78,79)

هذا الذي ذكرناه سابقاً إذا تحقق على أرض الواقع سيثير مشكلة أخلاقية، في رأي هابرماس، في غاية الخطورة تمثل في اختلال القيم الأخلاقية: إذ يصبح الشخص فاقداً للمسؤولية، وهنا سؤال يتadar في الذهن: هل للشخص المعدل وراثياً الحق في اتخاذ قرارات تناسبه وبذلك يكون مسؤولاً عن أفعالهـ التي فعلها؟ هذا الذي لا يكون؛ بحيث يصعب على السلطة المخولة لذلك اسقاط المسؤولية على الفاعل مادامـ انه ليس هوـ الذي شكـ شخصـ بـ ذاتـهـ، وإنـما بـ تـدخلـ الآخـرينـ. (هابرماس، ص ص 81)

هنا يتسـأـلـ هـابـرمـاسـ مـرـةـ أـخـرىـ،ـ كـيـفـ تـواـجـهـ الـدـوـلـةـ الـدـيمـقـراـطـيـةــ الـيـ تـسـلـمـ بـالـمـسـاـوـةـ وـالـحـرـيـةـ هـذـهـ النـتـائـجـ؟ـ فـهـلـ يـسـقـطـ الـمـسـؤـلـيـةـ الـأـخـلـاـقـيـةـ عـنـ الـأـهـلـ وـتـعـتـبـرـ فـعـلـهـمـ فـيـ التـدـخـلـ الـوـرـاثـيـ صـائـبـاـ؟ـ وـبـذـلـكـ تـقـيـ المسـؤـلـيـةـ عـلـىـ الـشـخـصـ الـمـعـدـلـ وـرـاثـيـاـ إـنـ هـذـاـ الفـعـلـ الـمـارـسـ مـنـ طـرـفـ الـسـلـطـةـ الـدـيمـقـراـطـيـةـ سـيـكـونـ تعـسـفـاـ دـسـتـوـرـيـاـ عـلـىـ اـسـتـقـالـيـةـ الـمـوـاـطـنـيـنـ الـفـرـديـةـ.ـ (ـهـابـرمـاسـ،ـ صـ صـ 82,81ـ)

كلـ الذيـ ذـكـرـنـاـهـ مـنـ مـقـدـمـاتـ وـنـتـائـجـ،ـ وـاـخـتـلـالـ فـيـ الـقـيـمـ الـأـخـلـاـقـيـةـ سـيـفـرـزـ نـتـيـجـةـ عـامـةـ مـفـادـهـ:ـ الـلـاتـواـزنـ فـيـ الـمـجـتمـعـ،ـ الـيـ تـفـتـقـدـ فـيـهـ كـلـ الـحـقـوقـ وـتـزـوـلـ مـعـهـ كـلـ الـواـجـبـاتـ،ـ وـيـصـبـحـ مـارـسـةـ الـلـأـخـلـاـقـ هوـ السـائـدـ.ـ (ـهـابـرمـاسـ،ـ صـ صـ 79ـ).

• النتائج ومناقشتها:

ما يمكن استنباطه من آراء هابرماس السابقةـ أنهـ حـصـرـ تـحـسـينـ النـسـلـ فـيـ نـوـعـيـنـ،ـ نـوـعـ مـحـمـودـ الـيـ غـايـتـهـ عـلـاجـيـةـ،ـ وـنـوـعـ مـذـمـومـ الـيـ غـايـتـهـ تـطـوـرـيـةـ،ـ وـبـرـ مـشـرـوعـيـةـ النـوـعـ الـأـوـلـ،ـ مـاـلـهـ مـنـ انـعـكـاسـاتـ إـيجـابـيـةـ عـلـىـ الـشـخـصـ بـعـدـ الـولـادـةـ،ـ وـبـرـ عـدـمـ مـشـرـوعـيـةـ النـوـعـ الـثـانـيـ الـيـ تـنـجـرـ عـنـهـ انـعـكـاسـاتـ سـلـبـيـةـ عـلـىـ الـشـخـصـ الـمـعـدـلـ وـرـاثـيـاـ وـعـلـىـ الـأـسـرـةـ،ـ وـعـلـىـ الـمـجـتمـعـ وـبـذـلـكـ يـفـرـزـ مـشـكـلـاتـ أـخـلـاـقـيـةـ،ـ الـبـشـرـيـةـ فـيـ غـنـيـ عـنـهـاـ.ـ هـذـهـ النـتـائـجـ لـمـ تـرـجـ فـيـ رـفـوـفـ الـمـكـتـبـاتـ كـنـظـرـيـةـ،ـ إـنـماـ كـانـتـ بـحـقـ مـشـكـلـةـ حـقـيـقـيـةـ وـاقـعـيـةـ مـارـسـةـ،ـ وـتـحـتـاجـ إـلـىـ الـكـثـيرـ مـنـ الـاـهـتـمـامـ،ـ وـهـذـاـ الـيـ حدـثـ فـعـلـاـعـنـدـمـاـ انـقـسـمـتـ الـأـرـاءـ عـلـىـ السـاحـةـ الـدـولـيـةـ،ـ خـاصـةـ الـغـرـبـيـةـ إـلـىـ وـجـهـاتـ نـظـرـ مـؤـيـدةـ أوـ مـعـارـضـةـ أوـ مـتـحـفـظـةـ لـهـذـهـ الـمـخـاـوفـ.ـ وـلـكـنـ قـبـلـ التـعـرـفـ عـلـىـ هـذـهـ

- الاتجاهات، نذهب إلى نقطة مهمة وهي التطورات التي حدثت في بداية القرن الواحد والعشرين إلى يومنا هذا، في مجال البيولوجيا والطب ، خاصة المتعلقة بتحسين النسل، ويمكن إجمالها في النقاط الآتية:
- اكتشاف تقنية تحرير جينات الجينوم (CRISPR-Cas9) للكائنات الحية النباتية والحيوانية، وتمثل في تمكين العلماء من الولوج داخل الجينات، وإمكانية قطعها من موقعها وفق الارتباط الموجود بين القواعد الـA-T وـC-G،¹ شكلة لكل جين وفق سلسلة معينة، كما ذكرنا ذلك سابقاً وبذلك يمكن حذف جين غير مرغوب فيه، ولصق جين جديد مرغوب فيه مكانه بالطريقة التي ذكرناها. وتطبيقاته على النبات والحيوان كثيرة، لكن ما لفت الانتباه تطبيق التقنية على الإنسان؛ حيث تمكّن طبيب صيني يدعى هي جيانكوي (He Jiankui) من حذف جين المسؤول عن مرض الإيدز من أم فأنجبت ابنتين توأمّتين دون حملهما لجين الإيدز بطريقة تحرير الجينات (CRISPR-Cas9) عام 2018م، (Greely, 2019, pp: 111-183) ثم توالّت التطبيقات في استئصال الأمراض المزمنة كالسرطان والإيدز بهذه الطريقة. (Jiang and Doudna, 2017, pp:505-529)
 - اختراع تقنيات جديدة في الإنجاب والكشف المبكر عن حالة الجنين في الرحم قبل الولادة لإظهار ما إذا كان مشوهاً وله إعاقة، وتم هذه التقنية بالفحص عن طريق الموجات فوق الصوتية. (Malmqvist, 2008, pp:5-24)
 - تطوير تقنية التقنية الحيوية المعتمدة على الهندسة الوراثية في النباتات والحيوانات، وقدرة العلماء من خلالها على تغيير جينات الكائنات الحية بسهولة. (PAUL CROOK, 2008, pp. 135-143.)
 - تطور تقنية الذكاء الاصطناعي، ومساهمته الكبيرة في تشخيص الأمراض، سواءً كان ذلك قبل الولادة أو بعدها، ومساعدة الأطباء في تطوير فكرة تحسين النسل. (Ramesh and al, 2004, pp:334-338)
 - إذاً كما قلنا، هذه التطورات السريعة، والتي كانت من المخاوف، التي شغلت فكر هابرماس، جعلت وجهات النظر تختلف، كما ذكرنا، إلى ثلاثة وجهات:

الوجهة المؤيدة:

جعلت من تحسين النسل التطوري جريمة في حق البشرية لا يمكن السكوت عنها، ولم تكتف الهيئات والجمعيات بالتنديد فقط ، بل سارعت إلى سن قوانين تمنع منعاً باتاً ممارسة التحسين التطوري، كما كان ذلك في القوانين البلجيكية؛ حيث وضعت مواد قانونية تمنع البحث في الأجهزة التي هدفها تحسين النسل، وعدم التبع بالأجهزة الفائضة، وهذا عامي 2003 و 2007 م. (Gatel, 2020, pp : 8,9) وكذلك أدان ميثاق الحقوق الأساسية للإتحاد الأوروبي صراحة بتحسين النسل التطوري في المادة 3 المتعلق بالحق في National Human Genome السلامة الشخصية. وأسس المعهد الوطني لأبحاث الجينوم البشري (

Research Institute برنامج أبحاث الآثار الأخلاقية والقانونية والمجتمعية للجينوم البشري (ELSI)، (يُينون فيه ما يمكن أن تصل إليه البشرية من اختراقات لقيم الأخلاقية جراء تطبيقاتها لتقنية الجينوم البشري تطبيقاً سلبياً، كتحسين النسل التطوري). (di Ludovica, 2017, pp: 1-18) إلى جانب الأمم المتحدة، التي شكلت هيئة تمثلت في الإعلان العالمي لأخلاقيات الجينوم البشري تندد فيها طريقة تحسين النسل التطوري. وفي نفس الوقت لم تمنع هذه القوانين من الاختبار والبحث في تحسين النسل العلاجي، الذي يعود على البشرية بالفائدة. (K. L. Garver and B. Garver, 1994, 148-158)

الوجهة المعارضة:

إن المعارضين لفكرة هابرmas ينتهجون نهجاً آخر غير الذي انتهجه أنصار تحسين النسل التطوري، وذلك ظاهرياً؛ حيث الاختلاف بينهم فقط في كيفية تجسيد الغاية، لما غايتهما فهـي واحدة وهي الوصول إلى إيجاد أشخاص معدلين ومحسنين وراثياً بدليل أنهم يحثون بضرورة تدخل الأطباء في اتخاذ القرار تجاه الأجهة قبل الولادة بإيجاـضـهم إذا كانوا مشوهـين أو يحملـون أمراـضاً مـسـتعـصـية. وهذا هو في حد ذاته الإكراه الممارس على الوالدين عامة وعلى المرأة خاصة، والذي يـظـهـرـ هذا الإـكـراهـ المـارـسـ استـعـمـالـهـمـ تقـنـيـةـ الفـحـصـ بـالـمـوـجـاتـ فـوـقـ الصـوـتـيـةـ لـلـمـرـأـةـ الـحـاـمـلـ خـلـالـ الأـشـهـرـ الـأـوـلـ لـلـكـشـفـ عـنـ الجـيـنـاتـ الـمـسـؤـلـةـ عـنـ الـأـمـرـاـضـ الـمـزـمـنـةـ،ـ وـالـتـشـوـهـاتـ الـمـمـكـنـةـ أـوـ الـظـاهـرـةـ مـنـ الـبـطـاقـةـ الـوـرـاثـيـةـ لـذـلـكـ الـجـيـنـينـ.ـ هـذـهـ التـقـنـيـةـ يـفـرـضـونـهـاـ عـلـىـ الـفـنـاءـ الـحـوـاـمـلـ بـتـأـيـيـدـ مـنـ الـحـكـوـمـاتـ،ـ عـلـىـ غـرـارـ مـاـ فـعـلـتـهـ الـحـكـوـمـةـ الـفـرـنـسـيـةـ.ـ وـكـذـلـكـ يـسـتـعـمـلـونـ تقـنـيـةـ التـلـقـيـحـ الـاـصـطـنـاعـيـ قـبـلـ الزـرـعـ فـيـ الرـحـمـ؛ـ حـيـثـ يـصـنـعـونـ عـدـةـ أـجـةـ مـنـ الـبـوـيـضـةـ الـمـلـقـحـةـ وـيـخـتـيـرـونـهـاـ،ـ إـنـ كـانـتـ جـيـنـاتـهـاـ سـلـيـمـةـ زـرـعـهـاـ،ـ لـمـ إـذـاـ كـانـتـ جـيـنـاتـهـاـ رـديـئـةـ رـمـوـهـاـ،ـ وـالـتـيـ تـمـ اـخـيـارـهـاـ مـنـ طـرـفـ الـأـطـبـاءـ قـرـعـ كـمـاـ قـلـنـاـ أـوـ هـتـفـظـ فـيـ بـنـوـكـ الـأـجـةـ.ـ وـهـذـاـ لـاـ يـتـوـقـفـ فـقـطـ فـيـ بـعـضـ الـأـحـوـالـ عـلـىـ الـأـطـبـاءـ،ـ بـلـ كـذـلـكـ بـمـوـافـقـةـ الـوـالـدـيـنـ.ـ وـهـذـاـ هـوـ فـيـ حـدـ ذاتـهـ الـمـيـ كـانـ يـرـيدـهـ أـنـصـارـ تـحـسـينـ

(Gatel, pp: 10-14)

تطور الإكراه الممارس من طرف الحكومات على الجنين في حد ذاته؛ حيث خولوا للأطباء قتل الجنين قبل الولادة، والمولود حديث الولادة إذا تبين تشوهـهـ،ـ وـلـعـواـهـ قـتـلـ رـحـيمـ لـهـ لـكـيـ لـاـ يـتـأـلـمـ هوـ وـوـالـدـيـهـ والـمـجـمـعـ،ـ وـلـكـنـ هـذـاـ إـكـراهـ يـتـنـاقـضـ مـعـ مـاـ تـدـعـوـ إـلـيـهـ الـدـيمـقـرـاطـيـةـ؛ـ لـأـهـ يـسـلـبـ مـنـ الـجـيـنـينـ كـرـامـتـهـ،ـ وـمـنـ الـوـالـدـيـنـ حـرـيـتـهـمـ.ـ وـتـصـرـفـهـمـ هـذـاـ لـاـ يـخـتـلـفـ عـنـ الإـبـادـةـ الـقـيـاسـيـةـ الـيـارـيـةـ الـمـارـسـهـاـ أـنـصـارـ تـحـسـينـ عـلـىـ الشـعـوبـ الـضـعـيـفـةـ وـالـأـجـنـاسـ الـمـخـلـفـةـ عـنـهـمـ.ـ (Bovens L, 2015, pp: 630-34) وـذـهـبـ الـبـعـضـ عـلـىـ غـرـارـ كـابـلـنـ وـمـاـنـوـسـ إـلـىـ مـخـالـفـةـ رـأـيـ هـابـرـmasـ فـيـ تـدـخـلـ الـوـالـدـيـنـ؛ـ حـيـثـ يـرـيـاـ لـأـنـ تـحـسـينـ النـسـلـ الـتـطـوـرـيـ هوـ رـغـبـةـ بـعـضـ

الوالدين؛ إذ يرغبون في رؤية أولادهم مستقبلاً يتمتعون بصفات حسنة ومميزة، وهذا من حقهم مادام لا يوجد طرف ثالث وهو الحكومات أو السياسات في هذا التدخل، وهذا التصرف يعتبر بالنسبة إليهما أخلاقي؛ لأنه نابع من حرية الوالدين ورغبتهم. (Caplan and Magnus, 1999, 335-337)

الوجهة المتحفظة:

إن أنصار هذه الوجهة يتفقون مع هابرماس على نبذ تحسين النسل التطوري، الذي كان يمارس من طرف السابقين، لما كانت لهذه الممارسة من نتائج سلبية على الفرد والمجتمع، هنا من جهة، ومن جهة أخرى، لأن غرض أنصار تحسين النسل التطوري تحسين السكان، ولا يهم فيه كرامة الأشخاص والشعوب. ولكن هذه الوجهة لديها مواقف متحفظة من التقنيات والآليات المستجدة في القرن الواحد والعشرين، خاصة منها المتعلقة بعملية الإنجاب؛ إذ انقسموا إلى قسمين تجاه التقنيات، فمنهم من رأى أن القبول بالتقنيات الجديدة هو استمرار بين الحاضر والماضي، ومنهم من رأى أن القبول بها ليس استمراراً بين الماضي والحاضر بل هو قطيعة. ويبين أنصار القسم الأول ذلك أن التقنيات والممارسات الإنجابية تلعب دوراً مهماً في استمرار مساعي تحسين النسل التطوري بتحسين نوعية السكان والبقاء على الأجيال القيمة، هنا من جهة، ومن جهة ثانية، تزيد من تشجيع المواقف التمييزية والعنصرية تجاه النساء والمعوقين والسود، وهذا ما جعلهم يرفضونها، ويطلبون بضرورة منعها وإدانتها وعدم السماح لأي شخص أو هيئة ممارستها. ويبين أنصار القسم الثاني ذلك أن التقنيات الجديدة تعمل على تعزيز وحماية الحرية الإنجابية والرفاهية الفردية، وعلى دعم الحرية الفردية واستقلالها دون إكراه أو تسلط، ويحثون على الارتياح لها والقبول بها ودعمها والترحيب بها بسبب ما ينجر عنها من حماية القيم الفردية والإنسانية والأخلاقية. (Cavaliere, 2018, pp:1-22)

• الخاتمة:

يعتبر هابرماس من الفلاسفة القلائل، الذين نهوا البشرية إلى هذه الممارسات اللامشروعة لأنصار الليبيرالية التطورية في الكثير من المجالات، ومن بينها الطب والبيولوجيا، وهذا الكلام صادر من اقتناعاته الإيديولوجية المتأثر بها، على غرار الأخلاق الكانتية، والفلسفة التواصصية التداولية؛ حيث أبدى تخوفه من التدخل غير المشروع، الذي سيمارس من طرف هؤلاء على الأجيال القادمة، وهذا بتغيير جيناتهم وصفاتهم الوراثية الطبيعية إلى صفات تتفق مع أهدافهم، وبمشاركة الأولياء. هذا الأمر إذا حدث مستقبلاً كما يتوقع هابرماس فإن نتائجه ستكون وخيمة على الفرد المعدل وراثياً، وعلى الأسرة، وعلى المجتمع، وبذلك تضطرب القيم الأخلاقية، ويصبح تطبيقها على أرض الواقع، مفتقرة إلى المشروعية.

لذا نقول، ومن منطلق مرجعيتنا الإسلامية أن الفعل المذكور سابقاً إذا تم ممارسته على أرض الواقع فإنه سينتج مجتمعاً غير متوازن، مجتمعاً يفتقد للأخلاق، مجتمعاً تسود فيه الطبقية من جديد. وهذا ما

يحتم على كل الدول والمجتمعات، مهما كانت اتجاهاتها وايديولوجياتها واعتقاداتها أن تتكاشف جهودها من أجل عدم إعطاء الفرصة لهذه الممارسات اللاأخلاقية لأنصار تحسين النسل التطوري، والعمل على تقييد هذه التحسينات في الصفات بما يتناسب مع القيم الإنسانية والأخلاقية، وعدم السماح بالتدفق الهائل لهذه التقنيات في الطب؛ لأن أي فتح لهذا المجال، معناه إدخال البشرية في قضايا لا يحمد عقباها، خاصة، ونحن لا نعلم ماذا سينجر عن هؤلاء الذين طبقت عليهم عملية تحرير الجينات (CRISPR-Cas9) وغيرها، هل سيفرون طبيعيين؟ أم أن ذلك سيؤدي إلى حدوث أمراض وعيوب جديدة، البشرية في غنى عنها؟

أخيراً تبقى الأسئلة مفتوحة أمام كل الاحتمالات مستقبلاً مادام في كل مرة تظهر مستجدات ونوازل لأمور لم تكن معروفة، والخاسر الأكبر هو البشرية.

المراجع :

- 1- طبية معاصرة. ط. 2، بيروت لبنان. دار البشائر الإسلامية.
- 2- إبراهيم بن محمد قاسم بن محمد رحيم. (1423هـ-2002م) أحكام الإجهاض في الفقه الإسلامي. ط. 1. السعودية. سلسلة إصدارات الحكمة .
- 3- إسماعيل غازي مرحبا (1429هـ). البنوك الطبية البشرية وأحكامها الفقهية. ط. 1، المملكة العربية السعودية. دار ابن الجوزي.
- 4- إسماعيل غازي مرحبا. (2012). تحسين الفل دراسة طبية مقارنة، مجلة كلية دار العلوم، ع 65. ص 290-249.
- 5- سعد بن عبد العزيز بن عبد الله الشوينخ. (1428هـ - 2008م). أحكام الهندسة الوراثية ط. 1. العربية السعودية. كنوز أشبيليا للنشر.
- 6- عبد الحسن صالح. (1981). التنبؤ العلمي ومستقبل الإنسان، الكويت. عالم المعرفة.
- 7- ملوحي، يورغين هابرمان، مستقبل الطبيعة الإنسانية نحو نسالة ليبرالية، ترجمة: جورج كورة(2006م). ط. 1. بيروت لبنان. المكتبة الشرقية.
- 8- ناصر مجي الدين. (2020/1441). طب الخلايا الجذعية. سلمية سورية دار الغسق للنشر.
- 11- هابرمان، مستقبل الطبيعة الإنسانية نحو نسالة ليبرالية، ترجمة: جورج كورة(2006م). ط. 1. بيروت لبنان. المكتبة الشرقية.
- 1-Garland E. Allen.(2011). Eugenics and Modern Biology: Critiques of Eugenics, 1910–1945 Annals of Human Genetics. 75, 314–325. doi: 10.1111/j.1469-1809.2011.00649.
- 2- Weidenfeld & Nicolson, London.(2024). The role of science in eugenics: past, present, and future? Evolution. 78(5), 1014–1017 <https://doi.org/10.1093/evolut/qpae032>. Advance access publication 2 March 2024.

- (.Eugenics and society.Eugen Rev. Apr; 28(1): 11–31.3-JS Huxley)1936
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1308753/pdf/westjmed00315-0049.pdf>,
- 4- L Caplan Glenn McGee David Magnus.(1999).What is immoral about eugenics? Volume 171 BMJ PP: 335-337. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1129063/>
- 5-Daniel Wikler.)1999.(Can we learn from eugenics? Journal of Medical Ethics 25:183-194
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC479205/pdf/jmedeth00003-0109.pdf>.
- 6- Giulia Cavaliere. (2018). Looking into the shadow: the eugenics argument in debates on reproductive technologies and practices. Monash Bioethics Review. 36:1–22 <https://doi.org/10.1007/s40592-018-0086-x>
- 7- E. Gatel, C.(2020). L'eugénisme au temps de la procréation médicalisée.Institut Européen de Bioéthique.pp 5-23.
<https://www.ieb-eib.org/fr/dossier/debut-de-vie/eugenisme/l-eugenisme-au-temps-de-la-procreation-medicalisee-561.html>
- 8-Fuguo Jiang and Jennifer A. Doudna.(2017).CRISPR–Cas9 Structures and Mechanisms. Annu. Rev. Biophys. 46:505–29. <https://doi.org/10.1146/annurev-biophys-062215-010822>
- 9-AN Ramesh , C Kambhampati , JRT Monson , PJ Drew.(2004). Artificial intelligence in medicine. Ann R Coll Surg Engl. 86: 334–338 doi 10.1308/147870804290
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1964229/pdf/15333167.pdf>.
- 10-PAUL CROOK .(2008).The New Eugenics? The Ethics of Bio-Technology. Australian Journal of Politics and History V: 54, N: 1, pp. 135-143. <https://www.reproductive-revolution.com/liberal-eugenics.pdf>
- 11-Henry T. Greely.(2019).CRISPR'd babies: human germline genome editing in the 'He Jiankui affair.Journal of Law and the Biosciences, 6(1) pp:111-183 <https://doi.org/10.1093/jlb/lzj010>.
- 12- Erik Malmqvist.(2008). Good Parents, Better Babies An Argument about Reproductive Technologies, Enhancement and Ethics, Edition 1.Sweden. Raquel Fuster Vallés Printed by LiU-Tryck, Linköping.Sweden.
- 13- Di Ludovica Poli.(2 0 1 7). Bioethics, human rights and their interplay in the legal reasoning of ECtHR's case law on artificial reproductive technologies. federalismi.it – Focus Human Rights,pp:1-18
<https://iris.unito.it/bitstream/2318/1627971/1/L.Poli%20Bioethics%20%26%20HR%20federalismi.pdf>.
- 14- K. L. Garver and B. Garver. (1994). The Human Genome Project and eugenic concerns Jan. Am J Hum Genet. 54(1): 148–158 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1918077/pdf/ajhg00046-0152.pdf>.
- 15-Henry T. Greely.(2019).CRISPR'd babies: human germline genome editing in the 'He Jiankui

- affair' Journal of Law and the Biosciences, 6(1), pp: 111–183, <https://doi.org/10.1093/jlb/lz010>.
- 16-Bovens L.(2015).Child euthanasia: should we just not talk about it? Journal of Medical Ethics 2015;41:630-34.
- 17- BenjamineA.Pierce.(2008). Genetics: A conceptual approach (Vol. 1). Macmillan.
- 18-John H.Postlethwait and Janet L .hopson.(2006). Modern Biology. New York-London A Harcourt Education Company.
- 19- Raven, P., Johnson, G., Mason, K., Losos, J., & Singer, S. (2013). EBOOK: Biology. McGraw Hill.