

پیشگیری و مُداخله

در بحران خودکشی

راهنمای علمی، ارزیابی و مدیریت در بحران خودکشی

نویسنده:

عباس صاqqی

انتشارات پژوهشگر برتر

تهران ۱۳۹۶

سرشناسه : صادقی، عباس، ۱۳۵۸ -
 عنوان و نام پدیدآور : پیشگیری و مداخله در بحران خودکشی : راهنمای عملی
 ارزیابی و مدیریت در بحران خودکشی/ نویسنده عباس
 صادقی.
 مشخصات نشر : تهران: پژوهشگر برتر، ۱۳۹۶.
 مشخصات ظاهری : ۱۲۸ ص.: جدول.
 شابک : ۹۷۸-۶۰۰-۹۷۶۴۹-۸-۳ : ۱۵۰۰۰۰ ریال
 وضعیت فهرست نویسی : فیبا
 یادداشت : کتابنامه.
 عنوان دیگر : راهنمای عملی ارزیابی و مدیریت در بحران خودکشی.
 موضوع : خودکشی
 Suicide : موضوع
 موضوع : خودکشی -- پیشگیری
 Suicide -- Prevention : موضوع
 موضوع : خودکشی -- عوامل مخاطره‌انگیز
 Suicide -- Risk factors : موضوع
 خودکشی -- روانشناسی : موضوع
 Suicide -- Psychology : موضوع
 رده بندی نکره : ۱۲۹۶ پ۲۹ ص/۶۵۴۵ HV
 رده بندی دیویی : ۳۶۴/۵۳۲۱
 شماره کتابشناسی ملی : ۲۷۵۲۰۹

نشانی مرکز نشر: تهران، بزرگراه سیدمعلاتی - کدپستی: ۱۷۶۷۹۷۸۱۱۷
 دفتر مرکزی نشر: ۳۳۱۷۴۸۰۷ پیام‌گیر و دورنگار: ۳۳۱۶۰۴۰ سیستم پیامکی: ۰۲۱۳۳۱۶۹۴۰۶

W_Site: www.bookpb.ir

E_mile: info@bookpb.ir

نام کتاب : پیشگیری و مداخله در بحران خودکشی
 (راهنمای عملی ارزیابی و مدیریت در بحران خودکشی)

نویسنده: عباس صادقی

صفحه آراء: عفت اقرلو

طراح جلد: گروه نرم افزاری ساحل

ناشر: پژوهشگر برتر

نوبت چاپ: اول (۱۳۹۶)

شماره‌گان: ۱۰۰۰ نسخه

قیمت: ۱۵۰۰۰ تومان

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۹۷۶۴۹-۸-۳

حق چاپ برای مولف و ناشر محفوظ می‌باشد.

فهرست

۸	مقدمه
۱۱	فصل اول: خودکشی
۱۱	تعریف خودکشی
۱۲	انواع خودکشی
۱۳	الف) خودکشی خودخواهانه
۱۴	ب) خودکشی دگرخواهانه
۱۵	ج) خودکشی ناشی از هنجاری اجتماعی (آنومی)
۱۵	د) خودکشی قهری
۱۵	اهداف خودکشی
۱۷	شیوه های خودکشی
۱۹	فصل دوم: علل خودکشی
۱۹	فکر، قصد و طرح خودکشی
۲۰	علل خودکشی
۲۱	اختلالات خلقی و خودکشی
۲۳	خودکشی نوجوانان
۲۴	علت خودکشی در کودکان و نوجوانان
۲۷	فصل سوم: رویکردهای مربوط به خودکشی
۲۷	۱- رویکرد عصب شناسی
۲۸	۲- رویکرد آسیب شناسی روانی

۳۰	۳- خانواده و رویکردهای سیستمی.....
۳۴	۴- رویکرد جامعه شناختی.....
۳۵	۵- دورکیم و خودکشی.....
۳۶	۶- رویکردهای جدید جامعه شناسی به خودکشی.....
۳۷	۷- رویکرد شناختی.....
۴۱	فصل چهارم: وامل خطر در خودکشی.....
۴۱	عوامل خطر ساز.....
۴۹	عوامل محافظت کننده خودکشی.....
۵۰	باورهای غلط در ارتباط با افکار خودکشی.....
۵۳	فصل پنجم: پیشگیری در خودکشی.....
۵۳	چرا مردم خودکشی می کنند؟.....
۵۴	در رویارویی با فردی که در فکر خودکشی است، چه کنیم.....
۵۵	مداخله در بحران خودکشی.....
۵۶	می خواهی خودکشی کنی... اول این را بخوان.....
۵۷	با در نظر گرفتن این جمله شروع کن.....
۵۷	حالا می خواهم پنج نکته بگویم که درباره اش فکر کنی.....
۵۹	در شرایط اضطراری ... با اورژانس تماس بگیرید.....
۶۱	فصل ششم: مدیریت خودکشی.....
۶۱	جلسه اول- ارزیابی خطر خودکشی و طرح امنیت.....
۶۴	گام اول- ارزیابی افکار، برنامه و قصد خودکشی و مرگ بار بودن آن.....
۶۶	گام دوم- ارزیابی اقدامات قبلی برای خودکشی.....

۶۷	گام سوم- ارزیابی تاریخچه روان پزشکی
۶۸	گام چهارم- ارزیابی عوامل خطر
۶۸	گام پنجم- ارزیابی عوامل محافظ
۶۸	گام ششم- بررسی وضعیت روانی
۷۴	جلسه دوم- آموزش روانی و کاهش رنج بیمار
۷۷	گام اول- کاهش درد
۸۱	گام هفتم- مدیریت خودکشی
۸۲	گام اول- شناسایی و اصلاح تحریفات شناختی
۸۵	گام دوم- حل مساله
۸۷	جلسه چهارم- آموزش خانواده
۹۰	کار برگ طرح امنیت
۹۲	فصل هفتم: ابزار سنجش در خودکشی
۹۲	پرسشنامه سبک های دلبستگی کولینز و ریز
۹۵	پرسشنامه افسردگی بک
۱۰۱	مقیاس سنجش افکار خودکشی بک
۱۰۵	پرسشنامه چند محوری بالینی میلون ۳
۱۱۶	جملات ناتمام راتر
۱۱۸	منابع

یکی از مشکلات عمده در نظام سلامت کل دنیا خودکشی است. خودکشی و اقدام به آن در اجلاس سازمان جهانی بهداشت در سال ۱۹۹۶ یک مسئله مهم بهداشت عمومی و رفتاری ضداجتماعی اعلام شد. این پدیده علاوه بر زیان‌های شخصی و خانوادگی، یک زیان اجتماعی هم شمرده می‌شود. در بسیاری از فرهنگ‌ها، خودکشی عملی ننگین، گناه‌آلود، شرم‌آور و نشانه‌ی رفتارهای خوارانه یا فریب‌کارانه تلقی می‌شود. این باورها هم در جامعه وجود دارد و هم در بین کسانی که افکار خودکشی دارند. دین اسلام به کرامت انسان و جانشین خداوند بودن انسان در روی زمین تاکید کرده و جان انسان را امانتی می‌داند که به او داده شده است. خداوند صراحتاً به کسانی که خودکشی کنند، آتش دوزخ را وعده داده است (قرآن کریم، سوره نساء، آیه ۲۹). اولین نگرش علمی به خودکشی در سال ۱۷۳۷ میلادی به وسیله دی فانتن صورت گرفته است. وی برای اولین بار کلمه *suicide* را در فرانسه به کار برد که در سال ۱۷۶۲ به وسیله‌ی آکادمی علوم پذیرفته شد. این کلمه ترکیبی از دو کلمه لاتین *su* به معنی "خود" و *cide* به معنی "کشتن" است. خودکشی و رفتار خودکشی‌گرایی یک مسئله پراهمیت و قابل توجه است. خودکشی بعد از تصادفات و قتل، سومین عامل تجربه مرگ در نوجوانان و جوانان (۱۵ تا ۲۵ سال) است و رفتار خودکشی‌گرایی با خطر قابل توجهی در فدا شدن چندگانه، افزایش هزینه‌های مربوط به مراقبت از سلامت و رنج و عذاب نوجوان و خانواده همراه دارد. افکار خودکشی‌گرایانه نسبت به خودکشی موفق شایع‌تر است و به عنوان یک عامل خطرناک عمده برای رفتار خودکشی‌گرایی مورد توجه قرار می‌گیرد. علاوه بر این نزدیک به ۹۰ درصد نوجوانان اقدام‌کننده به خودکشی یک اختلال روان‌پزشکی قابل تشخیص دارند و اکثر آن‌ها یک اختلال خلقی دارند. سازمان بهداشت جهانی علل خودکشی را بسیار پیچیده و مختلف می‌داند که می‌توانند در پنج عامل روان‌شناختی، زیستی، فرهنگی، اجتماعی و محیطی طبقه‌بندی شوند. چندین عامل خطرناک برای اندیشه‌پردازی و رفتار خودکشی‌گرایی وجود دارد که شامل جنبه‌هایی از خود رفتار خودکشی‌گرایی، وجود اختلال‌های روان‌پزشکی در نوجوان به خصوص اختلال‌های خلقی، اختلال شخصیت، عوامل مزاجی و روان‌شناختی، عوامل زیستی و عوامل خانوادگی و

محیط خانواده می‌باشد. از عوامل روان‌شناختی، پنج عامل با اندیشه و اقدام به خودکشی در نوجوانان و جوانان ارتباط دارد که عبارتند از ناامیدی، اعتماد به نفس پایین، ناتوانی جهت کنار آمدن با احساسات، گوشه‌گیری و انزوای اجتماعی و انگیزه برای خودکشی.

آن چه در این کتاب تشریح شده است مروری است بر اطلاعات حاصل از تحقیقات علمی در مورد خودکشی که تلاش شده است به زبانی ساده بیان شوند. شناخت عوامل خطر در خودکشی، شناخت باورهای غلط در مورد خودکشی، روش‌های پیشگیری و مداخله در بحران خودکشی از جمله مطالبی است که ارائه شده‌اند. یک فصل از کتاب با عنوان مدیریت خودکشی محتوای جلدی را که یک مشاور یا روانشناس یا مددکار باید در مواجهه با مراجع خودکشی گرا بداند تشریح کرده است. آموزش خانواده‌ها در این زمینه در پیشگیری از خودکشی بسیار موثر خواهد بود. امید است که طالب این کتاب بتواند در جهت آموزش‌های کاربردی به کسانی که در زمینه آسیب‌های اجتماعی، خصوصاً بحران اورژانس اجتماعی فعالیت دارند کمک کننده و مثمر ثمر باشد.

عباس صادقی