

پیش‌بینی اقدام به خودکشی نوجوانان (۱۳ الی ۱۸) ساله شهرستان بندرعباس بر

اساس نشخوار فکری و تنظیم هیجان

یاسمن میرزاده بغدادی^۱، فرشته مظهري آزاد^۲، الهه ارمی^۳

۱. گروه روان‌شناسی بالینی، واحد بندرعباس، دانشگاه آزاد اسلامی، بندرعباس، ایران

۲. گروه پرستاری، واحد بندرعباس، دانشگاه آزاد اسلامی، بندرعباس، ایران

۳. گروه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه، تربت حیدریه، ایران

چکیده

تاریخ دریافت:

۱۴۰۳/۰۲/۱۶

تاریخ پذیرش:

۱۴۰۳/۰۴/۰۲

زمینه و هدف: خودکشی به‌عنوان یک پدیده اجتماعی مهم نقش اساسی در به‌خطراتادن سلامت روانی افراد ایفا می‌کند؛ لذا توجه به این پدیده و عوامل مرتبط با آن در دوران نوجوانی بسیار مهم است. پژوهش حاضر باهدف تعیین ارتباط بین نشخوار فکری و تنظیم هیجان با اقدام به خودکشی نوجوانان (۱۳ الی ۱۸ ساله) شهرستان بندرعباس انجام شد.

کلیدواژه‌ها:

نشخوار فکری، تنظیم

هیجان، اقدام به

خودکشی، نوجوانان

روش‌ها: در این مطالعه همبستگی ۱۰۰ نوجوان (دختر و پسر) شهرستان بندرعباس که در سال ۱۴۰۲-۱۴۰۱ اقدام به خودکشی داشتند به شیوه نمونه‌گیری در دسترس انتخاب شدند. ابزار پژوهش پرسش‌نامه تنظیم شناختی هیجان، پرسش‌نامه نشخوار فکری نالن و هوکسما و پرسش‌نامه اقدام به خودکشی در نوجوانان بود. داده‌ها با استفاده از ضریب همبستگی پیرسون و رگرسیون خطی و با نرم‌افزار آماری SPSS-26 تجزیه و تحلیل شدند.

نتایج: بین نشخوار فکری و اقدام به خودکشی از لحاظ آماری همبستگی مستقیم و معنی‌دار وجود داشت ($r=0/72$ ، $P<0/001$). همچنین همبستگی بین تنظیم هیجان (کل) و ابعاد آن با اقدام به خودکشی از لحاظ آماری همبستگی معکوس و معنی‌دار وجود داشت ($P<0/001$). در نهایت نتایج ضرایب رگرسیون نشان داد که از بین متغیرهای ورودی رگرسیون، هر دو متغیر نشخوار فکری ($\beta=0/49$) و تنظیم هیجان ($\beta=0/39$) از لحاظ آماری معنادار شدند ($P<0/001$) و توانستند ۶۲ درصد از تغییرات متغیر اقدام به خودکشی مراجعین را پیش‌بینی نمایند.

نتیجه‌گیری: بررسی نشخوار فکری، تجارب هیجانی و تنظیم آن‌ها بر اساس فرایندهای شناختی در اقدام به خودکشی اهمیت دارد. همچنین استفاده از راهبردهای سازش‌یافته تنظیم هیجان به نوجوانان می‌تواند در کنترل اقدام به خودکشی کمک نماید.

تمامی حقوق نشر برای

دانشگاه علوم پزشکی

تربت حیدریه محفوظ

است.

مقدمه

دوره نوجوانی مرحله مهم و برجسته رشد و تکامل اجتماعی و روانی فرد به شمار می‌رود. در این دوره نیاز به تعادل هیجانی و عاطفی، درک ارزش وجودی خویشستن، کسب مهارت‌های اجتماعی لازم در دوستیابی، شناخت زندگی سالم و مؤثر و چگونگی برخورداری از آن مهم‌ترین نیازهای نوجوان می‌باشد (۱). در واقع این دوره، به سبب بروز مسائلی خاص، می‌تواند با نوعی سردرگمی همراه با کاهش عزت‌نفس^۱، خودکم‌بینی و خودپنداره منفی همراه با احساس خشم و پرخاشگری همراه باشد که سبب کاهش فعالیت‌های طبیعی و تعاملات اجتماعی و در موارد بسیار حاد منجر به بروز پدیده «خودکشی» در نوجوان می‌گردد (۲).

در واقع اقدام به خودکشی به‌عنوان آن دسته از فعالیت‌هایی است که فرد به‌خاطر از بین بردن خود انجام می‌دهد؛ اما به نتیجه نمی‌رسد؛ یعنی به مرگ منتج نمی‌گردد (۳). خودکشی به‌عنوان یک پدیده اجتماعی مهم نقش اساسی در به خطر افتادن سلامت روانی جامعه ایفا می‌کند. به تعبیری دیگر میزان خودکشی و اقدام به خودکشی از مهم‌ترین شاخص‌های بهداشت روانی افراد یک جامعه محسوب می‌شود (۳). حبیبی و همکاران (۱۳۹۷) در مطالعه‌ای به بررسی چالش‌های سلامت روان در دانشجویان پرداختند نتایج حاکی از آن بود که افسردگی ۱۰ تا ۸۰ درصد افکار خودکشی ۲/۶- تا ۷/۴ درصد و اقدام به خودکشی ۵/۳ تا ۸/۱ درصد شایع‌ترین مشکلات سلامت روان در دانشجویان بود (۴).

خودکشی برای انسان‌ها، خانواده‌ها و کل جامعه مصیبت‌بار است و خودکشی نوجوانان یکی از غم‌انگیزترین اتفاقاتی است که می‌بایست نظر کلیه دست‌اندرکاران را به حل مسائلی برانگیزد که زندگی آنان را تا این اندازه غیرقابل تحمل می‌نماید (۵). یکی از علت‌های اساسی مرگ‌ومیر در آمریکا، خودکشی است (۶).

یافته‌های مطالعات در سرتاسر دنیا نیز حکایت از افزایش شیوع خودکشی دارد. به‌عنوان نمونه در کشور ژاپن ۲۱ درصد دانش‌آموزان دارای افکار خودکشی بوده‌اند (۷). در ایران نیز مطابق جدیدترین پژوهش‌های انجام شده، واقعه خودکشی به‌عنوان یک نوع نابهنجاری اجتماعی و روانی شناخته می‌شود. نتایج مطالعات میزان خودکشی را در ایران ۹ نفر در صدهزار نفر گزارش کرده‌اند که از این بین نوجوانان حدود ۱۰ درصد از آمار خودکشی را به خودشان تخصیص داده‌اند (۸).

مطالعات مرتبط با مقوله خودکشی دو فاکتور مهم را مورد بررسی قرار می‌دهند که شامل افکار مرتبط با خودکشی و اقدامات در زمینه خودکشی می‌باشد.

افکار و نشخوارهای فکری مربوط به خودکشی، طیفی از شناخت‌های مبهم در ارتباط با امکان پایان‌دادن به زندگی تا خودکشی کامل را شامل می‌شود (۹). نشخوارهای ذهنی طیفی از آرزوهای نامشخص در مورد مردن تا اندیشه‌های خودکشی برنامه‌ریزی‌شده و فعال را در بر می‌گیرد و به‌عنوان شیوه‌ای جهت مقابله با خلق منفی مشتمل بر توجه متمرکز بر خویشستن است که می‌تواند با خودتأملی و تمرکز تکراری و غیرانتقالی بر روی عواطف منفی همراه شود (۱۰). برخی پژوهش‌های نشان داده‌اند که نشخوارهای فکری پیش‌بینی‌کننده معنی‌دار ایده‌پردازی درباره خودکشی است (۱۱-۱۳). مطالعات نشان می‌دهد افرادی که سطح بالایی از نشخوار فکری دارند به‌احتمال بیشتر از دور باطل هیجان‌های منفی رنج می‌برند و بیشتر درگیر نشخوارهای فکری مرتبط با خودکشی می‌شوند (۱۴). (۱۵)

از دیگر عواملی که می‌تواند در اقدام به خودکشی نوجوانان تأثیرگذار باشد، عدم تنظیم هیجان است.

هیجان عاملی چندوجهی می‌باشد که کارکردهای تحولی، شناختی، ارتباطی و رفتاری دارد. به این معنا که انواع مختلف سیستم‌های شناختی و رفتاری فرد مثل حافظه، تصمیم‌گیری، حل مسئله، و یا رفتارهای گرایشی و اجتنابی افراد پس از تجربه

معیار ورود به مطالعه شامل همکاری لازم با پژوهشگر در طی پژوهش، عدم مصرف دارو، عدم معلولیت جسمی و عدم ابتلا به بیماری مزمن یا خاص بود. ابتدا محقق با مراجعه به بیمارستان‌ها و مراکز درمانی تعداد نوجوانانی که در این مراکز اقدام به خودکشی داشته‌اند را شناسایی کرد و با تماس تلفنی و رضایت شرکت‌کنندگان در اتاقي در دانشگاه به صورت حضوری پرسش‌نامه‌ها تکمیل گردید.

برای جمع‌آوری اطلاعات از پرسش‌نامه اقدام به خودکشی نوجوانان^۲ (ASQ)، پرسش‌نامه نشخوار فکری و پرسش‌نامه تنظیم شناختی هیجان^۳ (CERQ) استفاده گردید. پرسش‌نامه ۱۳ سؤالی اقدام به خودکشی توسط کیت^۴ (۱۹۸۴)، طراحی شده است. هر سؤال دو گزینه داشت (بلی و خیر) برای به دست آوردن امتیاز کلی پرسش‌نامه مجموع امتیازات تک تک سؤالات با هم جمع می‌شدند. هرچه این امتیاز بالاتر باشد، بیانگر تمایل بیشتر فرد پاسخ‌دهنده به خودکشی است و برعکس.

در پژوهش نوری (۱۳۹۱)، روایی صوری پرسش‌نامه به تأیید دو تن از اساتید دانشگاهی رسید و همچنین پایایی پرسش‌نامه یا قابلیت اعتماد آن با استفاده از روش اندازه‌گیری آلفای کرونباخ محاسبه شد. آلفای کرونباخ برای پرسش‌نامه خودکشی در نوجوانان ۰/۶۵ به دست آمد که بیانگر پایایی قابل قبول این پرسش‌نامه است (۲۱). در پژوهش حاضر میزان پایایی به دست آمده به روش آلفای کرونباخ برای کل پرسش‌نامه ۰/۸۷ محاسبه شد.

پرسش‌نامه نشخوار فکری نالن و هوکسما^۵ (RSS) در سال ۱۹۹۱ تدوین شده و مقیاس پاسخ‌های نشخواری آن ۲۲ عبارت دارد که از پاسخ‌دهنده‌ها خواسته می‌شود هر کدام را در مقیاسی از چهارگزینه‌ای می‌باشد از هرگز تا همیشه نمره‌گذاری کنند که نمره ۳۳ نقطه برش پرسش‌نامه است که نمرات کمتر از

هیجان، فعال خواهند شد (۱۳، ۱۶) و بر اساس آن افراد تلاش می‌کنند فرایندهای مرتبط با تولید هیجانات خود را اصلاح نمایند که به طور مشخص باهدف کاهش شدت تجربه‌های هیجانی در افراد همراه است (۱۵، ۱۷، ۱۸). تنظیم هیجان شیوه تحلیل شناختی نوجوان در زمان مواجهه شده یا اتفاقات و رویدادهای استرس‌آور می‌باشد (۱۹). راهبردهای تنظیم هیجان، عملکردهایی هستند که نشان‌دهنده شیوه‌های کنار آمدن افراد با موقعیت‌های استرس‌زا و یا رویدادهای ناگوار می‌باشد. نوجوانان مانند سایر افراد در زمان روبروشدن با اتفاقات و موقعیت‌های استرس‌زا، جهت حفظ سلامت روانی و عواطف خود از راهبردهای شناختی متفاوتی جهت تنظیم هیجانات خود بهره می‌گیرند (۲۰).

نوجوانان به عنوان سرمایه انسانی هر جامعه‌ای نقش بارزی در توسعه پایدار و تضمین حیات فرهنگی و ملی جامعه ایفا می‌کنند و سلامت این قشر تا حد زیادی لازمه سلامت کل جامعه است؛ بنابراین، پرداختن به موضوع خودکشی نوجوانان و عوامل مرتبط با این واقعه در دوره نوجوانی اهمیت و ضرورت انجام تحقیق حاضر را می‌رساند. باتوجه به افزایش آمار خودکشی در ایران به ویژه در استان هرمزگان، پرداختن به چنین موضوعاتی که می‌تواند راهگشای کاهش اقدامات خودکشی‌گرا باشد، از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است؛ بنابراین با توجه به مطالب گفته شده، مطالعه حاضر باهدف پیش‌بینی اقدام به خودکشی نوجوانان (۱۳ الی ۱۸) ساله شهرستان بندرعباس بر اساس نشخوار فکری و تنظیم هیجان آنان انجام شد.

روش‌ها

در مطالعه مقطعی حاضر، جامعه آماری نوجوانان (دختر و پسر) در محدوده سنی ۱۳-۱۸ ساله شهرستان بندرعباس بودند که در سال ۱۴۰۱-۱۴۰۲ اقدام به خودکشی داشته‌اند. حجم نمونه با استفاده از فرمول کوکران ۱۰۰ نفر برآورد شد. تعداد ۱۰۰ نفر از نوجوانان دختر و پسر شهرستان بندرعباس به شیوه نمونه‌گیری در دسترس انتخاب شدند.

2. Ask Suicide-Screening Questions(ASQ)

3. Cognitive Emotion Regulation Questionnaire(CERQ)

4. Keith

5. Nolen-Hoeksema

از لحاظ آماری همبستگی مستقیم و معنی دار وجود داشت ($P < 0/001$, $r = 0/72$) بطوریکه با افزایش میزان نشخوار فکری در بین نوجوانان احتمال اقدام به خودکشی در بین آنان افزایش می یابد (جدول ۱).

همچنین همبستگی بین نمره کل تنظیم هیجان و اقدام به خودکشی از لحاظ آماری همبستگی معکوس و معنی دار وجود داشت ($P < 0/001$, $r = -0/68$) (جدول ۱).

در بررسی ابعاد تنظیم هیجان، بین خرده مقیاس های تمرکز مثبت مجدد / برنامه ریزی، ارزیابی مثبت / دیدگاه وسیع تر و پذیرش با اقدام به خودکشی نوجوانان نیز همبستگی معکوس و معنی دار وجود داشت ($P < 0/001$).

همچنین بین خرده مقیاس های سرزنش دیگران، سرزنش خویشتن و نشخوار فکری با اقدام به خودکشی همبستگی مستقیم و معنی دار وجود داشت ($P < 0/001$). متغیر فاجعه سازی از لحاظ آماری رابطه معنی داری با اقدام به خودکشی نداشت ($p = 0/18$) (جدول ۱).

بر اساس نتایج رگرسیون خطی چندگانه مشخص گردید ۶۲ درصد از تغییرات متغیر اقدام به خودکشی به وسیله نشخوار فکری و تنظیم هیجان تبیین می شود.

ضرایب معادله رگرسیونی متغیر نشخوار فکری پیش بینی کننده مثبت و متغیر تنظیم هیجان پیش بینی کننده منفی برای متغیر اقدام به خودکشی بودند؛ به عبارتی به ازای یک واحد افزایش نشخوار فکری، خودکشی به میزان ۰/۴۹ واحد به صورت معناداری افزایش می یابد و به ازای افزایش یک واحد تنظیم هیجان، خودکشی به میزان ۰/۳۹ واحد کاهش می یابد. (جدول ۵).

۳۳ نشان دهنده نشخوار فکری پائین و نمرات بیشتر از آن نشان دهنده نشخوار فکری بالا است (۲۲).

ضریب پایایی پرسش نامه به روش آلفای کرونباخ ۰/۹۰ به دست آمد و روایی پرسش نامه از طریق همبسته کردن با پرسش نامه باورهای فراشناختی ۰/۶۵ در سطح ۰/۰۱ گزارش شد (۲۳). پایایی مقیاس مورد نظر در پژوهش حاضر ۰/۸۹ به دست آمد.

پرسش نامه ی تنظیم شناختی هیجان^۶ (CERQ) توسط گارنفسکی^۷ و همکاران (۲۰۰۶)، تدوین شده است (۲۴). این پرسش نامه یک ابزار خودگزارشی است که شامل ۳۶ پرسش مدرج پنج نمره ای (از همیشه تا هرگز) است که در مجموع ۷ عامل (تمرکز مثبت مجدد/ برنامه، ارزیابی مثبت/ دیدگاه وسیع تر، سرزنش دیگران، سرزنش خود، نشخوار فکری، فاجعه آمیز کردن، پذیرش) را مورد ارزیابی قرار می دهد. در ایران سامانی و صادقی (۲۰۱۰)، ضریب آلفا برای خرده مقیاس های این آزمون را در دامنه ۰/۶۲ تا ۰/۹۱ و همچنین ضریب اعتبار این عوامل به شیوه بازآزمایی با فاصله زمانی یک هفته را بین ۰/۷۵ تا ۰/۸۸ به دست آورده اند (۲۵). پایایی مقیاس مورد نظر در پژوهش حاضر از طریق آلفای کرونباخ ۰/۹۱ به دست آمد.

نتایج

یافته های دموگرافیک نشان داد ۵۸ درصد از افراد شرکت کننده در پژوهش حاضر را پسران و ۴۲ درصد را دختران تشکیل دادند.

نوجوانان غیربومی با ۶۳ درصد در رتبه اول و نوجوانان بومی با ۳۷ درصد در رتبه بعدی قرار گرفتند.

بیشترین فراوانی مربوط به دانش آموزان مقطع متوسطه دوم (۵۹ نفر) بود.

نتایج پژوهش نشان داد بین نشخوار فکری و اقدام به خودکشی

6. Cognitive Emotion Regulation Questionnaire (CERQ)

7. Garnefski & et al

جدول ۱: ضریب همبستگی پیرسون بین نمره نشخوار فکری، تنظیم هیجان و خرده مقیاس های آن با اقدام به خودکشی نوجوانان

اقدام به خودکشی		متغیر
سطح معناداری	ضریب همبستگی	
۰/۰۰۱	۰/۷۲	نشخوار فکری
۰/۰۰۱	-۰/۵۶	تمرکز مثبت مجدد / برنامه ریزی
۰/۰۰۱	-۰/۶۶	ارزیابی مثبت / دیدگاه وسیع تر
۰/۰۰۱	۰/۴۳	سرزنش دیگران
۰/۰۰۱	۰/۴۹	سرزنش خویشتن
۰/۰۰۱	۰/۶۱	نشخوار فکری
۰/۱۸	۰/۱۲	فاجعه سازی
۰/۰۰۱	۰/۷۴	پذیرش
۰/۰۰۱	-۰/۶۸	تنظیم هیجان (کل)

جدول ۲: جدول ضرایب معادله رگرسیونی همزمان، متغیرهای نشخوار فکری و تنظیم هیجان

مدل	ضرایب غیر استاندارد		مقدار آماره t	سطح معنی داری
	مقدار	مقدار خطای استاندارد		
عرض از مبدأ	۱۲/۱۹	۰/۴۳	۲۷/۹۳	۰/۰۰۱
نشخوار فکری	۰/۰۲۹	۰/۰۰۴	۶/۵۷	۰/۰۰۱
تنظیم هیجان	۰/۰۱	۰/۰۰۲	-۵/۱۵	۰/۰۰۱

بحث

استرس زای زندگی، بر ایده پردازی خودکشی در دانشجویان دانشگاه های شهر تهران مثبت ارزیابی کرد (۲۸). یافته های راجرز و جویئر^۸ (۲۰۲۲) و روزاریو ویلیامز و میراندا^۹ (۲۰۲۳) نشان داد نشخوار فکری در بین اقدام کنندگان به خودکشی مثبت و معنادار می باشد (۲۹، ۳۰) که با یافته های مطالعه حاضر همسو می باشد.

در تبیین نتایج می توان گفت نشخوار پاسخی به رویدادها و وقایع مختلف زندگی است که با میانجی های مختلف مثل غم حاصل می شود و منجر به افسردگی و اضطراب و در نهایت افکار خودکشی می گردد (۳۱). افرادی که علائم افسردگی و

پژوهش حاضر باهدف پیش بینی اقدام به خودکشی نوجوانان (۱۳ الی ۱۸) ساله شهرستان بندرعباس بر اساس نشخوار فکری و تنظیم هیجان آنان انجام گرفت. نتایج تجزیه و تحلیل نشان داد که بین نشخوار فکری با اقدام به خودکشی نوجوانان رابطه مثبت و معناداری وجود دارد ($P < ۰/۰۰۱$ ، $r = ۰/۷۲$).

در مطالعه محسنی و همکاران (۱۴۰۲) نیز هم راستا با مطالعه حاضر رابطه مثبت و معناداری بین افکار خودکشی با نشخوار فکری در دانشجویان روان شناسی و علوم تربیتی گزارش شده است (۲۶). یافته های فراستی (۱۳۹۷)، حاکی از آن بود که متغیر نشخوار فکری و زیر مجموعه های آن شامل غم اندیشی و عمل در خویشتن، نقش تمیز دهنده در میان افراد دارای افکار خودکشی دارد (۲۷). همچنین زارعی (۱۳۹۹)، تأثیر رخدادهای

8. Rogers & Joiner

9. Rosario-Williams, Miranda

افسردگی و اضطراب نقش میانجی دارد و می‌تواند عواطف منفی برخاسته از وقایع استرس‌زای زندگی را تحریک نماید (۳۸). بهره‌بر (۱۴۰۲)، بیان کرد که بین تنظیم شناختی هیجان، انعطاف‌پذیری شناختی و خودشفقتی با تمایل به خودکشی در دانشجویان رابطه منفی و معنی‌داری وجود دارد. میری و همکاران (۱۴۰۱)، در مطالعه خود نشان دادند مثبت‌اندیشی و مهارت‌های تاب‌آوری در کاهش افکار و اقدام به خودکشی در بین دانشجویان و دانش‌آموزان مؤثر است (۳۹) که با مطالعه حاضر هم‌راستا می‌باشد. ماسینتایر و همکاران (۲۰۲۱) هم نشان دادند خودکشی به‌عنوان یک راه‌حل فرار از موقعیت بحرانی و اجتناب از شرایط حاکم تلقی می‌شود (۴۰) نتایج پژوهش حاجی علیانی و همکاران (۲۰۲۰)، نشان داد که بین تنظیم شناختی هیجان، انعطاف‌پذیری شناختی و خودشفقتی با تمایل به خودکشی در دانشجویان رابطه منفی و معنی‌داری وجود دارد (۴۱).

در تبیین این یافته می‌توان گفت که افراد با توانایی پایین تنظیم هیجان در مقابل هیجانات منفی تحریک‌پذیری بیشتری نشان می‌دهند و در شرایط بحرانی و اضطرابی شیوه‌های نامناسب مقابله و حل مسئله را بکار می‌برند. نوجوانانی که واکنش‌پذیری هیجانی شدیدتری دارند در پذیرش، ارزیابی و کنترل پاسخ‌های هیجانی مشکل دارند مستعد انواع مختلف رفتارهای خود آسیب‌رسان می‌باشند. تنظیم هیجان اصطلاحی است که برای توصیف توانایی فرد در مدیریت مؤثر و پاسخگویی به یک تجربه هیجانی استفاده می‌شود. افراد به‌طور ناخودآگاه از راهبردهای تنظیم هیجان برای کنارآمدن با موقعیت‌های دشوار استفاده می‌کنند. تنظیم شناختی هیجان در مدیریت چالش‌های زندگی اهمیت بسزایی دارد. همان‌طور که اشنايدر (۱۹۹۲)، اعتقاد دارد که درد روان‌شناختی غیرقابل‌تحمل، یک محرک مشترک در رفتار خودکشی است که از نیازهای روان‌شناختی عقیم ناشی می‌گردد (۴۲). برخلاف راهبردهای سازش نیافته تنظیم شناختی هیجان نظیر ملامت خود و فاجعه‌سازی که هسته اساسی مشکلات هیجانی را تشکیل می‌دهند، راهبردهای سازش

خودکشی را بیشتر از افراد دیگر تجربه می‌کنند، در اغلب موقعیت‌ها تحت‌تأثیر افکار ناکارآمد و غیرمنطقی قرار می‌گیرند و به‌تناسب، احساسات منفی بیشتری در این موقعیت‌ها تجربه می‌کنند و در برابر این انگیزتگی با نشخوار پاسخ می‌دهند. فرایند شناختی نشخوار، توجه فرد را بر جنبه‌های هیجانی موقعیت متمرکز می‌کند و رویدادهای منفی گذشته و حال را در بر می‌گیرد. نوجوانانی که افکار خودکشی دارند با درگیرکردن خود با نشخوارهای فکری به‌نوعی خود را با باورها و عقاید ناکارآمد سرگرم می‌کنند و از غیرمنطقی بودن نشخوارهای ذهنی خود آگاهی ندارند. این افکار و نشخوارهای ذهنی باعث افت خلق در نوجوان شده و شرایط را برای اقدام به خودکشی در آنان افزایش می‌دهند.

یافته دیگر مطالعه حاضر نشان داد بین متغیر تنظیم هیجان و ابعاد آن با اقدام به خودکشی نوجوانان رابطه منفی معناداری وجود دارد ($P < .001, r = -.68$) که با یافته‌های شهبازیان و همکاران (۱۳۹۹) (۳۲)، برتون و مک گلینچی (۲۰۲۰) (۳۳) په و همکاران (۲۰۱۷) (۲۴) گوانگ یان گ جو (۳۵) همسو می‌باشد. راهبردهای مثبت تنظیم هیجان از جمله پذیرش، تمرکز مثبت و ارزیابی مجدد با اقدام به خودکشی ارتباط منفی و معناداری دارد و در مقابل راهبردهای منفی همانند سرزنش دیگران، سرزنش خویش و نشخوار فکری با اقدام به خودکشی ارتباط مثبت و معناداری داشت. نتایج پژوهش میکاییلی و مرادی کلارده (۱۴۰۰) در دانش‌آموزان دبیرستانی شهر اردبیل هم‌راستا با مطالعه حاضر نشان داد رفتارهای خود آسیب‌رسان با مولفه‌های امید اراده شایستگی رابطه منفی معنادار و با مولفه‌هایی عدم‌پذیرش، دشواری در مهار و فقدان آگاهی هیجانی رابطه مثبت و معناداری وجود دارد (۳۶). یافته‌های خدمتی (۱۳۹۸)، بیانگر این بود که بین ابعاد دشواری تنظیم هیجان با رفتارهای خود آسیب‌رسان رابطه معنی‌داری وجود دارد (۳۷). نتایج پژوهش احمدی و همکاران (۱۳۹۸) در دانش‌آموزان دختر مقطع متوسطه شهر تهران نشان داد که راهبردهای شناختی تنظیم هیجان بر مشکلاتی همچون

یافته؛ مانند ارزیابی مجدد و پذیرش در گستره روان‌شناسی امروز به‌عنوان فنون درمانی مطرح شده‌اند.

نتیجه‌گیری

نتایج پژوهش حاضر اهمیت تجارب هیجانی و تنظیم آن‌ها بر اساس فرایندهای شناختی را در اقدام به خودکشی نشان داد. بنابراین اگر نوجوانان از راهبردهای سازش‌یافته تنظیم هیجان استفاده نمایند به هنگام مواجهه با مشکلات می‌توانند به مقدار زیادی علائم گرایش به خودکشی را در خود کنترل نمایند و برعکس افرادی که از راهبردهای سازش نیافته؛ مانند سرزنش خود و دیگران استفاده نمایند احتمال اقدام به خودکشی در آنان افزایش می‌یابد.

تشکر و قدردانی

این مقاله حاصل طرح تحقیقاتی با کد کمیته اخلاق IR.IAU.BA.REC.1402.068 می‌باشد؛ بر این اساس از کلیه مسئولان دانشگاه آزاد اسلامی واحد بندرعباس به دلیل حمایت

های مادی و کلیه شرکت‌کنندگان بخاطر مشارکت در اجرای طرح تحقیقاتی کمال تشکر و قدردانی را داریم.

تضاد منافع

در این پژوهش هیچ‌گونه تعارض منافع توسط نویسندگان گزارش نشده است.

مشارکت نویسندگان:

- (۱) مفهوم‌پردازی و طراحی مطالعه، یا جمع‌آوری داده‌ها، یا تجزیه و تحلیل و تفسیر داده‌ها: همه نویسندگان
- (۲) تهیه پیش‌نویس مقاله یا بازبینی آن جهت تدوین محتوای اندیشمندانه: همه نویسندگان
- (۳) تأیید نهایی دست‌نوشته پیش از ارسال به مجله: همه نویسندگان

References

1. Coleman JC. The nature of adolescence: Routledge; 2011.
<https://doi.org/10.4324/9780203805633>
2. Orben A, Tomova L, Blakemore S-J. The effects of social deprivation on adolescent development and mental health. *The Lancet Child & Adolescent Health*. 2020;4(8):634-40.
[https://doi.org/10.1016/S2352-4642\(20\)30186-3](https://doi.org/10.1016/S2352-4642(20)30186-3)
3. Shirzad J, Qaredghie J. Investigating the methods and causes of suicides leading to death referred to the country's forensic medicine organization in the first six months of 2007. 2007.
<https://doi.org/10.52547/rbs.16.4.573>
4. Habibi M, Bagherian Sararoudi R, Ghahremani S. Mental health challenges in students: a futuristic view on depression and suicidal behaviors. *Journal of Research in Behavioural Sciences*. 2018;16(4):573-99.
<https://doi.org/10.52547/rbs.16.4.573>
5. Rabiei T, Gorji Y. Lived Experiences of the Causes of Suicidal Attempt in 12-18-Year-Old Female Students in Khomeini Shahr City. *Community Health Journal*. 2020;14(2):40-51.
<https://doi.org/10.52547/rbs.18.1.4>
6. Fazel S, Cartwright J, Norman-Nott A, Hawton K. Suicide in prisoners: a systematic review of risk factors. *J Clin Psychiatry*. 2008;69(11):1721-31.
<https://doi.org/10.4088/JCP.v69n1107>
7. Otsuka H, Anamizu S. Japanese university students' difficulty in living and its association with suicidal ideation. *Asian journal of psychiatry*. 2019;43:50-2.
<https://doi.org/10.1016/j.ajp.2019.05.004>
8. Heshmati A, Khakpoor S, Kosari Z, Mohammadi M, Zenoozian S. Prevalence of Suicide Ideation among Students of Zanjan University of Medical Sciences. *43 RBS* 2019; 17(1): 35-43.
<https://doi.org/10.52547/rbs.17.1.35>
9. Miri M, Rezaeian M, Ghasemi SA. A systematic review on the prevalence and causes of suicide (thoughts and actions) in Iranian school and university students. *Journal of Rafsanjan University of Medical Sciences*. 2022;21(5):551-74.
<https://doi.org/10.52547/jrums.21.5.551>
10. Newman DB, Nezlek JB. Private self-consciousness in daily life: Relationships between rumination and reflection and well-being, and meaning in daily life. *Personality and individual differences*. 2019;136:184-9.
<https://doi.org/10.1016/j.paid.2017.06.039>
11. Chan S, Miranda R, Surrence K. Subtypes of rumination in the relationship between negative life events and suicidal ideation. *Archives of Suicide Research*. 2009;13(2):123-35.
<https://doi.org/10.1080/13811110902835015>
12. Polanco-Roman L, Gomez J, Miranda R, Jeglic E. Stress-related symptoms and suicidal ideation: The roles of rumination and depressive symptoms vary by gender. *Cognitive Therapy and Research*. 2016;40:606-16.
<https://doi.org/10.1007/s10608-016-9782-0>
13. Guan J, Tang J, Guo Y, Huang L, Chen D. Mediating effect of rumination on relationship between loneliness and attachment in college students. *Chinese Mental Health Journal*. 2017;400-5.

14. Rogers ML, Joiner TE. Rumination, suicidal ideation, and suicide attempts: A meta-analytic review. *Review of General Psychology*. 2017;21(2):132-42.

<https://doi.org/10.1037/gpr0000101>

15. Tucker RP, Wingate LR, O'Keefe VM, Mills AC, Rasmussen K, Davidson CL, et al. Rumination and suicidal ideation: The moderating roles of hope and optimism. *Personality and Individual Differences*. 2013;55(5):606-11.

<https://doi.org/10.1016/j.paid.2013.05.013>

16. Gresalfi MS, Barnes J. Designing feedback in an immersive videogame: supporting student mathematical engagement. *Educational Technology Research and Development*. 2016;64:65-86.

<https://doi.org/10.1007/s11423-015-9411-8>

17. Colmenero-Navarrete L, García-Sancho E, Salguero JM. Relationship between emotion regulation and suicide ideation and attempt in adults and adolescents: a systematic review. *Archives of suicide research*. 2022;26:۳۵-۱۷۰۲:(۴)

<https://doi.org/10.1080/13811118.2021.1999872>

18. Grecucci A, Giorgetta C, Van't Wout M, Bonini N, Sanfey AG. Reappraising the ultimatum: an fMRI study

<https://doi.org/10.1093/cercor/bhs028>

19. Gross JJ, Jazaieri H. Emotion, emotion regulation, and psychopathology: An affective science perspective. *Clinical psychological science*. 2014;2(4):387-401.

<https://doi.org/10.1177/2167702614536164>

20. Gong X, Paulson SE. Effect of family affective environment on individuals' emotion

regulation. *Personality and individual differences*. 2017;117:144-9.

<https://doi.org/10.1016/j.paid.2017.05.047>

21. Nouri AR. Investigating the relationship between parents' parenting style and suicidal tendencies in Jahrom youths. . 2013.

22. Treynor W, Gonzalez R, Nolen-Hoeksema S. Rumination reconsidered: A psychometric analysis. *Cognitive therapy and research*. 2003;27:247-59.

<https://doi.org/10.1023/A:1023910315561>

23. Luminet O. 10 Measurement of depressive rumination and associated constructs. *Depressive rumination*. 187: Wiley Online Library; 2004.

<https://doi.org/10.1002/9780470713853.ch10>

24. Garnefski N, Kraaij V. Relationships between cognitive emotion regulation strategies and depressive symptoms: A comparative study of five specific samples. *Personality and Individual differences*. 2006;40(8):1659-69.

<https://doi.org/10.1016/j.paid.2005.12.009>

25. Samani S, Sadeghi L. Psychometric properties of the cognitive emotion regulation questionnaire. 2010.

26. Mohseni S, Mirgol A, Moradi J. Predicting suicidal ideation based on irrational beliefs and rumination of students (psychology and educational sciences) Payame Noor. *Horizon of Medical Education Development*. 2023;14(2):77-65.

27. Ferasati M. Investigating the diagnostic role of problem solving styles and types of rumination styles in people attempting suicide

and people with suicidal thoughts and people. 2018.

28. Zarei M. The relationship between resilience and suicidal ideation in male and female students of Tehran universities. *Journal of psychology new ideas*. 2021;9(13):e504-e.

29. Rosario-Williams B, Miranda R. Prospective relation between ruminative subtypes and suicide ideation: moderating role of problem solving. *Cognitive therapy and research*. 2023;47(4):574-86.

<https://doi.org/10.1007/s10608-023-10373-w>

30. Rogers ML, Gai AR, Joiner TE. Fluctuations in and associations between physical and psychological distance to suicide methods, fearlessness about death, and suicidal intent. *Journal of psychopathology and clinical science*. 2022;131(8):868.

31. Vîslă A, Flückiger C, Grosse Holtforth M, David D. Irrational beliefs and psychological distress: A meta-analysis. *Psychotherapy and psychosomatics*. 2016;85(1):8-15.

<https://doi.org/10.1159/000441231>

32. SHAHBAZIYAN KA, Sheikhalizadeh S, Mohammadiyan GAA, Rashbari DM, Alipour F, Anahid E. Discriminative Role of Moral intelligence, Mindfulness and Cell Phone Addiction in Suicide Probability among students. 2020.

33. Brereton A, McGlinchey E. Self-harm, emotion regulation, and experiential avoidance: A systematic review. *Archives of suicide research*. 2020;24(sup1):1-24.

<https://doi.org/10.1080/13811118.2018.1563575>

34. Peh CX, Shahwan S, Fauziana R, Mahesh MV, Sambasivam R, Zhang Y, et al. Emotion

dysregulation as a mechanism linking child maltreatment exposure and self-harm behaviors in adolescents. *Child abuse & neglect*. 2017;67:383-90.

<https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2017.03.013>

35. Quan F, Yang R, Zhu W, Wang Y, Gong X, Chen Y, et al. The relationship between hostile attribution bias and aggression and the mediating effect of anger rumination. *Personality and Individual Differences*. 2019;139:228-34.

<https://doi.org/10.1016/j.paid.2018.11.029>

36. Mikaeeli N, Moradikelardeh P. The role of ego strengths and difficulties in emotion regulation in predicting non-suicidal self-injury behavior in students. *Rooyesh-e-Ravanshenasi journal (RRJ)*. 2021;10(4):77-88.

37. Khedmati N. The relationship between rumination and difficulty of emotion regulation with self-harm behaviors in students. *Rooyesh-e-Ravanshenasi Journal (RRJ)*. 2020;8(11):19-26.

38. Ahmadi Marvili N, Mirzahoseini H, Monirpoor N. The Prediction Model of Self-Harm Behaviors and Tendency to Suicide in Adolescence based on Attachment Styles and Personality Organization: Mediating Role of Cognitive Emotion Regulation Strategies. *Journal of Applied Psychological Research*. 2019;10(3):101-17.

39. Miri M, Rezaeian M, Ghasemi SA. A systematic review on the prevalence and causes of suicide (thoughts and actions) in Iranian school and university students. *Journal of Rafsanjan University of Medical Sciences*. 2022;21(5):551-74.

<https://doi.org/10.52547/jrums.21.5.551>

40. Macintyre VG, Mansell W, Pratt D, Tai SJ.

The psychological pathway to suicide attempts: a strategy of control without awareness. *Frontiers in psychology*. 2021;12:588683.

<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.588683>

41. Hajialiani V, Bahrami Ehsan H, Noferesti A.

The Effect of Mindfulness-Based Cognitive Therapy on Reducing Suicidal Ideations and Increasing Self-Compassion in Students. *Rooyesh-e-Ravanshenasi Journal (RRJ)*. 2020;9(5):147-54.

42. Schneider LA, King DL, Delfabbro PH.

Maladaptive coping styles in adolescents with internet gaming disorder symptoms. *International Journal of Mental Health and Addiction*. 2018;16:905-16.

<https://doi.org/10.1007/s11469-017-9756-9>

Predicting suicide attempts among adolescents (13-18) years old in Bandar Abbas based on rumination and emotion regulation

Yasaman Mirzadeh Baghdadi¹, Fereshte Mazhariadzad², Elahe Erami³

1. Department of clinical psychology, Bandar Abbas Branch Islamic Azad University, Bandar Abbas, Iran

2. Department of Nursing, Bandar Abbas Branch, Islamic Azad University, Bandar Abbas, Iran

3. Department of Nursing, School of Nursing and Midwifery, Torbat Heydaryeh University of Medical Sciences, Torbat Heydaryeh, Iran

Corresponding author: Fereshte Mazhariadzad, Department of Nursing, Bandar Abbas Branch, Islamic Azad University, Bandar Abbas, Iran. **E-Mail:** fmazhariadzad@gmail.com

Submitted: 5 May 2024

Accepted: 22 June 2024

Abstract

Background & Aim: suicide as an important social phenomenon plays a fundamental role in endangering the mental health of individuals. Therefore, it is very important to pay attention to this phenomenon and its related factors during adolescence. The aim of this study was to determine the relationship between rumination and emotion regulation with suicide attempt among adolescents (13 - 18 years old) in Bandar Abbas City.

Methods: in this correlational study, 100 adolescents (boys and girls) who attempted suicide in Bandar Abbas were selected by convenience sampling method. The research instruments were cognitive emotion regulation questionnaire, Nallen and Hoxma rumination questionnaire and suicide attempt questionnaire among adolescents. Data were analyzed using Pearson correlation coefficient and simultaneous regression using SPSS version 26 software.

Results: Statistically, there was a direct and significant correlation between rumination and suicide attempt ($p < 0.001$). Also, there was a statistically inverse and significant correlation between emotion regulation and its dimensions with suicide attempts ($p < 0.001$). Finally, the results of regression coefficients showed that among the regression input variables, both rumination variables ($\beta = 0.49$) and emotion regulation ($\beta = 0.39$) were statistically significant ($p < 0.001$) and they were able to predict the suicide attempt of the clients. Important point is that among the input variables, rumination variable was a positive predictor and emotion regulation variable was a negative predictor for suicide attempt variable

Conclusion: In suicide attempts it is important to investigate rumination, emotional experiences and their adjustment based on cognitive processes. Also, the use of adaptive emotion regulation strategies helps adolescents in controlling suicide attempts

Keywords:

Rumination,
emotion
regulation,
suicide
attempts,
adolescents

How to Cite this Article: Mirzadeh Baghdadi Y, Mazhariadzad F, Erami E. Predicting suicide attempts among adolescents (13-18) years old in Bandar Abbas based on rumination and emotion regulation. Journal of Torbat Heydaryeh University of Medical Sciences. 2024;12(2):29-40.