عنوان طرح:

ارزیابی عوامل افزایش یا کاهش خطر خودکشی در جمعیت های آسیب پذیر: مطالعات مروری

کارگروه مربوطه:

کارگروه پیشگیری از خودکشی مرکز تحقیقات بهداشت روان

تیر1403

درخواست ارسال پیشنهادیه (RFP)

# مقدمه و بیان مسئله: (مقدمه، زمینه، اسکوپ پروژه و پیش زمینه ها)

خودکشی یک معضل بهداشت عمومی جهانی است که سالانه جان میلیون ها نفر را می گیرد. سازمان بهداشت جهانی (WHO) تخمین می زند که سالانه بیش از 700000 نفر در اثر خودکشی جان خود را از دست می دهند، از هر 100 مرگ یکی به علت خودکشی رخ میدهد که این میزانی بیشتر از جنگ و دیگرکشی یا مرگ بر اثر مالاریا، HIV یا سرطان سینه است. و به ازای هر خودکشی موفق که در آمارها دیده میشود به طور میانگین 20 اقدام به خودکشی تخمین زده می شود.[1] از نظر بهداشت عمومی، خودکشی در ایران یک مسئله قابل توجه است، با نرخ 5.3 در هر 100000 نفر برای هر دو جنس، 3.6 برای زنان و 7.0 برای مردان [2]. انگ مربوط به خودکشی ، به خصوص در جوامعی مانند ایران منجر به کاهش گزارش ها و ناکارامد شدن سیستم های مستندسازی می شود. علی‌رغم این چالش‌ها، حسنیان مقدم و همکارانش با استفاده از روش‌های غیرمستقیم درصد خودکشی واقعی را تخمین زد و میانگین نرخ خودکشی در ایران را 9.9 در هر 100000 تخمین زد..[3]

درک عوامل خطر و اجرای اقدامات پیشگیرانه موثر، گام های اساسی برای کاهش نرخ خودکشی هستند. مطالعات متعددی به بررسی عوامل خطر مرتبط با خودکشی پرداخته‌اند. یکی از جامع‌ترین این تحقیقات که توسط دانشگاه وارویک با استفاده از اطلاعات بیوبانک بریتانیا انجام شده و طیف وسیعی از این عوامل را شامل عوامل رفتاری و فیزیولوژیک مورد کاوش قرار داده است. این مطالعه که بزرگترین در نوع خود به شمار می‌رود، به شناسایی چندین پیش‌بینی‌کننده رفتاری و زیستی از جمله افزایش گلبول‌های سفید خون، روان‌رنجوری، تجربیات دوران کودکی و کاهش ماده خاکستری در مغز پرداخته است.[4] علاوه بر این، تحقیقات دیگری نشان داده که در میان کهنه‌سربازان که به تازگی اقدام به خودکشی کرده‌اند، زنان بیشتر در معرض احساس طرد اجتماعی و خودکشی مجدد قرار دارند.[5] همچنین مطالعات نشان میدهند که گروه های مختلف مثل سالمندان، کشور های در حال توسعه و بعضی گروه های شغلی احتمال خطر متفاوتی نسبت به سایر گروه ها برای اقدام به خودکشی دارند.[6-8] این یافته‌ها بر پیچیدگی و چندبعدی بودن عوامل خطر خودکشی تأکید می‌کنند و ضرورت اتخاذ رویکردی جامع و چندوجهی برای پیشگیری از آن را به اثبات می‌رسانند. شناسایی عوامل خطر اختصاصی در گروه های آسیب پذیر برای اقدامات پیشگیراننده هدفمند ارزش بالایی دارد.

موسسه ملی سلامت روان آمریکا (NIMH) با درک اهمیت پیشگیری از خودکشی، در تحقیقات گسترده‌ای برای ارتقای غربالگری، ارزیابی و مداخله در زمینه خطر خودکشی سرمایه‌گذاری کرده است. نتایج این تحقیقات نشان داده‌اند که غربالگری جهانی خطر خودکشی به همراه مداخلات پیگیری، می‌تواند به طور قابل توجهی خطر خودکشی را کاهش دهد. [9]

با وجود پیشرفت‌های چشمگیر در زمینه شناخت عوامل خطر و تدابیر پیشگیرانه خودکشی، هنوز راه درازی در پیش داریم. این پیشنهاد با هدف تعمیق تحقیقات در این زمینه و بررسی دقیق‌تر عوامل خطر و اقدامات پیشگیرانه در جمعیت‌های آسیب‌پذیر ارائه می‌شود. با درک عمیق‌تر این جنبه‌ها، می‌توانیم به توسعه استراتژی‌های کارآمدتر و جامع‌تر برای پیشگیری از خودکشی و نجات جان انسان‌های در معرض خطر کمک کنیم. هدف نهایی ما، یاری رساندن به کاهش بار جهانی خودکشی و ارتقای سلامت روان افراد در سراسر جهان است.

با شناختن عوامل خطر، می توانیم افرادی را که در معرض خطر بالای خودکشی قرار دارند، زودتر شناسایی کنیم. این عوامل می توانند فردی (سن، جنس، شرایط سلامت روان) یا محیطی (دسترسی به وسایل مرگبار، مواجهه با رفتارهای خودکشی، رویدادهای استرس زا در زندگی) باشند. درک جامع این عوامل، ما را قادر می سازد تا تعاملات پیچیده ای که منجر به فکر کردن به خودکشی در فرد می شود را روشن کنیم. همچنین اقدامات پیشگیرانه نقش حیاتی در کاهش خطر خودکشی ایفا می کنند. این استراتژی ها می توانند شامل بهبود دسترسی به مراقبت های بهداشتی روان، کاهش انگ مرتبط با درخواست کمک، اجرای برنامه های مداخله ای در مدارس و محدود کردن دسترسی به وسایل خودکشی شوند. درک این اقدامات پیشگیرانه می تواند به توسعه استراتژی های موثر برای پیشگیری از خودکشی کمک کند.

بررسی این جنبه ها در جمعیت های آسیب پذیر از اهمیت ویژه ای برخوردار است. برخی از جمعیت ها به دلیل عوامل خطر خاصی که دارند، ممکن است در برابر خودکشی آسیب پذیرتر باشند. به عنوان مثال، جانبازان، افراد LGBTQ+ و افراد مبتلا به بیماری های روانی اغلب نرخ خودکشی بالاتری دارند. تطبیق اقدامات پیشگیرانه با این گروه ها می تواند به کاهش نرخ خودکشی در میان آنها کمک کند.

این درخواست پیشنهادات (RFP) برای مقالات مروری، می تواند نمای کلی جامعی از دانش فعلی در مورد خطر و پیشگیری از خودکشی ارائه دهد. این تحقیق می تواند خلأهای موجود در ادبیات فعلی را شناسایی کرده و جهت گیری های تحقیقات آتی را پیشنهاد دهد. علاوه بر این، می تواند سیاست گذاران، ارائه دهندگان خدمات بهداشتی و عموم مردم را در مورد اهمیت پیشگیری از خودکشی و اقداماتی که می توان برای کاهش نرخ خودکشی انجام داد، آگاه کند.

# اهداف مورد نظر طرح

هدف کلی:

 هدف از این مطالعه مروری، شناسایی، ارزیابی و سنتز شواهد علمی در مورد عوامل افزایش یا کاهش خطر خودکشی در جمعیت های آسیب پذیر مانند افراد دارای افکار خودکشی، مبتلا به بیماری های شدید روانی، داشتن سابقه فامیلی خودکشی و ... یافته های این مطالعه می تواند برای اطلاع رسانی از سیاست ها، برنامه ها و مداخلات برای پیشگیری از خودکشی در این جمعیت ها استفاده شود.

## اهداف جزئی:

* شناسایی عوامل خطر برای اقدام به خودکشی در جمعیت های آسیب پذیر
* ارزیابی اثربخشی اقدامات پیشگیری کننده فعلی در کاهش اقدام به خودکشی در گروه های آسیب پذیر
* شناسایی گپ های پژوهشی در دانش در حیطه عوامل خطر و عوامل پیشگیری کننده در جمعیت های آسیب پذیر
* توسعه پیشنهادات برای تحقیقات آینده و اقدامات مداخله ای

مطالعه مروری باید شامل موارد زیر باشد:

* انواع مقالات مروری سیستماتیک و غیر سیستماتیک در این فراخوان قابل قبول است، بهتر است با توجه به موضوع انتخابی مناسب ترین روش انتخاب شود.
* جستجوی جامع در پایگاه های داده های علمی برای مطالعات مرتبط با خودکشی و جمعیت های آسیب پذیر
* غربالگری و انتخاب مطالعات واجد شرایط
* استخراج داده ها از مطالعات انتخاب شده
* سنتز داده ها با استفاده از روش های مناسب
* ارائه خلاصه ای از یافته ها
* بحث در مورد یافته ها و پیامدهای آنها برای سیاست ها، برنامه ها و مداخلات جمعیت های آسیب پذیر

برای اهداف این مطالعه مروری، جمعیت های آسیب پذیر شامل، موارد زیر هستند، اما محدود به آن ها نمی شوند:

* افراد مبتلا به بیماری های روانی
* افراد دارای سابقه سوء استفاده یا غفلت
* افراد LGBTQ+
* جوانان
* سالمندان
* بومیان
* مهاجران
* زندانیان
* گروه های شغلی خاص

## منابع:

1. Organization, W.H., *Suicide worldwide in 2019: global health estimates.* 2021.
2. Mirhashemi, S., et al., *Suicide in Iran.* The Lancet, 2016. **387**(10013): p. 29.
3. Hassanian-Moghaddam, H. and N. Zamani, *Suicide in Iran: The facts and the figures from nationwide reports.* Iranian journal of psychiatry, 2017. **12**(1): p. 73.
4. Zhang, B., et al., *Identifying behaviour-related and physiological risk factors for suicide attempts in the UK Biobank.* Nature Human Behaviour, 2024: p. 1-14.
5. Denneson, L.M., et al., *Gender differences in risk and resilience for suicidal thoughts and behaviors: A national longitudinal survey study of United States veterans with a recent suicide attempt.* Journal of affective disorders, 2024.
6. Sadek, J., et al., *A narrative review: suicide and suicidal behaviour in older adults.* Frontiers in psychiatry, 2024. **15**: p. 1395462.
7. Haw, C., et al., *Suicide clusters: a review of risk factors and mechanisms.* Suicide and Life‐Threatening Behavior, 2013. **43**(1): p. 97-108.
8. Kposowa, A.J., *Suicide mortality in the United States: differentials by industrial and occupational groups.* American journal of industrial medicine, 1999. **36**(6): p. 645-652.
9. Swanson, J.W., R.J. Bonnie, and P.S. Appelbaum, *Getting serious about reducing suicide: more “how” and less “why”.* JAMA, 2015. **314**(21): p. 2229-2230.