

خود کشتی

SUICIDE

تهیه و تنظیم

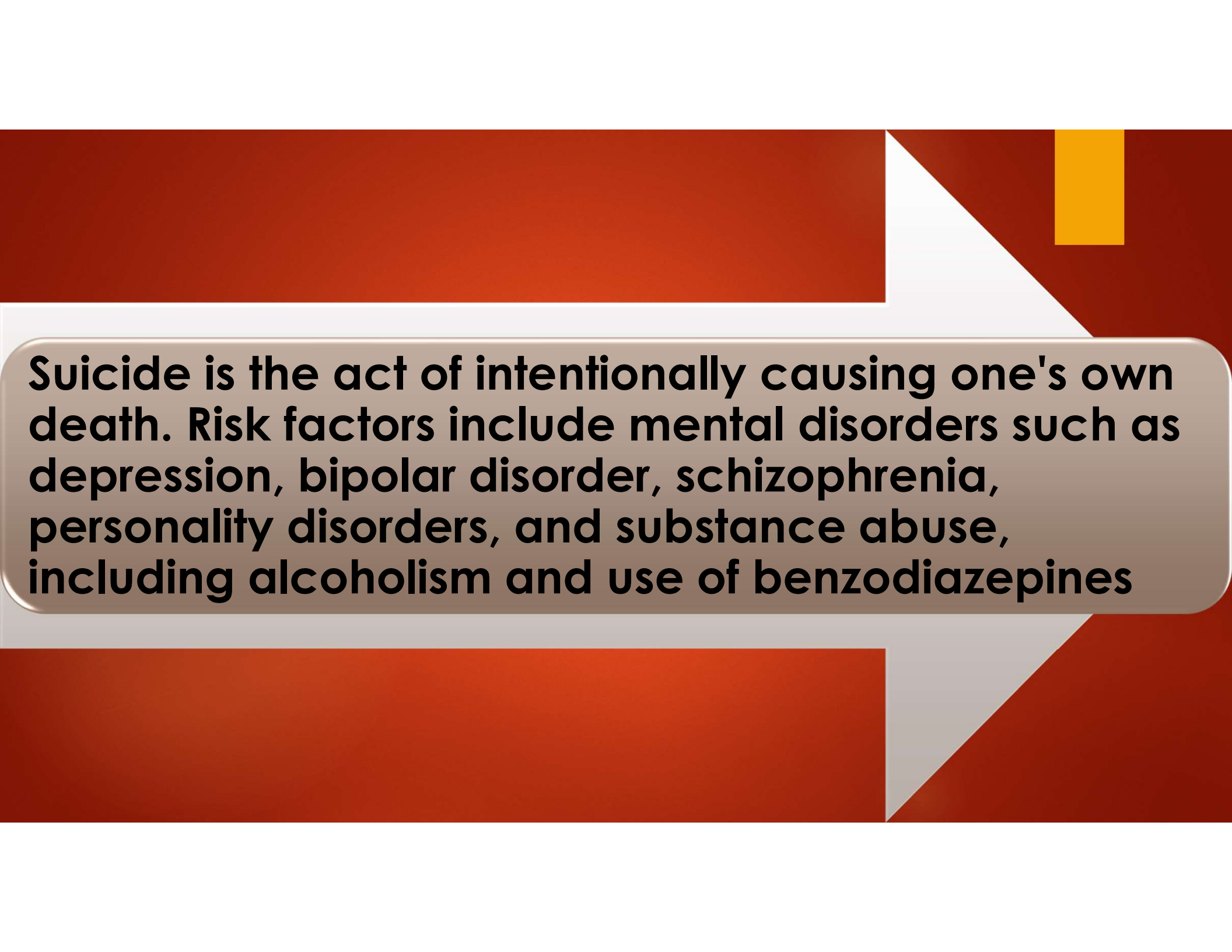
دکتر اصغر آقایی





من نگویم که مرا از قفس آزاد کنید
قفسم برده به باغی و دلم شاد کنید
فصل گل می گذرد همفسان بهر خدا
بنشینید به باغی و مرا یاد کنید





Suicide is the act of intentionally causing one's own death. Risk factors include mental disorders such as depression, bipolar disorder, schizophrenia, personality disorders, and substance abuse, including alcoholism and use of benzodiazepines

خودکشی، یک رفتار (عمل) عمدی است که باعث مرگ خود شخص می شود. عوامل خطر شامل: اختلالات روانی مانند افسردگی، اختلال دوقطبی، اسکیزوفرنی، اختلالات شخصیتی و سوء مصرف مواد، هم چنین پیامدهای مصرف الکل و استفاده از بنزودیازپین ها



خودکشی (لاتین **suicidium**، از ریشه
sui caedere، "کشتن خود") عملی
عمدی است که باعث مرگ فرد شود.

SUICIDE

IS A PERMANENT
SOLUTION

TO

TEMPORARY
PROBLEMS

خودکشی

یک راه حل نهایی است

برای

مشکلات موقتی

دلایل اقدام به خودکشی

الف . رسیدن به بن بست
و ناامید دریافتن راه حل

ب . اطلاع رسانی و
برقراری ارتباط

اصطلاحات مربوط به خودکشی

۱- تفکر خودکشی

**SUICIDE
THOUGHT**

۲. رفتار خودکشی

**SUICIDE
BEHAVIOR**

۳- شبه خودکشی

PARASUICIDE

۴- خودآزاری

SELF-INJURY

۵- تلاش برای
خودکشی

**SUICIDE
ATTEMPT**

۶- انگیزه یا
هدف خودکشی

**SUICIDE OF
INTENTION**

بر مبنای تعریف مرکز مطالعات انستیتو ملی بهداشت روانی آمریکا، خودکشی تلاشی آگاهانه به منظور خاتمه دادن به زندگی شخص توسط خودش می‌باشد که ممکن است این تلاش به اقدام تبدیل گردد یا فقط به شکل احساسی در فرد بماند

این تعریف سه شکل مختلف این پدیده را مطرح می‌کند

(۱) خودکشی به اتمام رسیده: به معنی عملی موفق که منجر به مرگ شود.

(۲) اقدام به خودکشی: به عملی ناقص گفته می‌شود که به مرگ منتهی نگردیده است.

(۳) افکار و تمایلات خودکشی: فکر و یا تمایل به خودکشی است که در ذهن فرد وجود دارد ولی به مرحله عمل در نیامده است.

طبق اعلام سازمان بهداشت جهانی خودکشی سالانه حدود 800000 نفر است . براساس اعلام همین منبع، نرخ خودکشی 11-12 نفر در هر یکصد هزار نفر جمعیت می باشد. بیشتر مرگ و میرهای ناشی از خودکشی در کشورهای آسیایی رخ می دهد.

نرخ مرگ و میر ناشی از
خودکشی در ایران و برخی
کشورهای جهان در سال
2012

همه گیرشناسی

سالانه حدود ۸۰۰,۰۰۰ تا یک میلیون نفر بر اثر خودکشی می‌میرند، و این امر دهمین علت اصلی مرگ در سراسر جهان است. میزان این کار در مردان بالاتر از زنان بوده و احتمال خودکشی مردان سه تا چهار برابر بیشتر از زنان است. تخمین زده می‌شود که هر سال ۱۰ تا ۲۰ میلیون اقدام به خودکشی غیرکشنده رخ می‌دهد. اقدام به این کار در جوانان و زنان شایع‌تر است.

آمارهای سازمان جهانی بهداشت، نشان می‌دهد که سالیانه حدود هشت صد هزار نفر به دلیل خودکشی موفق جان خود را از دست می‌دهند. خودکشی در ردیف دهمین علت مرگ و میر برای تمام سنین در بیشتر کشورهای جهان است. در حالی که آمار مرگ میر بیماران خودکشی کرده در بین مردان سه برابر بیشتر از زنان است، ولی زن ها چهار برابر بیشتر از مردها اقدام به خودکشی می‌کنند.

همه گیر شناسی

حدود ۵/۰٪ تا ۴/۱٪ از مردم با خودکشی به زندگی خود پایان می دهند. در سال ۲۰۰۸/۲۰۰۹ در سطح جهان، خودکشی دهمین علت مهم مرگ بود، یعنی سالانه حدود ۸۰۰,۰۰۰ تا یک میلیون نفر در اثر این کار می میرند، که معادل آمار مرگ و میر ۶/۱۱ نفر به ازای هر ۱۰۰,۰۰۰ نفر در هر سال است. میزان خودکشی از دهه ۱۹۶۰ تا سال ۲۰۱۲ به میزان ۶۰٪ افزایش یافته است و این افزایش عمدتاً در جهان در حال توسعه دیده می شود. به ازای هر خودکشی منجر به مرگ بین ۱۰ و ۴۰ خودکشی ناموفق رخ می دهد.

همه گیرشناسی

میزان خودکشی در بین کشورها و در طول زمان متفاوت است. میزان خودکشی به عنوان درصدی از مرگ و میر در سال ۲۰۰۸ به این ترتیب بود: آفریقا ۵/۰٪، جنوب شرق آسیا ۹/۱٪، آمریکا ۲/۱٪ و اروپا ۴/۱٪. میزان آن به ازای هر ۱۰۰,۰۰۰ عبارت بود از: استرالیا ۶/۸، کانادا ۱/۱۱، چین ۷/۱۲، هند ۲/۲۳، انگلستان ۶/۷، ایالات متحده ۴/۱۱. خودکشی در سال ۲۰۰۹ در ایالات متحده به عنوان دهمین علت اصلی علت مرگ بوده و معادل حدود ۳۶,۰۰۰ مورد در سال است، و سالانه در حدود ۶۵۰,۰۰۰ نفر به دلیل اقدام به خودکشی در بخش اورژانس معاینه می‌شوند. لیتوانی، ژاپن و مجارستان بالاترین نرخ را دارند. کشورهای دارای بیشترین میزان مطلق خودکشی چین و هند هستند که بیش از نیمی از کل موارد را شامل می‌شوند. در چین خودکشی پنجمین علت اصلی مرگ است.

آمار های خودکشی

در آمریکا، کانادا و استرالیا از هر ۱۰۰۰۰۰ نفر ۱۲ تا ۱۳ نفر خودکشی می کنند.

در کانادا، در محدوده سنین ۱۵ تا ۲۴ سال، روزی ۲ نفر خودکشی می کنند.

در استرالیا این رقم ۵۰۰ نفر در سال و در آمریکا حدود ۵۰۰ نفر (روزانه ۱۴ نفر) است.

در بین افراد همجنس گرا (مرد یا زن) میزان پیرا خودکشی ۲ تا ۳ برابر افراد عادی است.

خودکشی در ایران

میزان خودکشی در ایران همیشه در پرده‌ای از ابهام بوده و این نیز به دلیل سیاست‌های رسمی است که اعلام آمار خودکشی را به صلاح نمی‌دانند. در واقع از سال ۱۳۹۲ که سازمان پزشکی قانونی کشور آماری از میزان خودکشی در وب‌سایت خود ارائه داد و از افزایش آمار خودکشی اظهار نگرانی کرد تاکنون آمار جدیدی ارائه نشده است. براساس آخرین آمارهای موجود از میزان خودکشی در کشور، در ۹ ماه ابتدایی سال ۹۲ روزی بیش از ۱۱ نفر در کشور خودکشی کرده‌اند، طبق آمار اعلام‌شده از سوی سازمان پزشکی قانونی کشور در ۹ ماهه سال ۹۲، سه‌هزار و ۱۲۵ نفر خودکشی کرده‌اند و از میان این افراد ۹۸۲ نفر را زنان و دوهزار و ۱۴۳ نفر را مردان تشکیل می‌دادند.

این در حالی است که در مدت مشابه سال ۹۱ نیز دوهزار و ۷۴۰ نفر خودکشی کردند و این نشان‌دهنده افزایش آمار خودکشی است. اگر کمی به عقب‌تر برگردیم و به آمار خودکشی در سال‌های ۸۸ و ۸۹ نیز توجه کنیم، خواهیم دید این روند سال به سال، افزایش یافته؛ در سال ۸۸، سه‌هزار و ۱۲۲ خودکشی و در سال ۸۹، سه‌هزار و ۶۴۹ خودکشی گزارش شده و خودکشی در سال ۸۹ نسبت به سال ۸۸ افزایش ۱۷ درصدی داشته است.

به صورت کلی و براساس آمار پزشکی قانونی، بین سال‌های ۱۳۸۰ تا ۱۳۹۱، بیش از ۳۰ هزار نفر بر اثر خودکشی جان خود را از دست داده‌اند. براساس آمار سال ۹۲ از هر صد هزار ایرانی، پنج نفر در سال جان‌شان را با خودکشی از دست داده‌اند.

• خودکشی در ایران

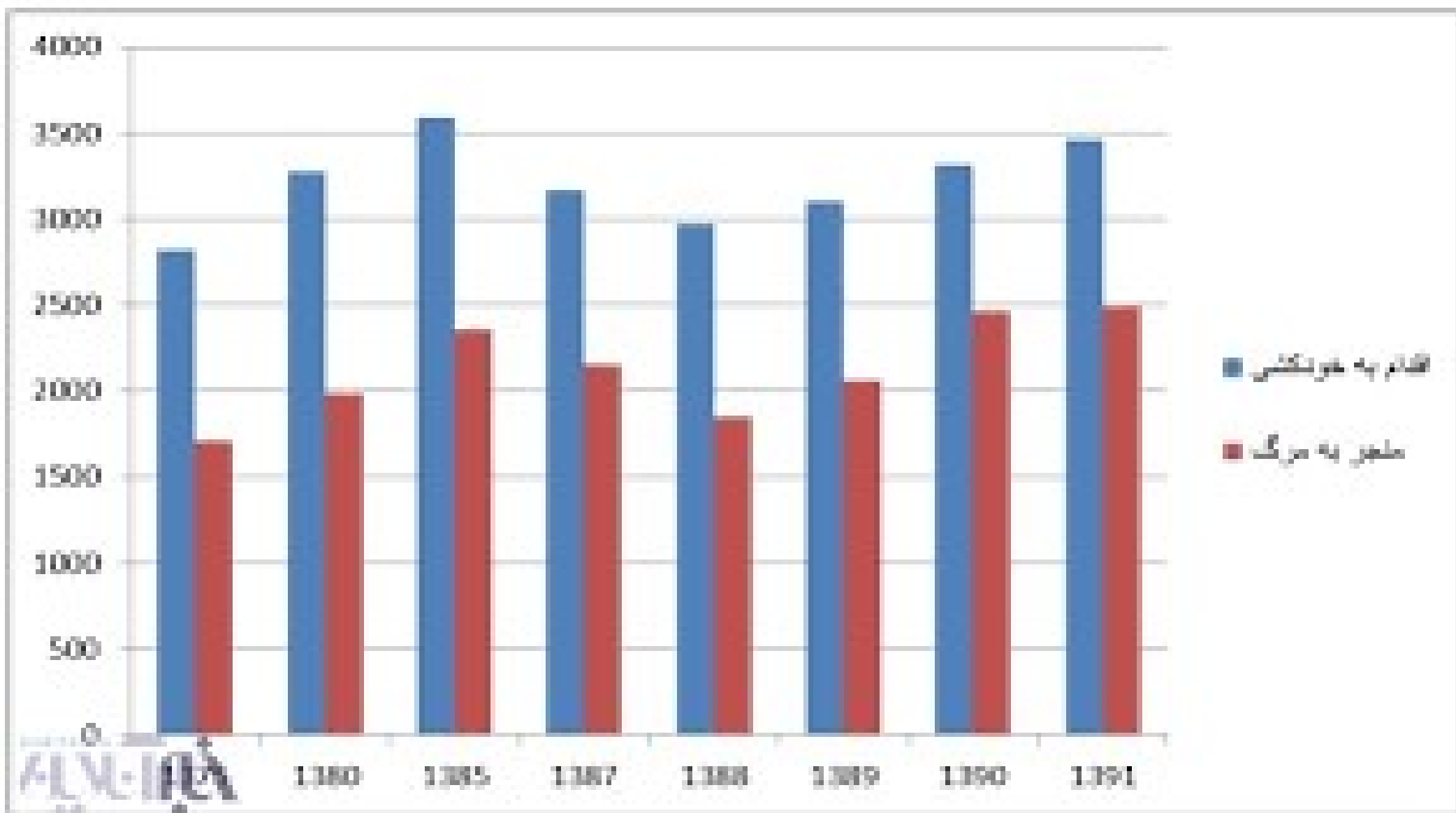
نکته تأسفبرانگیز، آمار بالای خودکشی در گروه سنی ۱۵ تا ۲۴ است؛ یعنی بیشترین خودکشی در این گروه سنی رخ می‌دهد. نرخ خودکشی در استان‌های محروم کشور نیز بیشتر از سایر نقاط است و در استانی مانند ایلام (که بیشترین میزان خودکشی در کشور را دارد)، در ازای هر صد هزار نفر، ۷۱ نفر در سال خودکشی می‌کنند؛ اما با وجود این آمار درخور توجه، مسئولان دولتی میزان خودکشی در ایران را خیلی جدی نمی‌دانند.

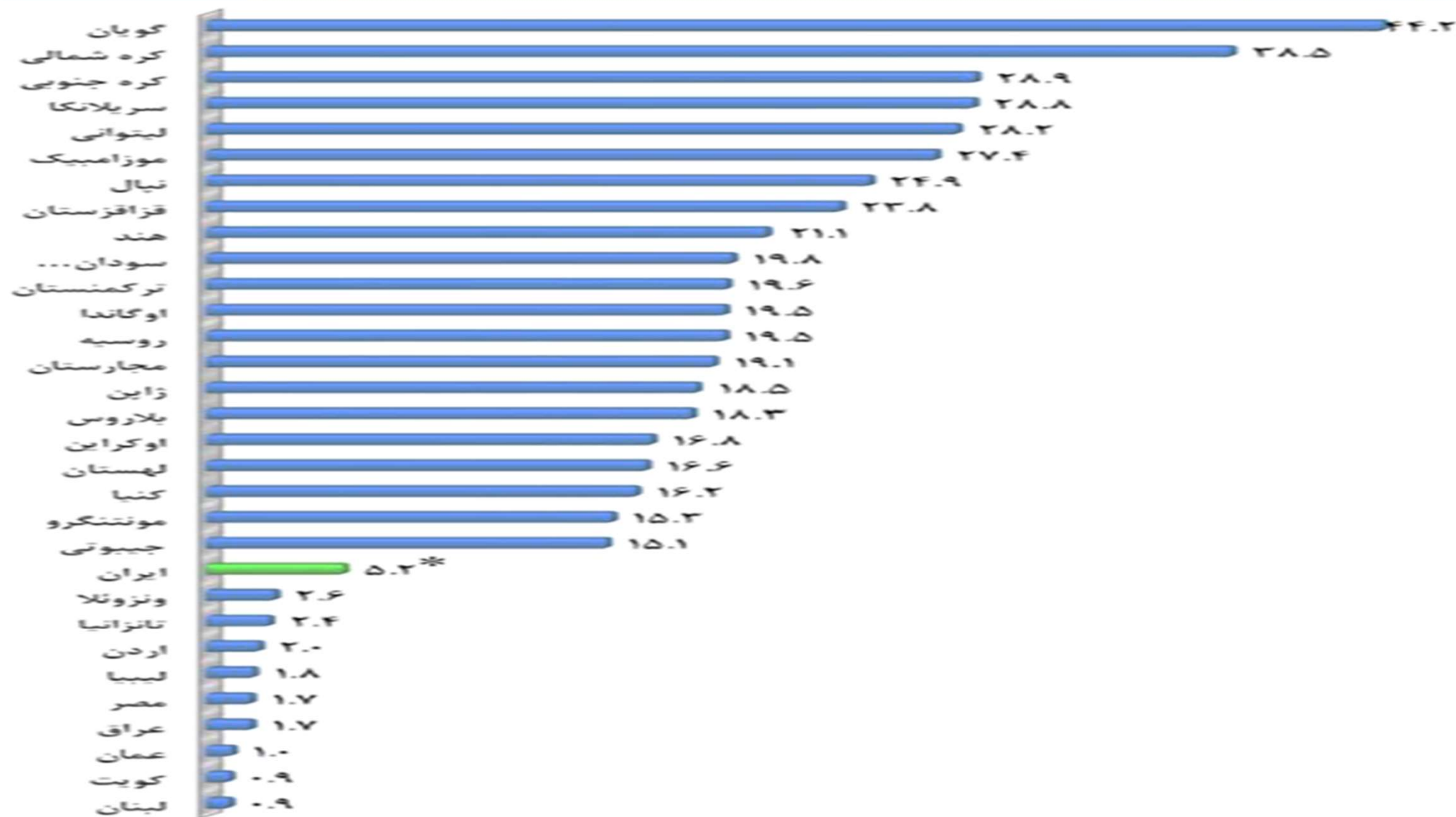
خودکشی در ایران

احمد شجاعی، رئیس سازمان پزشکی قانونی ایران در مردادماه ۱۳۹۳ با اشاره به افزایش خودکشی در ایران گفت: «چهار هزار و ۵۵ نفر در سال ۱۳۹۲ در اثر خودکشی جان باخته‌اند.» براساس آمارهای موجود در سال ۱۳۹۱ تهران با ۴۰۹، کرمانشاه با ۲۷۱ و گیلان با ۲۳۱ مورد فوتی، بیشترین و استانهای خراسان جنوبی با ۱۸، کهگیلویه و بویراحمد با ۲۴ و خراسان شمالی با ۲۵ فوتی کمترین موارد مرگ ناشی از خودکشی را به خود اختصاص داده‌اند که از این میان بیشترین آمار خودکشی به شیوه «حلق آویز» بوده است. در سال ۲۰۱۰، ۴/۷ نفر در هر صد هزار نفر بر اثر مرگ‌های مشکوک به خودکشی فوت کرده‌اند، به این ترتیب «البته ایران در بین ۸۹ کشوری که اطلاعاتش گردآوری شده است در رتبه شصت و نهم قرار دارد.»

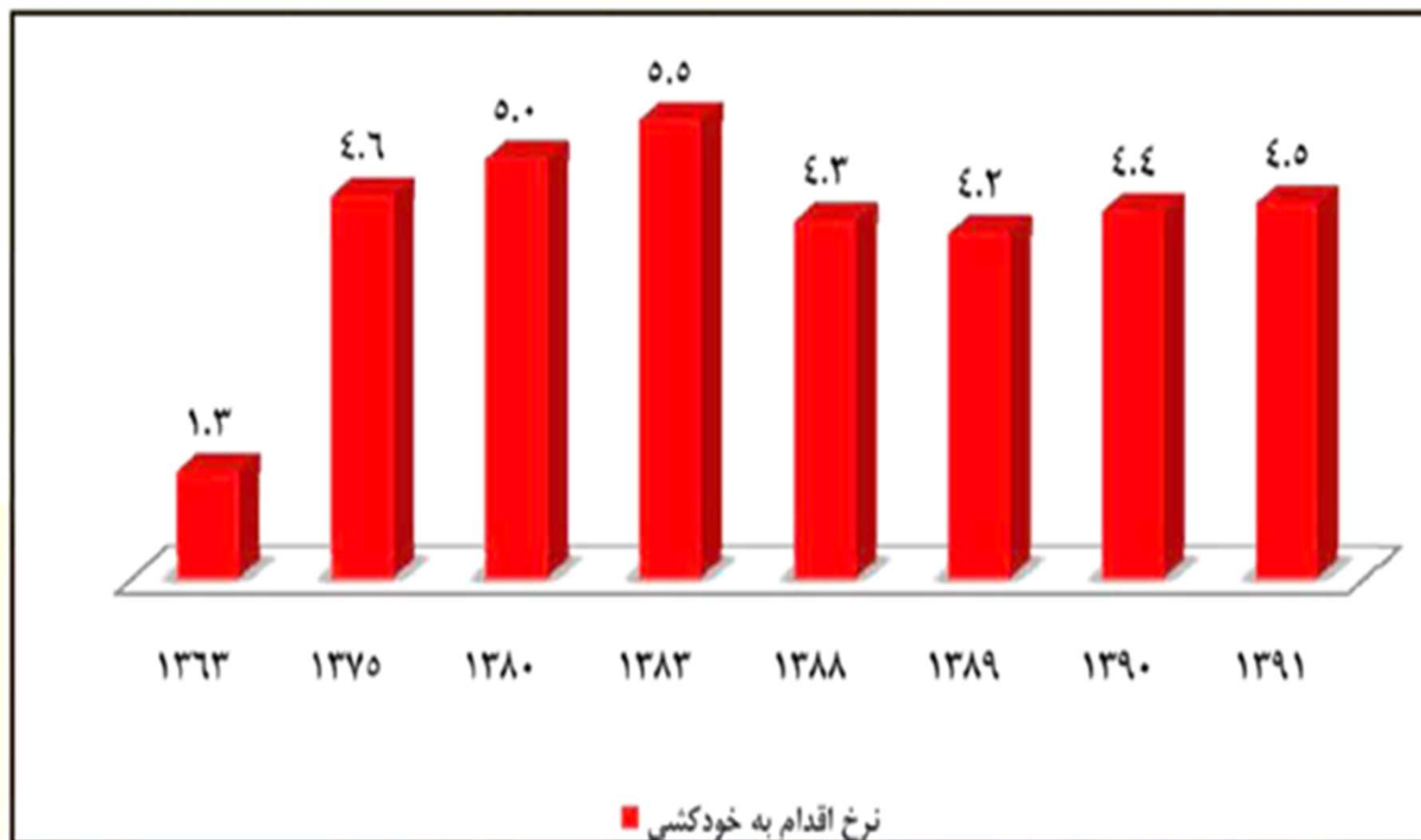
خودکشی در ایران

به گزارش وب‌گاه آفتاب در ۱۹ شهریور ۱۳۹۳ در ایران آمار خودکشی در مردان مجرد بیشتر از مردان متأهل و برخلاف آمارهای جهانی در زنان متأهل بیش از زنان مجرد است

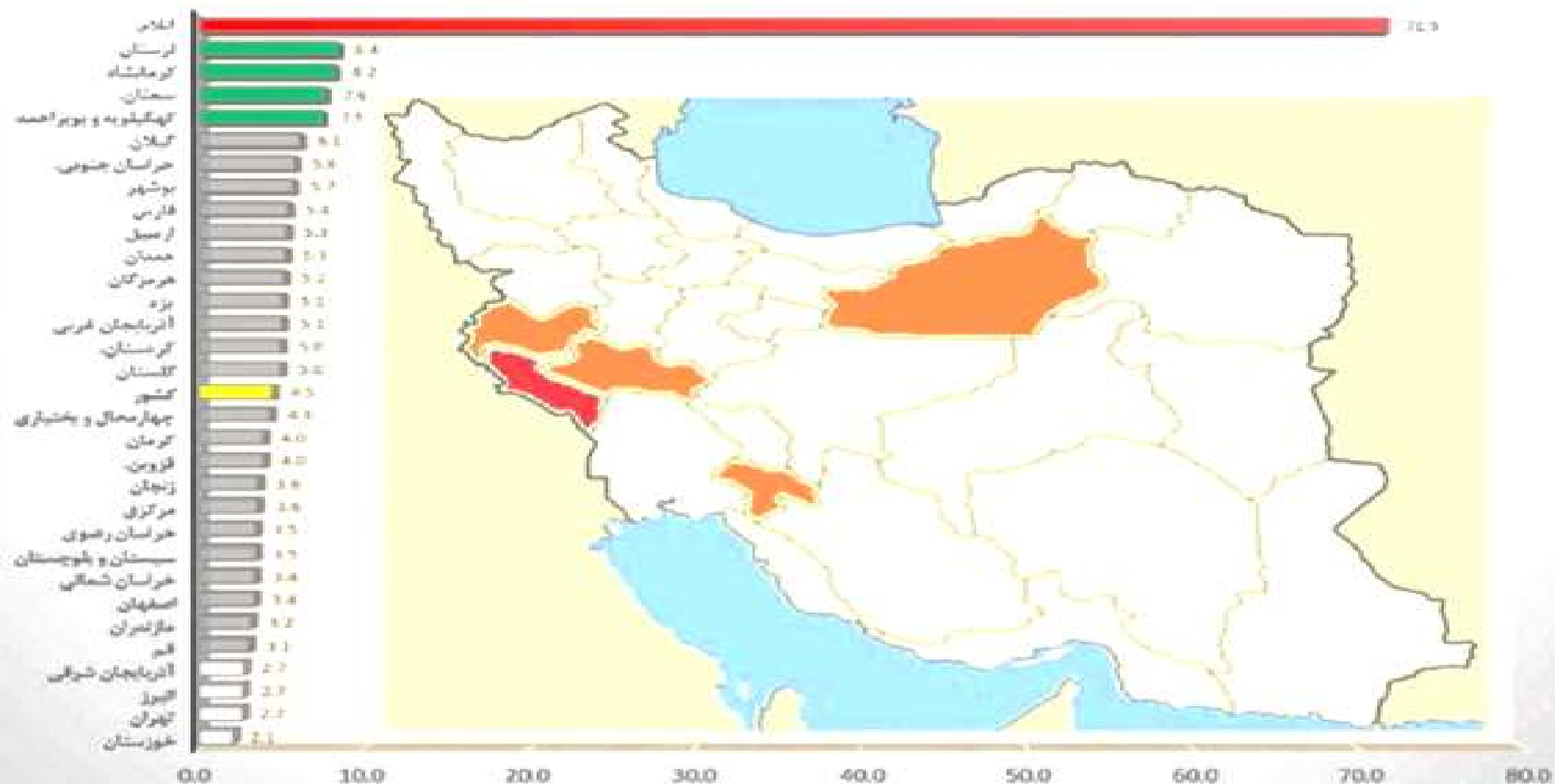




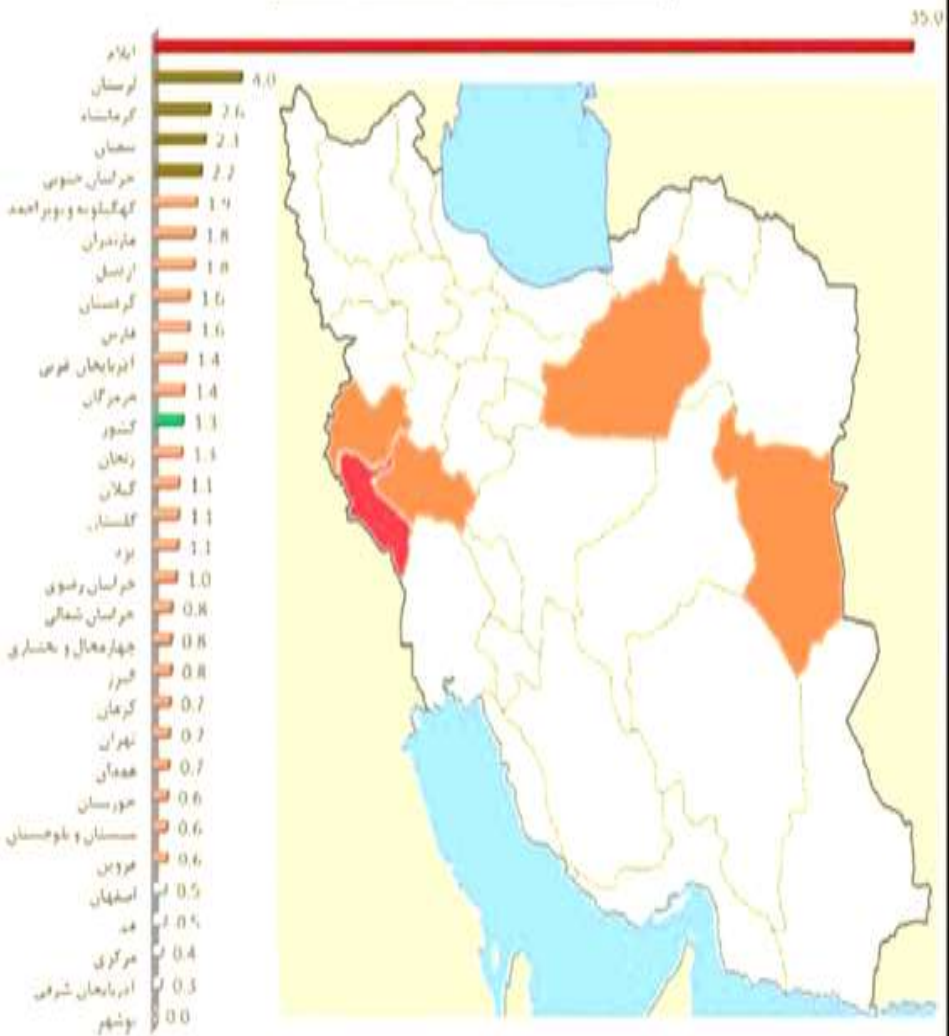
نرخ اقدام به خودکشی در سه دهه گذشته (در هر یک صد هزار نفر)



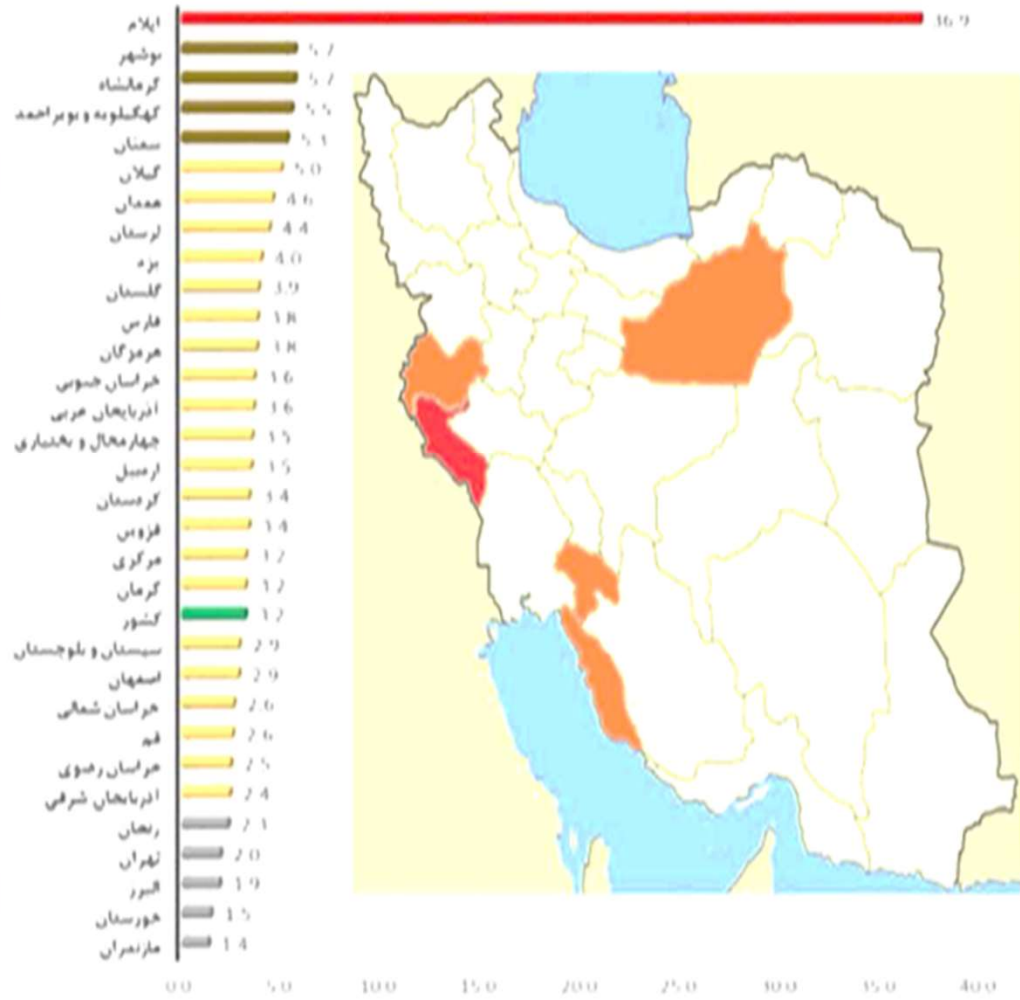
نرخ اقدام به خودکشی مرد و زن سال ۱۳۹۱



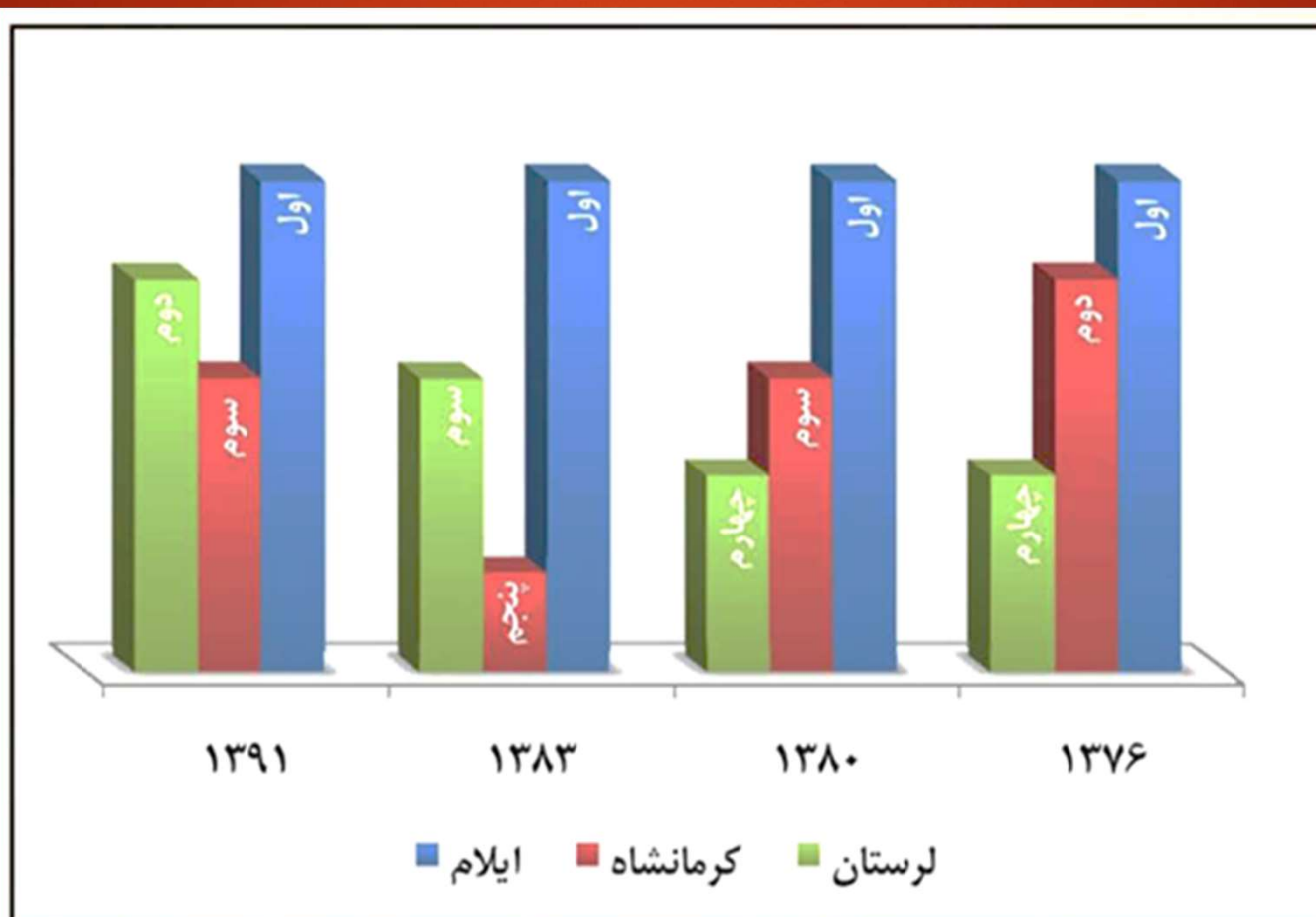
نرخ اقدام به خودکشی زنان در سال ۱۳۹۱



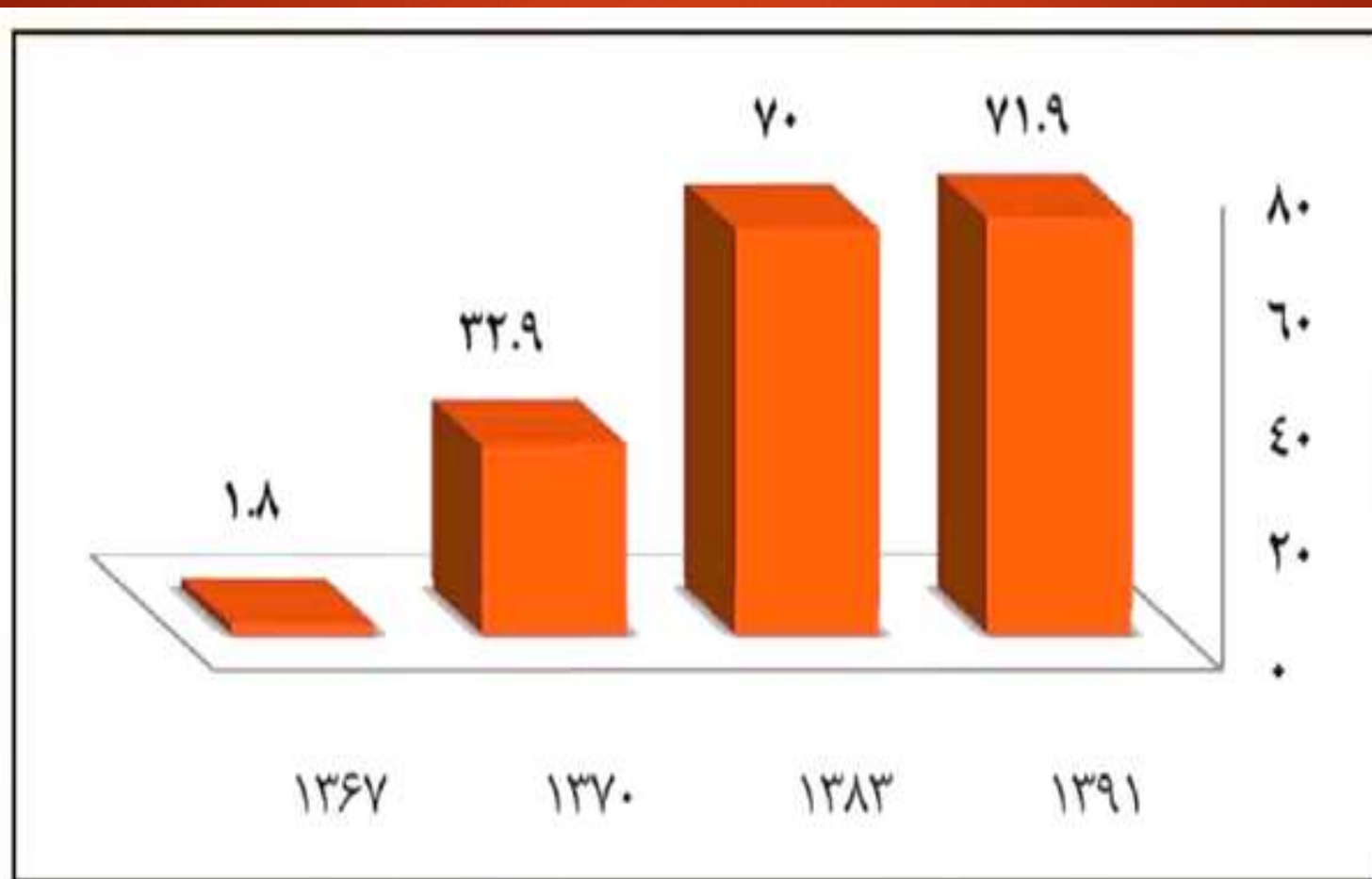
نرخ اقدام به خودکشی مردان در سال ۱۳۹۱



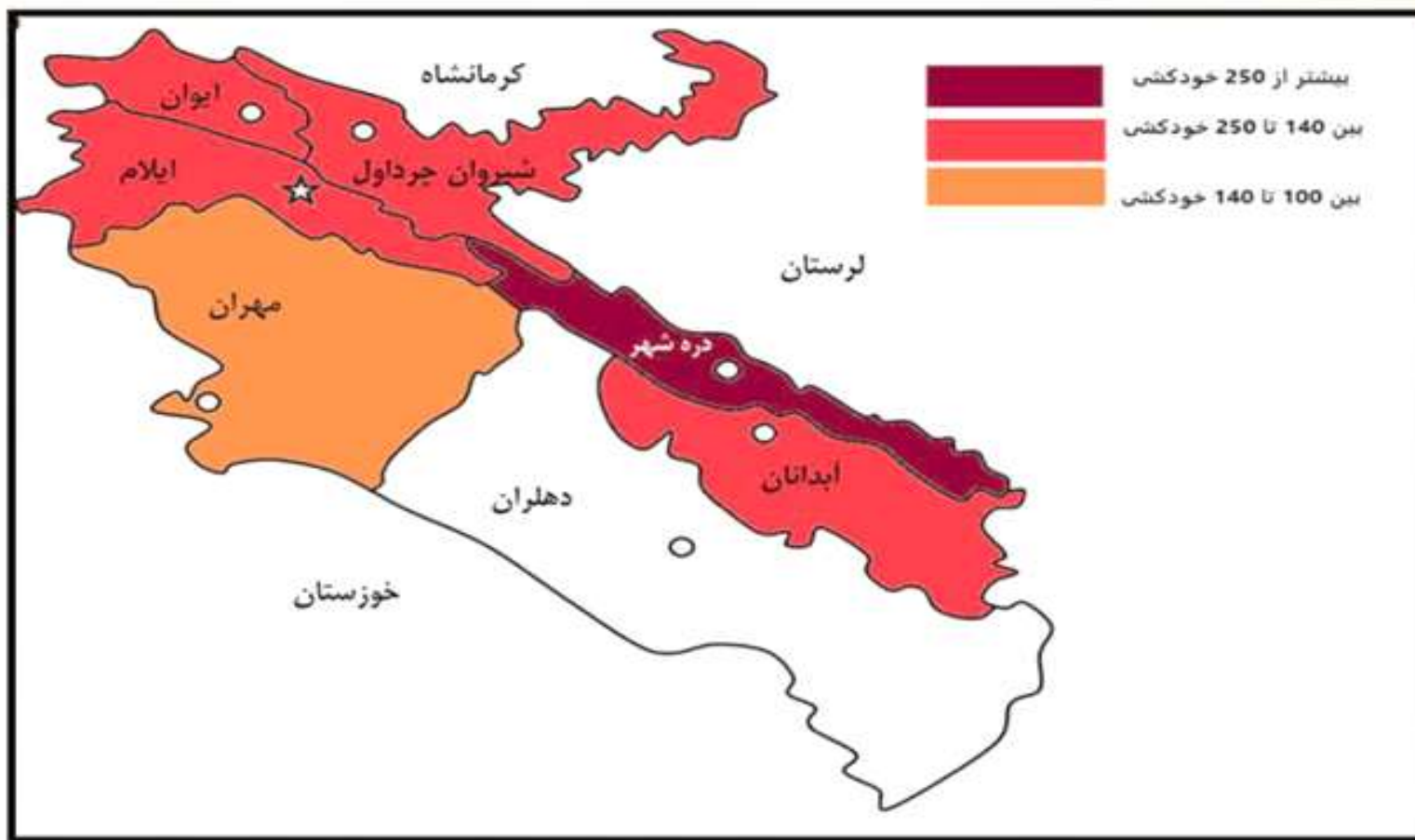
استان های با ریسک بالای خودکشی



نرخ خودکشی ایلام در سال های 1367-1391



مناطق بهرانی خودکشی در استان ایلام



سیدحسن موسوی چلک رئیس انجمن مددکاری ایران

نرخ خودکشی در ایران به نسبت کشورهای دیگر چندان بالا نیست؛ در ۱۵ سال اخیر نرخ خودکشی در ایران بین پنج، شش تا هفت در صد هزار نفر بوده؛ ولی حتی یک مورد نیز می‌تواند برای ما آمار زیادی باشد.

موسوی چلک گفت: آمارهای رسمی در حوزه اقدام به خودکشی واقعی نیست؛ چراکه بسیاری موارد برای استفاده از دفترچه بیمه ثبت نمی‌شود؛ اما در نهایت باید گفت خودکشی معلولِ عوامل دیگری است که اگر مدیریت نشوند، شاهد سایر آسیب‌های اجتماعی نیز خواهیم بود. وی ادامه داد: بسیاری از افرادی که اقدام به خودکشی کرده‌اند، از این اقدام پشیمان هستند و این ندامت نشان می‌دهد، بخش عمده این کار ناشی از جهل و ناتوانی و نبود شناخت منابع اجتماعی است و بخشی دیگر به این مسئله باز می‌گردد که باید به سواد اجتماعی برای زندگی در شرایط امروز بیش از هر زمان دیگری توجه شود. موسوی چلک آگاهی‌دادن به جای ممنوعیت را راهکاری مفید خواند و افزود: رویکرد سلبی مناسب نیست؛ موضوعات اجتماعی از جمله اقدام به خودکشی با این‌گونه برخوردهای قهری مدیریت نخواهد شد، زیرا ۳۷ سال این تجربه را در کشور داشته‌ام.

درباره آمار خودکشی در جهان می‌گویید: «آمار مرگ ناشی از خودکشی در دنیا ۱۲ نفر در هر صد هزار نفر است؛ اما در کشورهای ایران، عربستان و برخی کشورهای حوزه مدیترانه شرقی به دلیل اعتقادات مذهبی مردم، اقدام به خودکشی و مرگ ناشی از آن بسیار کم‌تر از آمارهای جهانی است.

مطابق گفته موسوی چلک و براساس آمار انجمن پیشگیری از خودکشی ، خودکشی یکی از شایع ترین علل مرگ در دنیای امروز است. براساس گزارش های بین المللی، سالانه ۸۰۰ هزار نفر بر اثر خودکشی از بین می روند. این در حالی است که این آمار فقط مختص به خودکشی های منجر به مرگ است و در واقع ۲۰ برابر این رقم، خودکشی های ناموفق اتفاق می افتد؛ یعنی طبق آمارهای سازمان های جهانی، در هر ساعت ۱۹ نفر در جهان خودکشی می کنند و خودکشی، هشتمین دلیل مرگ و میر در دنیا محسوب می شود.

۷۵ درصد از خودکشی ها در کشورهایی با درآمد کم یا متوسط اتفاق می افتد و ۶۰ درصد از خودکشی های موفق دنیا در قاره آسیا انجام می شود. طبق آمار سالانه بیش از ۳۰ هزار نفر در آمریکا با خودکشی جان خود را از دست می دهند و هزاران نفر نیز به دلیل خودکشی ناموفق در بخش اورژانس بیمارستان ها درمان می شوند

انواع خودکشی

(۱) خودکشی موفق

(۲) شبه خودکشی
(ژست خودکشی)

(۳) خودآزاری

طبقه بندی خودکشی

۱- اندیشه یا افکار خودکشی

۲- ژست خودکشی

۳- تهدید به خودکشی

۴- اقدام به خودکشی

۵- خودکشی کامل

۶- میثاق خودکشی

۷- خودکشی های تقلیدی

۸- خودکشی گروهی

رایج‌ترین روش انجام خودکشی در
کشورهای مختلف متفاوت است و
تا حدی به روش‌های قابل دسترس
بستگی دارد. روش‌های معمول
عبارتند از: حلق‌آویز کردن،
مسمومیت با قرص برنج، و سلاح
گرم و کشیدن تیغ روی رگ

خودکشی و جنسیت

در جهان غرب، مرگ مردان در اثر خودکشی سه تا چهار برابر بیشتر از زنان است، اگرچه زنان چهار برابر بیشتر اقدام به خودکشی می‌کنند. دلیل این مسئله این است که مردان از ابزار کشنده‌تری برای پایان دادن به زندگی خود استفاده می‌کنند. این تفاوت در کسانی که بیش از ۶۵ سال سن دارند بسیار بیشتر است چرا که مردان ۱۰ برابر بیشتر از زنان اقدام به خودکشی می‌نمایند. خودکشی در چین دارای یکی از بالاترین میزان‌های خودکشی زنان در جهان و تنها کشوری است که در آن این میزان از خودکشی مردان بیشتر است (نسبت ۹/۰). در شرق دریای مدیترانه نرخ خودکشی تقریباً بین مردان و زنان برابر است. بالاترین میزان خودکشی زنان در کره جنوبی و معادل ۲۲ مورد در هر ۱۰۰,۰۰۰ نفر است، و به‌طور کلی نرخ آن در جنوب شرق آسیا و اقیانوس آرام غربی بالا است.

خودکشی و سن

در بسیاری از کشورها نرخ خودکشی در افراد میانسان یا مسن بالاتر است. با این حال تعداد مطلق خودکشی در افراد ۱۵ تا ۲۹ ساله بیشتر بوده و دلیل این امر تعداد افراد این گروه سنی است. بیشترین میزان آن در ایالات متحده در مردان قفقازی مسن‌تر از ۸۰ سال رخ می‌دهد، اگرچه افراد جوان‌تر بیشتر دست به خودکشی می‌زنند. خودکشی دومین علت شایع مرگ در نوجوانان و در مردان جوان بوده و تنها مرگ تصادفی بالاتر از آن قرار می‌گیرد. خودکشی در مردان جوان در کشورهای توسعه یافته، علت نزدیک به ۳۰٪ مرگ و میرها است. این میزان در کشورهای در حال توسعه نیز مشابه است، اما درصد کمتری از مرگ و میر را تشکیل می‌دهد و دلیل آن میزان بالاتر مرگ و میر ناشی از سایر انواع تروما است. در جنوب شرق آسیا برخلاف مناطق دیگر جهان، مرگ و میر ناشی از خودکشی در زنان جوان نسبت به زنان مسن بیشتر رخ می‌دهد.

خودکشی : اجتماع ، فرهنگ وقانون

اکنون دیگر خودکشی در اکثر کشورهای غربی جرم نیست، با این حال در اکثر کشورهای اروپای غربی از قرون وسطی حداقل تا ۱۸۰۰ جرم بود. بسیاری از کشورهای اسلامی آن را امری مجرمانه می‌دانند.

خودکشی در استرالیا جرم نیست. با این حال مشاوره دادن، تحریک، یا کمک و تشویق دیگران جهت اقدام به خودکشی جرم بوده، و قانون به صراحت اجازه می‌دهد تا فرد «در صورتی که منطقاً لازم باشد به زور متوسل شود» و مانع از اقدام به خودکشی فرد دیگر شود. در قلمرو شمالی استرالیا برای مدتی کوتاه و از سال ۱۹۹۶ تا ۱۹۹۷ خودکشی به کمک پزشک قانونی بود.

در حال حاضر هیچ کشوری در اروپا خودکشی یا اقدام به خودکشی را جرم تلقی نمی‌کند. انگلستان و ولز جرم بودن خودکشی را از طریق قانون خودکشی ۱۹۶۱ لغو کردند و جمهوری ایرلند این کار را در سال ۱۹۹۳ انجام داد. قبلاً واژه «ارتکاب» برای اشاره به آن به کار می‌رفت، اما بسیاری از سازمان‌ها به دلیل معنای منفی آن، دست از استفاده از این واژه برداشته‌اند.

در هند، خودکشی غیرقانونی است و خانواده بازمانده ممکن است با مشکلات قانونی مواجه شود. در آلمان، اوتانازی فعالانه غیرقانونی است و هر کسی که در صحنه خودکشی حاضر باشد ممکن است به علت عدم ارائه کمک در موقعیت اضطراری تحت تعقیب قرار گیرد. سوئیس اخیراً گام‌هایی را برای قانونی کردن خودکشی کمکی برای بیماران روانی برداشته است. دادگاه عالی در لوزان، در حکم سال ۲۰۰۶ به یک فرد ناشناس که مدتی طولانی با مشکلات روانی دست به گریبان بود حق پایان دادن به زندگی خود را اعطا کرد.

در ایالات متحده خودکشی غیرقانونی نیست اما ممکن است کسانی که دست به انجام آن زده‌اند با مجازات‌هایی مواجه شوند. خودکشی به کمک پزشک در ایالت اورگان و واشینگتن قانونی است.

خودکشی و دیدگاه‌های مذهبی

در بسیاری از اشکال مسیحیت، خودکشی گناه تلقی شده است، و این امر به‌طور عمده بر اساس نوشته‌های متفکران بانفوذ مسیحی در قرون وسطی مانند سنت آگوستین و توماس آکویناس مقدس بوده است. اما به‌عنوان مثال خودکشی در بیزانس و طبق فرمان یوستینیانوس مسیحی گناه در نظر گرفته نمی‌شد. در آموزه‌های کاتولیک، مبنای این استدلال عبارت است از فرمان «مکش» (که در عهد جدید نیز از زبان عیسی در متی ۱۸: ۱۹ اعلام شده است)، و همچنین این ایده که زندگی هدیه‌ای از سوی خداوند است و نباید رد شود، و این مسئله که خودکشی مخالف «نظم طبیعی» بوده و در نتیجه دخالت در طرح جامع خداوند برای جهان است.

با این حال، اعتقاد بر این است که بیماری‌های روانی یا ترس شدید از درد و رنج کشیدن مسئولیت کسی که دست به خودکشی می‌زند را کاهش می‌دهد. استدلال‌های مخالف عبارتند از: ترجمه دقیق‌تر فرمان ششم به‌صورت «قتل مکن» که لزوماً در مورد خود مصداق ندارد. اینکه خدا به انسان اراده آزاد داده است؛ این که گرفتن جان خود بیش از درمان بیماری، قانون خدا را نقض نمی‌کند؛ و این که چند مورد خودکشی توسط پیروان خدا در کتاب مقدس ثبت شده و هیچ محکومیتی شدیدی هم ذکر نگردیده است.

گناه خودکشی در قرآن

خداوند در قرآن درباره قتل انسانی که کشتن اش واجب نشده شدیداً وعده عذاب داده است. چنانچه در آیه ۳۰ سوره نسا می فرماید:

«وَمَنْ يَفْعَلْ ذَلِكَ عُدْوَانًا وَظُلْمًا فَسَوْفَ نُصْلِيهِ نَارًا ۖ وَكَانَ ذَلِكَ عَلَى اللَّهِ يَسِيرًا»

هم چنین در آیه ۹۳ سوره نسا آمده است:

«وَمَنْ يَقْتُلْ مُؤْمِنًا مُتَعَمِّدًا فَجَزَاؤُهُ جَهَنَّمُ خَالِدًا فِيهَا وَغَضِبَ اللَّهُ عَلَيْهِ وَلَعَنَهُ وَأَعَدَّ لَهُ عَذَابًا عَظِيمًا»

در آیه ۳۲ سوره مائده می خوانیم:

«...مَنْ قَتَلَ نَفْسًا بِغَيْرِ نَفْسٍ أَوْ فَسَادٍ فِي الْأَرْضِ فَكَأَنَّمَا قَتَلَ النَّاسَ جَمِيعًا...»

خداوند در قرآن درباره قتل انسانی که کشتن اش واجب نشده شدیداً تهدید کرده و وعده عذاب جاوید جهنم داده است. چنانچه در آیه ۳۰ سوره نسا می فرماید:

«و هر کس این عمل را از روی تجاوز و ستم انجام دهد، به زودی او را در آتشی وارد خواهیم ساخت و این کار برای خدا آسان است.»

هم چنین در آیه ۹۳ سوره نسا آمده است:

«و هر کس فرد بالیمانی را از روی عمد به قتل برساند، مجازات او دوزخ است؛ در حالی که جاودانه در آن می ماند و خداوند بر او غضب می کند و او را از رحمتش دور می سازد و عذاب عظیمی برای او آماده ساخته است»

در آیه ۳۲ سوره مائده می خوانیم:

«...هر کس، انسانی را بدون ارتکاب قتل یا فساد در روی زمین بکشد، چنان است که گویی همه انسان ها را کشته است...»

گناه
خودکشی
در قرآن

فوکشی و دیدگاه‌های مذهبی

یهودیت بر اهمیت ارزش دادن به این زندگی پرداخته است، و در نتیجه خودکشی به مثابه انکار خوبی خدا در جهان است. با وجود این، یهودیان در شرایط دشوار و زمانی که به نظر می‌رسید هیچ چاره‌ای جز کشته شدن یا اجبار به خیانت به دین خود نداشتند، اقدام به خودکشی فردی یا خودکشی گروهی می‌کردند (به عنوان مثال نگاه کنید به ماسادا، نخستین آزار و اذیت یهودیان فرانسه و قلعه یورک) و حتی در مناجات‌نامه‌های یهودی به عنوان یک یادآوری تلخ آمده است: «زمانی که چاقو بر روی گلو است»، و به کسانی اشاره دارد که «برای تقدیس نام خداوند» می‌میرند (نگاه کنید به شهادت). مقامات یهودی پاسخ‌های متناقضی به این اقدامات داده‌اند، برخی آن‌ها را نمونه‌هایی از شهادت قهرمانانه در نظر گرفته، در حالی که دیگران گرفتن جان خود را با وجود پیش‌بینی شهادت اشتباه دانسته‌اند.

خودکشی و دیدگاه‌های مذهبی

خودکشی در اسلام مجاز نیست. در هندوئیسم به‌طور کلی خودکشی مورد سرزنش است و در جامعه معاصر هندو درست به اندازه قتل دیگری گناه تلقی می‌شود. کتاب مقدس هندوها عنوان می‌کند که کسی که اقدام به خودکشی نماید به بخشی از جهان روح تبدیل خواهد شد و در زمین سرگردان خواهد شد تا زمانی که اگر خودکشی نمی‌کرد تا آن زمان زنده می‌ماند. با این حال، هندوئیسم حق پایان دادن به زندگی خود را به مردان از طریق عمل غیرخشونت‌آمیز روزه گرفتن تا دم مرگ می‌پذیرد که پرایوپاوسا نامیده می‌شود. اما پرایوپاوسا تنها منحصر به افرادی است که هیچ تمایل یا جاه‌طلبی ندارند، و هیچ‌گونه مسئولیتی در این زندگی برای آن‌ها باقی نمانده است. در جینیسم نیز عمل مشابهی به نام سانتارا وجود دارد. رسم ساتی یا خودسوزی زنان بیوه در قرون وسطی در جامعه هندو شایع بود

فلسفه خودکشی

سوالاتی در فلسفه خودکشی مطرح شده که عبارتند از این که خودکشی چیست، آیا خودکشی می‌تواند یک انتخاب عقلانی باشد، و جواز اخلاقی خودکشی کدام است. دامنه استدلال‌های فلسفی در مورد اینکه آیا خودکشی می‌تواند از نظر اخلاقی قابل قبول باشد یا خیر از مخالفت شدید (در نظر گرفتن خودکشی به عنوان امری غیر اخلاقی) تا برداشت از خودکشی به عنوان حق مقدس هر کس (حتی یک فرد جوان و سالم) که معتقد است به صورت عقلانی و وجدانی به تصمیم برای پایان دادن به زندگی خود رسیده است، متغیر است.

فلسفه خودکشی

مخالفان خودکشی شامل فیلسوفان مسیحی مانند آگوستین قدیس و توماس آکویناس، امانوئل کانت و البته جان استوارت میل هستند - تمرکز میل بر اهمیت آزادی و خودمختاری به این معنا بود که او انتخاب‌هایی که مانع از آن می‌شد که فرد تصمیم‌گیری مستقلی را در آینده انجام دهد رد می‌کرد. دیگران به خودکشی به عنوان مسئله انتخاب شخصی می‌نگرند. حامیان این موضع عنوان می‌کنند که هیچ‌کس نباید بر خلاف اراده خود مجبور به رنج کشیدن شود، به خصوص در شرایطی مانند بیماری علاج‌ناپذیر، بیماری روانی، و سنین پیری که امکان بهبود وجود ندارد. آن‌ها این باور که خودکشی همیشه غیرمنطقی است را رد می‌کنند، و می‌گویند ممکن است خودکشی آخرین پناه مناسب برای کسانی باشد که درد شدیدی را تحمل می‌کنند. موضع تندتر این است که استدلال شود باید به مردم اجازه داده شود مستقلاً و صرف‌نظر از اینکه رنج می‌کشند یا خیر دست به انتخاب بزنند. حامیان اصلی این مکتب فکری شامل دیوید هیوم فیلسوف تجربه‌گرای اسکاتلندی و جیکوب ام اپل آمریکایی و متخصص اخلاق زیستی است

خودکشی و ادبیات

خودکشی در ادبیات همه ملت‌های جهان موضوعی است که به آسانی می‌توان آثار زیادی را با محور بودن آن یافت. برای نمونه، صادق هدایت در داستان زنده‌به‌گور با محور بودن خودکشی، اندیشه‌اش را درباره خودکشی چنین بیان می‌کند:

کسی تصمیم به خودکشی نمی‌گیرد، خودکشی با بعضی‌ها هست، در سرنوشت آن‌هاست، نمی‌توانند از آن بگریزند.

(صادق هدایت، پایگاه اطلاع‌رسانی شهر کتاب)

صادق هدایت، خود نیز به روش خفگی با گاز به زندگیش پایان داده است.

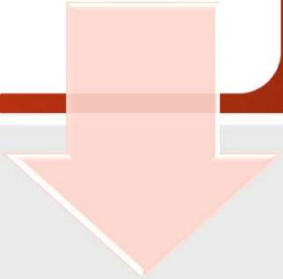
دفاع از خودکشی

دفاع از خودکشی در بسیاری از فرهنگ‌ها و خرده‌فرهنگ‌ها صورت گرفته است. ارتش ژاپن حملات کامیکازی را در طول جنگ جهانی دوم تشویق و ستایش می‌کرد که عبارت بود از حملات انتحاری هوانوردان نظامی امپراطوری ژاپن علیه کشتی‌های نیروی دریایی متفقین در مراحل پایانی جنگ جهانی دوم در اقیانوس آرام. به‌طور کلی جامعه ژاپن خودکشی را «تحمل» می‌کند

جستجو در اینترنت برای خودکشی صفحات وبی را نشان می‌دهد که ۱۰-۳۰٪ از مواقع اقدام به خودکشی را تشویق یا تسهیل می‌کند. این نگرانی وجود دارد که این سایت‌ها ممکن است افرادی که مستعد هستند را به این کار وادار نماید. بعضی از افراد پیمان خودکشی برخط بسته و این کار را یا با دوستان فعلی خود یا افرادی که به تازگی با آن‌ها در چت روم یا بوردهای پیام‌رسانی آشنا شده‌اند صورت می‌دهند. با این حال ممکن است اینترنت با در اختیار دادن گروه اجتماعی برای کسانی که منزوی هستند به جلوگیری از خودکشی نیز کمک کند

نقش مکان‌ها و خودکشی

برخی از بناهای معروف از نظر میزان بالای اقدام به خودکشی در آن‌ها مشهور شده‌اند. این مکان‌ها عبارتند از پل گلدن گیت در سان فرانسیسکو، جنگل آئوکیگاها را در ژاپن، بیچی هد انگلستان و بلور استریت و یاداکت در تورنتو.



پل گلدن گیت تا سال ۲۰۱۰ شاهد بیش از ۱,۳۰۰ مورد اقدام به خودکشی از طریق پریدن و از زمان ساخت آن در سال ۱۹۳۷ بوده است. در بسیاری از مکان‌هایی که خودکشی در آنجا شایع است سازه‌هایی برای پیشگیری از این کار ساخته شده است. این موارد شامل پرده نورانی در تورنتو و موانع برج ایفل در پاریس و ساختمان امپایر استیت در نیویورک است. در سال ۲۰۱۱، موانعی برای پل گلدن گیت ساخته شده است. به طور کلی به نظر می‌رسد چنین موانعی بسیار مؤثر باشند.



پل گلدن گیت در سانفرانسیسکو



جنگل آئوکیگاها را در ژاپن



بيچي هد انگلستان



خودکشی در سایر گونه‌ها

از آنجا که خودکشی نیازمند تلاش ارادی برای مردن است، برخی افراد احساس می‌کنند به همین دلیل نمی‌توان گفت خودکشی در حیواناتی غیر از انسان رخ می‌دهد. رفتار خودکشی در سالمونلا مشاهده شده است که به دنبال غلبه بر باکتری‌های رقیب، سیستم ایمنی بدن را در برابر آنها تحریک می‌کند. دفاع از طریق خودکشی در موجودات کارگر نیز در مورچه برزیلی به نام '**Forelius pusillus**' مشاهده شده است که طی آن یک گروه کوچک از مورچه‌ها هر شب پس از بستن ورودی لانه از بیرون، فضای امن آنجا را ترک می‌کنند.

شته نخود نیز هنگامی که مورد تهدید کفشدوزک قرار می‌گیرد می‌تواند خود را منفجر کرده، و از هموعان خود حفاظت نموده و گاهی اوقات حتی کفشدوزک را بکشد. برخی گونه‌های موریانه سربازانی دارند که خود را منفجر کرده، و دشمنان خود را با ماده چسبنده و لزجی می‌پوشانند.

حکایت‌های زیادی در مورد خودکشی سگ‌ها، اسب‌ها و دلفین نقل شده، اگرچه شواهد قطعی اندکی در دست است. مطالعه علمی اندکی در مورد خودکشی حیوانات صورت گرفته است.

خودکشی جمعی

مثالی از خودکشی جمعی عبارت است از خودکشی آیینی «جونزتاون» در سال ۱۹۷۸ که در آن ۹۱۸ نفر از اعضای معبد مردم که یک فرقه آمریکایی به رهبری جیم جونز بود با نوشیدن مزه‌دهنده انگور آغشته به سیانید پتاسیم به زندگی خود خاتمه دادند. بیش از ۱۰,۰۰۰ نفر از شهروندان ژاپنی در آخرین روز از نبرد سایپان در سال ۱۹۴۴ خودکشی کردند، برخی از روی «صخره خودکشی» و «صخره بانزای» به پایین پریدند.

اعتصاب غذای ۱۹۸۱ ایرلند به رهبری بابی ساندز منجر به مرگ ۱۰ نفر شد. علت مرگ توسط پزشک قانونی «گرسنگی خودخواسته» و نه خودکشی ذکر شد؛ این عنوان پس از اعتراض خانواده‌های اعتصاب‌کنندگان در گواهی فوت به «گرسنگی» تغییر یافت. در طول جنگ جهانی دوم مشخص شد که اروین رومل از توطئه ۲۰ ژوئیه علیه جان هیتلر آگاه بوده و تهدید شده است که اگر دست به خودکشی نزند، در دادگاه عمومی محاکمه شده، اعدام گردیده و از خانواده‌اش انتقام گرفته می‌شود.

اشکال خودکشی



```
graph TD; A[اشکال خودکشی] --> B[خودکشی ترحمی]; A --> C[خودکشی «اتانازی»]; A --> D[خودکشی تقلیدی]; A --> E[خودکشی آئینی]; A --> F[خودکشی اینترنتی]; A --> G[خودکشی پنهان];
```

خودکشی
ترحمی

خودکشی
«اتانازی»

خودکشی
تقلیدی

خودکشی
آئینی

خودکشی
اینترنتی

خودکشی
پنهان

خودکشی ترحمی (نمایشی)

یکی از علل خودکشی را در بعضی موارد نشان دادن اعتراض شخص نسبت به وضع موجود می دانند اما در موارد دیگری هم این امر بیش تر از این که خود خودکشی باشد ، تظاهر به خودکشی است. چون فرد مورد نظر بیش تر از این که قصد نیست کردن خودش را داشته باشد در فکر جلب توجه اطرافیان است برای همین هم به امید داشتن یک خودکشی ناموفق اقدام به خودکشی می کند و طی یک حرکت نمایشی نگاه های دیگران را به سمت خودش می کشاند. نمونه اش هم آدم هایی که گاه برای نشان دادن اعتراض لبه یک بلندی در سطح شهر می ایستند و با هربار تهدید برای پرت کردن خودشان به پایین ، آدم ها را دور خودشان جمع می کنند. البته باید در نظر داشت که حتی این نوع خودکشی را نیز جدی گرفت !

خودکشی ترحمی

جدیدترین نمونه این نوع خودکشی هم فیلمی بود که در اینستاگرام حسابی سر و صدا کرد و یکی از همین آدم ها برای جلب نظر عشق شکست خورده اش، به صورت زنده با یک روسری اقدام به خفه کردن خودش کرد و با همین فیلم فالوورهای صفحه اش را به یک میلیون و پانصد هزار نفر رسانید. نکته جالب توجه در این فیلم این بود که از لحاظ علمی خودکشی با این شیوه کاملاً چیزی غیر ممکن است چون شما نمی توانید با گرفتن پارچه یا حبس کردن نفس، خودتان را بکشید برای این که مغز به صورت غیر ارادی به این کار واکنش نشان می دهد و عملکردتان را متوقف می کند.

خودکشی «اتانازی»

این نوع خودکشی که به آن «مرگ آسان» هم می‌گویند یکی از عجیب‌ترین گونه‌های خودکشی است این روش اولین بار در سال 1996 توسط یک بیمار استرالیایی انجام گرفت. این خودکشی مخصوص بیماری‌های صعب‌العلاجی است که با رضایت خود از پزشک معالج تقاضا می‌کنند که به او در داشتن مرگی راحت کمک کند؛ که این نوع مرگ می‌تواند با تزریق دوز بالای مسکن یا قطع کردن اکسیژن و جداکردن دستگاه‌هایی باشد که به حیات بیمار کمک می‌کند. اتانازی در کشورهای مثل هلند و کانادا در مواردی که احتمال درمان بیمار غیرممکن است به شکلی غیرمستقیم وجهه‌ای قانونی دارد.



• دستگا ه سارسو

خودکشی تقلیدی

این نوع خودکشی برای افرادی است که تحت تاثیر موج های مختلف قرار می گیرند که همین تحت تاثیر قرار گرفتن در بعضی از موارد حتی به همه گیر شدن خودکشی هم منجر می شود. بسیاری از روان شناسان علت اصلی این نوع خودکشی را تاثیر پذیرفتن از رسانه ها می دانند یعنی فرد شکل و روش خودکشی خودش را الهام گرفته از رسانه های جمعی می داند. برای همین هم بعضی صاحب نظران این حوزه معتقدند که نباید در انتشار اخبار مربوط به کشت و کشتار زیاد بزرگنمایی کرد. نمونه ملموس تر این نوع خودکشی را می شود بیشتر در بین گروه سنی کودکان دید کودکانی که تحت تاثیر کارتون های تخیلی و فانتزی و به تقلید از آن ها دست به خودکشی زده اند.

خودکشی آئینی

یکی از عوامل تاثیر گذار در خودکشی افراد نوع و میزان اعتقادات مذهبی است چون در بسیاری از ادیان مذهبی خودکشی عملی حرام و گناه آلود محسوب می شود و همین موضوع برای کسانی که اعتقادات مذهبی محکمی دارند یک دلیل بازدارنده است؛ اما از طرفی دیگر در کنار مذاهبی که خودکشی را امری سیاه می دانند آیین هایی هستند که طبق اعتقاداتشان دست به خودکشی های گروهی می زنند نمونه بارز آن خودکشی «شکم دری» یا هاراگیری سامورایی هاست. آنها خودکشی را امری شرافتمندانه می دانند و آن را مختص زمان هایی می دانند که گناهی مرتکب شده باشند و خودشان را مستوجب مرگ بدانند برای همین شمشیری را در شکمشان فرو می کنند تا به قول خودشان با این خودکشی به مرگی شرافتمندانه دست پیدا کنند.

خودکشی اینترنتی

این نوع از خودکشی جزو خودکشی های نوین دنیای مدرن به حساب می آید و بسیاری خاستگاه آن را کشور ژاپن می دانند. این کشور که گویا خودکشی در فرهنگشان ریشه ای قدیمی دارد پایه گذار این نمونه نوین اند. در «خودکشی اینترنتی» افراد از طریق شبکه های مختص خودکشی در فضای مجازی هم دیگر را به این کار دعوت می کنند برای همین فراخوانی می زنند تا به قول خودشان به استقبال مرگ بروند و در یک زمان و مکان مشخص دست به کشتار جمعی بزنند.

خودکشی نوجوان چینی به خاطر اعتیاد به اینترنت

یک نوجوان ۱۳ ساله چینی و معتاد به اینترنت به دلیل خلاص شدن از وسواس و اشغال ذهنی شدیدش به بازی‌های شبکه‌ای خودکشی کرد. به گزارش ایسنا، وی در نامه‌ای که پیش از مرگش نوشته بود، اظهار داشته است که دیگر نمی‌توانسته فرق میان واقعیت و تخیل را تشخیص دهد و به شدت افسرده شده است.

خودکشی های جمعی اینترنتی

پلیس ژاپن اجساد نه نفر
را یافته است که ظاهراً
براساس توافق با یکدیگر
به طور جمعی دست به
خودکشی زده اند .

خودکشی در ژاپن

سه زن و چهار مردی که در سایتاما دست به خودکشی زدند همگی بین 20 تا 30 سال سن داشتند و به گفته پلیس ، تحقیقات برای کشف ارتباط احتمالی اینترنتی بین این افراد و دو زنی که در جنوب توکیو خود را کشته اند، ادامه دارد . ژاپن اخیرا شاهد موج خودکشی کسانی بوده که به منظور یافتن افراد دیگری برای همراهی با آنان در خودکشی از اینترنت استفاده کرده اند.

خودکشی در ژاپن

سخن گوی پلیس ژاپن گفته است که اجساد هفت جوان را در وانی در مناطق کوهستانی سایتاما واقع در غرب توکیو ، پایتخت ، و اجساد دو زن دیگر را نیز در اتومبیلی در جنوب توکیو یافته و این امکان را مورد بررسی قرار داده است که ممکن است که این افراد از طریق تماس اینترنتی با یکدیگر تصمیم به خودکشی گرفته و آن را به اجرا در آورده باشند .

خودکشی در ژاپن

بر اساس آمار رسمی،
در سال 2003 بیش از
34 هزار ژاپنی دست به
خودکشی زدند که نسب
به سال قبل از آن 7
درصد بیش تر بوده
است.

گفته می شود مشکلات
اقتصادی و گسترش
احساس انزوا در میان
جوانان ژاپنی از جمله
عوامل روی آوردن آنان
به انتحار است.

به گفته گزارش گران ،
هزاران جوان ژاپنی
روشی موسوم به
"هیکی کوموری" را
برای زندگی برگزیده
اند به این معنی که
هرگز اتاق خود را ترک
نمی کنند و تنها وسیله
تفریح آنان استفاده از
اینترنت است.

خودکشی پنهان

آمار خودکشی در این دسته بیش ترین میزان را به خودش اختصاص می دهد. در خودکشی پنهان یا مزمن شخص در ظاهر اقدام به خودکشی های معمول نمی زند بلکه در این روش فرد مورد نظر با علم و آگاهی دست به کارها و رفتارهایی می زند که می داند ادامه دادن آنها باعث بروز اختلالات و مشکلات جسمی برایش می شود و با وجود این که اطرافیان به صورت مداوم از ضرر و زیان های آن برای فرد می گویند ولی او بدون توجه به هشدارهای گوناگون به کار خودش ادامه می دهد. استفاده از داروهای غیر مجاز و اعتیاد به مواد مخدر و مشروبات الکلی در این گروه قرار می گیرند.

دیدگاه‌های مربوط به خودکشی

دیدگاه‌های مربوط به خودکشی تحت تأثیر درون‌مایه‌های زیستی متنوعی نظیر مذهب، افتخار و معنای زندگی قرار دارد. ادیان ابراهیمی، خودکشی را وهن خداوند تلقی می‌کنند که دلیل این مسئله اعتقاد به تقدس زندگی است. در طول دوران سامورایی در ژاپن، سپوکو به عنوان جبران شکست یا نوعی اعتراض شمرده می‌شد. رسم ساتی، که در حال حاضر عملی غیرقانونی در مراسم تشییع جنازه هندو است، این انتظار را مطرح می‌کرد که بیوه دست به قربانی کردن خود بزند و برای این کار خود را خواسته یا ناخواسته و تحت فشار خانواده و جامعه، بر روی تل هیزم مراسم تشییع جنازه شوهرش بیندازد.

انواع خودکشی از دیدگاه دورکیم

1. خودکشی
خودخواهانه

2. خودکشی
دگرخواهانه

3. خودکشی
قدرخواهانه

4. خودکشی
آنومیک یا ناشی از
بی هنجاری ها
و تضعیف هنجارها

دورکیم از طریق همین بحث است که نظریه اصالت جامعه را به مثابه یک شیء اثبات می کند و نشان می دهد که فرد در جامعه حیات می یابد و بدون جامعه از بین می رود.

الف: خودکشی خودخواهانه. مرد و زن هنگامی که نتوانسته اند در یک گروه اجتماعی جذب شوند، هنگامی که امیال محرک آنان در حدی از تعادل نیست که متناسب با سرنوشت جامعه باشد و فرد نمی تواند در شرایط سختی و مشکل متکی به گروه باشد، این خودکشی روی می دهد. در این وضعیت نه تنها جامعه دچار بی هنجاری و شکستگی هنجارها شده است بلکه شرایطی وجود دارد که رهایی فرد از هنجارها را تشویق می کند.

ب: خودکشی دیگرخواهانه. این خودکشی در ساختاری روی می دهد که میان فرد و گروه همبستگی شدیدی وجود دارد و فرد در گروه حل شده است. فرد در گروه محو شده و جزیی از آن گردیده است. دورکیم دو نمونه اصلی از این نوع را ارائه داده است. یکی خودکشی زن همسر مرده در هند که می پذیرد همراه شوهرش سوزانده شود و فرد به حسب فرامین و رسوم اجتماعی تن به این کار می دهد. فرمانده یک کشتی که مایل نیست بعد از غرق شدن کشتی اش زنده بماند و خودکشی دیگردوستانه را برمی گزیند. علاوه بر نمونه هایی که دورکیم ارائه داده می توان از فداکاری خلبانان ژاپنی در جنگ جهانی دوم به عنوان بهترین نمونه یاد کرد.

ج: خودکشی قدرگرایانه. در ساخت های سنتی که سلطه وجدان جمعی و هنجارها بر فرد چنان شدید است که آزادی عمل فردی را کاملاً از او سلب می کند و فرد خود را اسیر سرنوشت و جبر اجتماعی می داند و امیدی به تغییر وضع خود ندارد فرد برای رهایی از سلطه خشن این جبرها، آزادی خود را در مرگ می جوید. بردگانی که در قرون وسطی دست به خودکشی می زدند از این دست بودند. فراوانی خودکشی در مناطق روستایی و سنتی نیز از این قبیل است. برای مثال بیشترین آمار خودکشی در ایران در میان زنان ایلام است که ساختی قبیله ای و عشیره ای دارند.

د: خودکشی آنومیک یا ناشی از بی هنجاری و تضعیف هنجارها. این نوع خودکشی که ناشی از نابسامانی اجتماعی است بیش از همه مورد توجه دورکیم بوده است زیرا نمودار بارزترین خصیصه جامعه جدید است و عکس العمل مردم در جامعه در حال انتقال از ساختی سنتی به ساختی مدرن می باشد. آمارها، افزایش خودکشی را در دو دوره بحران اقتصادی و رونق بی حداقتصادی نشان می دهد. در شرایط بحران، نظام طبقاتی در هم می ریزد، فرد به موقعیت های پایین تر تنزل می کند پاداشی را که در مقام قبلی انتظار داشته دریافت نمی کند، احساس شکست و نومیدی به او دست می دهد. در رونق بی حداقتصادی نیز رقابت افزایش می یابد و خود به تنهایی لذت بخش می شود ولی هرچه کوشش در نظام رقابتی شدید بیشتر می شود، نتیجه کمتری حاصل می گردد و شوق زندگی از میان می رود. رشد بی بند و بار اقتصادی، هنجارهایی که آرزوها را محدود می ساخت به هم می ریزد و رقابت ها را دامن می زند و ناکامی ها را بیشتر می کند.

بحث محوری دورکیم این است که نیرویی که
تعیین کننده خودکشی است نیروی روان
شناختی نیست، نیرویی اجتماعی است. دورکیم
هم چنین میان سن، مذهب، جنس و تأهل با
خودکشی، همبستگی یافته است.

سبب شناسی خودکشی

۳) علل عاطفی شامل :

شکست در عشق

از دست دادن
شخص مورد علاقه

مرگ یا بیماری
خطرناک یکی از
نزدیکان

درگیری ها و اختلافات
خانوادگی.

۲) علل اقتصادی شامل:

بیکاری

مشکلات اقتصادی

اخراج شدن از کار

ورشکستگی

از دست رفتن پایگاه های
اجتماعی.

۱) بیماری ها ، شامل :

بیماری های
جسمی

بیماری های روانی
هم چون افسردگی

در زمینه علل خودکشی
طبقه بندی های متعددی
وجود دارد، از جمله :

ریسک فاکتورهای خودکشی

سن بالای ۴۵ سال

جنس مذکر

الکلیسم

خشونت و تحریک پذیری

از دست دادن سلامت جسمی

افسردگی

سابقه بستری شدن در بیمارستان روانی

همچنین اقدام و مبادرت قبلی به خودکشی، به عنوان يك ملاك قوی برای احتمال بروز مجدد خودکشی به شمار می‌رود. آشکارترین هشدار در خودکشی ابراز تمایل مستقیم است. بررسی‌ها نشان می‌دهد که تقریباً بیش از دو سوم کسانی که خودکشی می‌کنند قبلاً قصد خود را با دیگران در میان گذاشته و آنها را به انجام آن تهدید می‌نمایند.

بنابراین یکی از راه‌های موفق پیشگیری از خودکشی توجه به ابراز این فکر از طریق دیگران کمک به حل مشکل آنان و راهنمایی آنها جهت مراجعه به روان شناس یا روان پزشك است.

عوامل خطر آفرین

عواملی که خطر خودکشی را تحت تأثیر قرار می‌دهند

اختلالات روانی

مصرف نادرست دارو

حالت های خاص روانی

شرایط

فرهنگی

خانوادگی

اجتماعی

ژنتیک

بیماری روانی و سوء مصرف مواد غالباً در کنار هم وجود دارند

سایر عوامل خطر آفرین عبارتند از

اقدام به خودکشی قبلی

در دسترس بودن وسیله برای ارتکاب این عمل

سابقه خانوادگی خودکشی

وجود آسیب ضربه‌ای مغز

عوامل خطر آفرین

میزان خودکشی در

خانواده‌های دارای سلاح گرم
بیش از خانواده‌های فاقد آن
بوده است

عوامل اجتماعی و اقتصادی مانند

بیکاری

فقر

خانه به‌دوشی

تبعیض

حدود ۱۵-۴۰٪ مردم یادداشت خودکشی از خود بجا می‌گذارند

ژنتیک در ۳۸٪ تا ۵۵٪ از رفتارهای خودکشی نقش دارد

سربازان در معرض خطر خودکشی بیشتری هستند

(عوامل روانی و جسمانی ناشی از جنگ)

اختلالات روانی

اختلال روانی اغلب در زمان خودکشی وجود دارد و میزان آن از ۲۷٪ تا بیش از ۹۰٪ برآورد می‌شود

در بین کسانی که در واحد روانی بستری شده‌اند، خطر خودکشی موفق در طول زندگی در حدود ۶/۸٪ است

نیمی از تمام افرادی که در اثر خودکشی جان خود را از دست می‌دهند ممکن است دچار اختلال افسردگی شدید باشند

داشتن این بیماری یا یک اختلال خلقی دیگر مانند اختلال دوقطبی خطر خودکشی را ۲۰ برابر افزایش می‌دهد

سایر بیماری‌های روانی مرتبط با خودکشی عبارتند از

اسکیزوفرنی
(۱۴٪)

اختلال
شخصیت
(۱۴٪)

اختلال
دوقطبی

اختلال
استرس پس
از سانحه

حدود ۵٪ از
افراد مبتلا به
اسکیزوفرنی
در اثر
خودکشی
می‌میرند.

اختلال خوردن
نیز از جمله
بیماری‌های
دارای خطر
بالا است

حدود ۲۰ درصد از خودکشی‌ها با سابقه قبلی همراه بوده است

از بین کسانی که خودکشی کرده‌اند ۱٪ ظرف یک سال در خودکشی خود موفق هستند

بیش از ۵٪ پس از ۱۰ سال خودکشی می‌کنند

گرچه اقدام به خودآزاری اقدام به خودکشی تلقی نمی‌شود

وجود رفتار آسیب رساندن به خود با افزایش خطر اقدام به خودکشی مربوط است

در حدود ۸۰٪ خودکشی‌های موفق، فرد ظرف یک سال قبل از مرگ خود به پزشک مراجعه کرده است

در ۴۵٪ موارد، افراد در یک ماه قبل چنین کاری را انجام داده‌اند

حدود ۲۵ تا ۴۰٪ کسانی که خودکشی موفق داشته‌اند در سال قبل با مراکز خدمات بهداشت روان تماس گرفته‌اند

سابقه اقدام به
خودکشی قبلی
مهم‌ترین عامل
پیش‌بینی انجام
موفقیت‌آمیز
خودکشی است

ریسک خودکشی

کسانی که به هر نحو حتی برای یک بار اقدام به خودکشی داشته اند ،

احتمال این که برای بار دوم اقدام کنند

۴۰ برابر بیشتر از افراد عادی است

و ۱۰ درصد اینان بالاخره خود را می کشند.

اگر اولین اقدام ظرف ۲ سال گذشته باشد ،

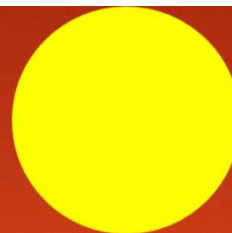
تا این که ظرف ۳ سال یا بیش تر ،

احتمال اقدام مجدد بیش تر است.

اگر از اولین اقدام کمتر از ۴۸ ساعت گذشته باشد ،

احتمال اقدام مجدد بالاست .

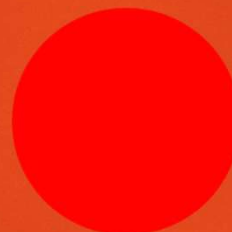
ریسک خودکشی در اختلالات روانی



میزان خودکشی در افراد
اسکیزوفرنیک ۶ تا ۱۳ درصد



و در افراد دارای اختلال خلقی
دو قطبی ۷ تا ۱۰ درصد

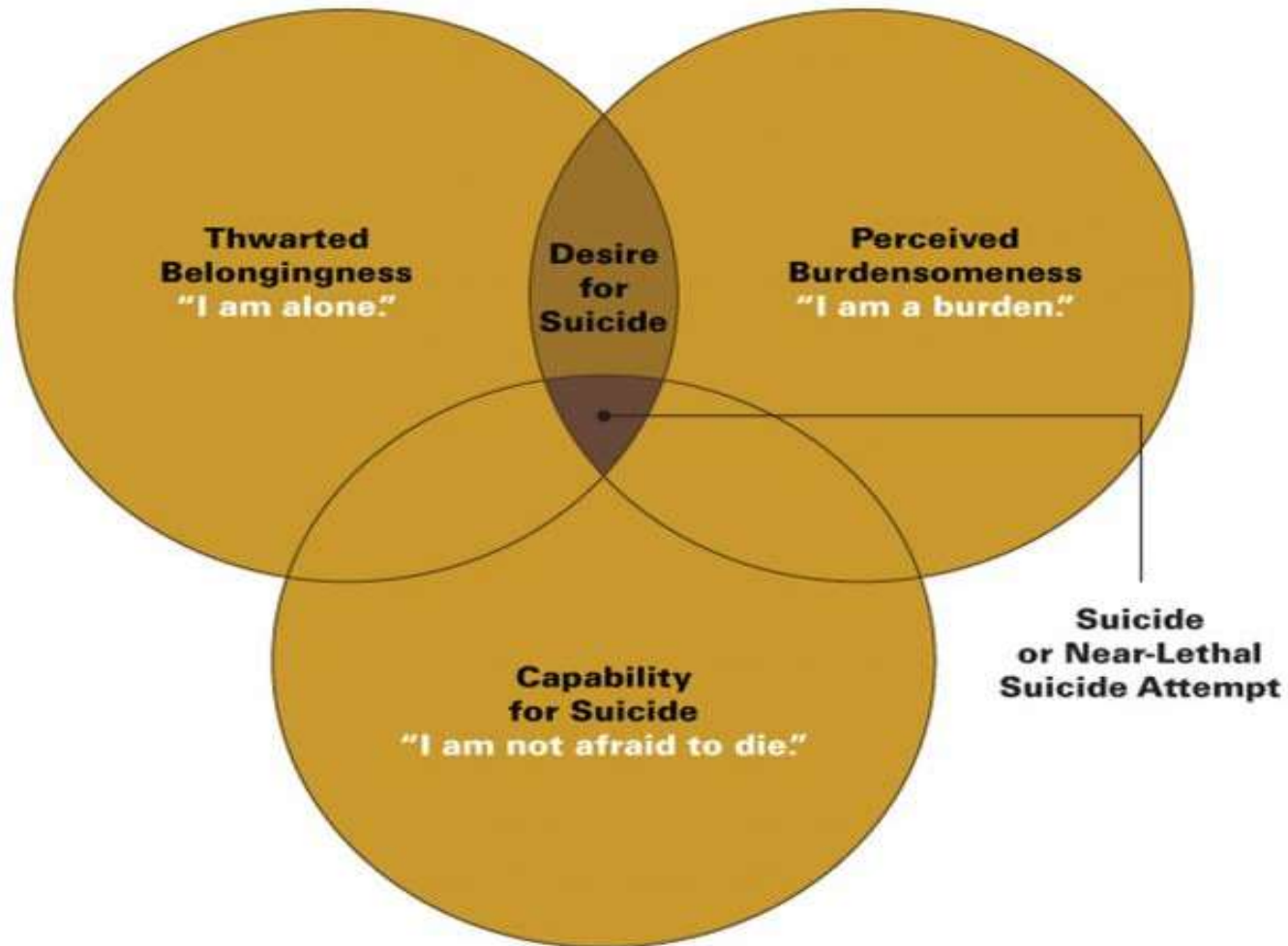


و در معتادان الکلی مزمن ،
۴ برابر



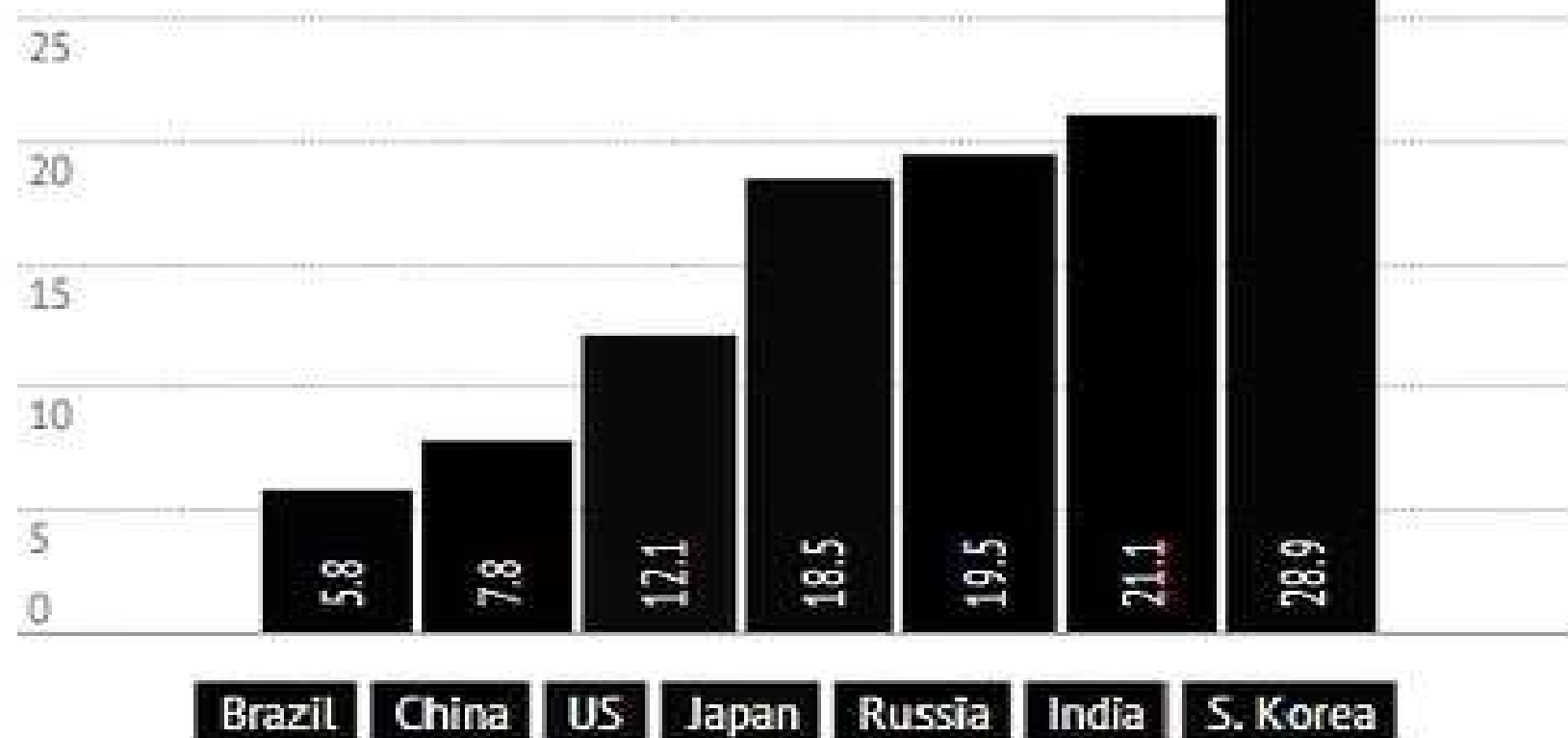
جمعیت عادی است .

JOINER'S THEORY OF SUICIDE



Suicidal

Suicide deaths per 100,000 people



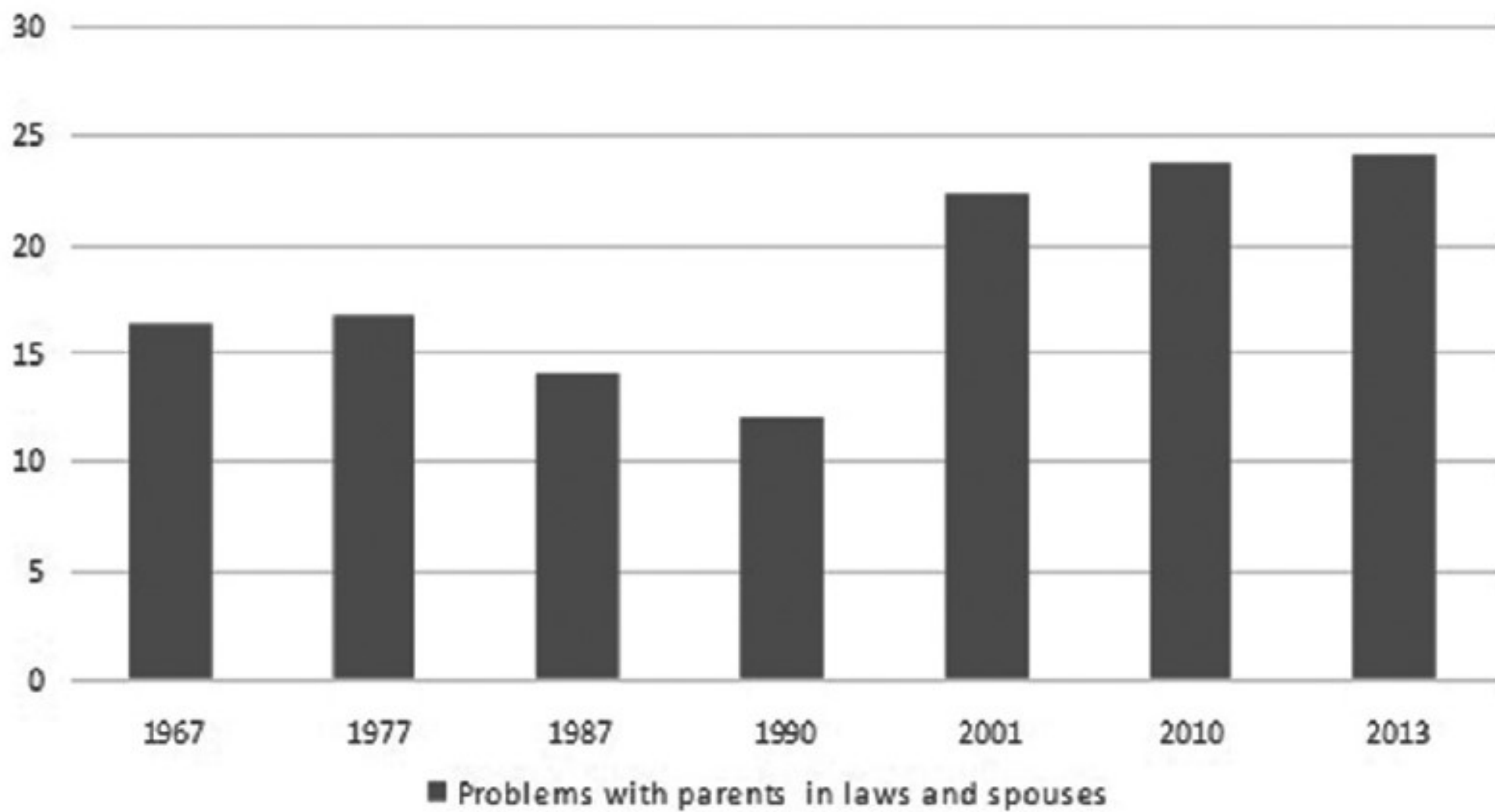
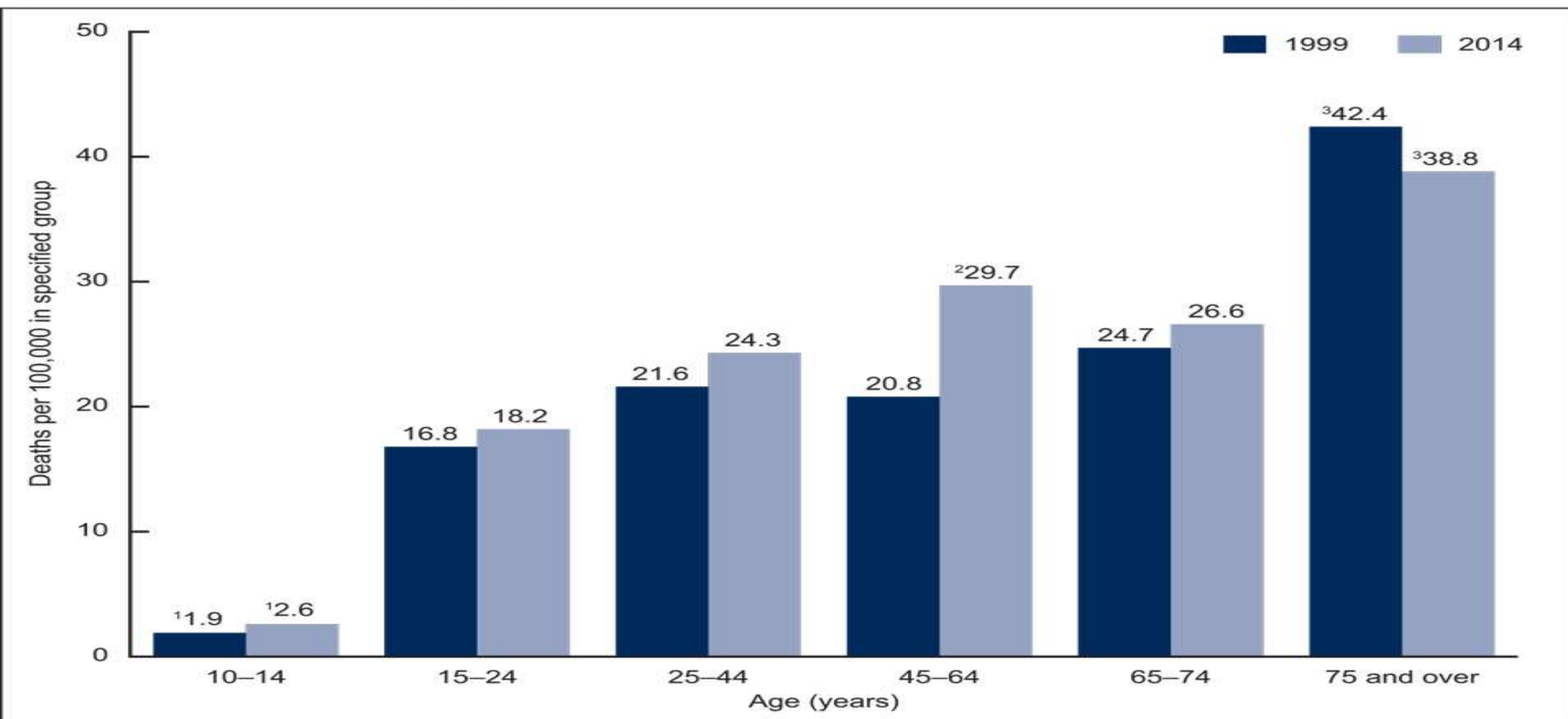


Figure 3. Suicide rates for males, by age: United States, 1999 and 2014



¹Significantly lower than rates for all other age groups ($p < 0.05$).

²Significantly higher than rates for all other age groups except 75 and over ($p < 0.05$).

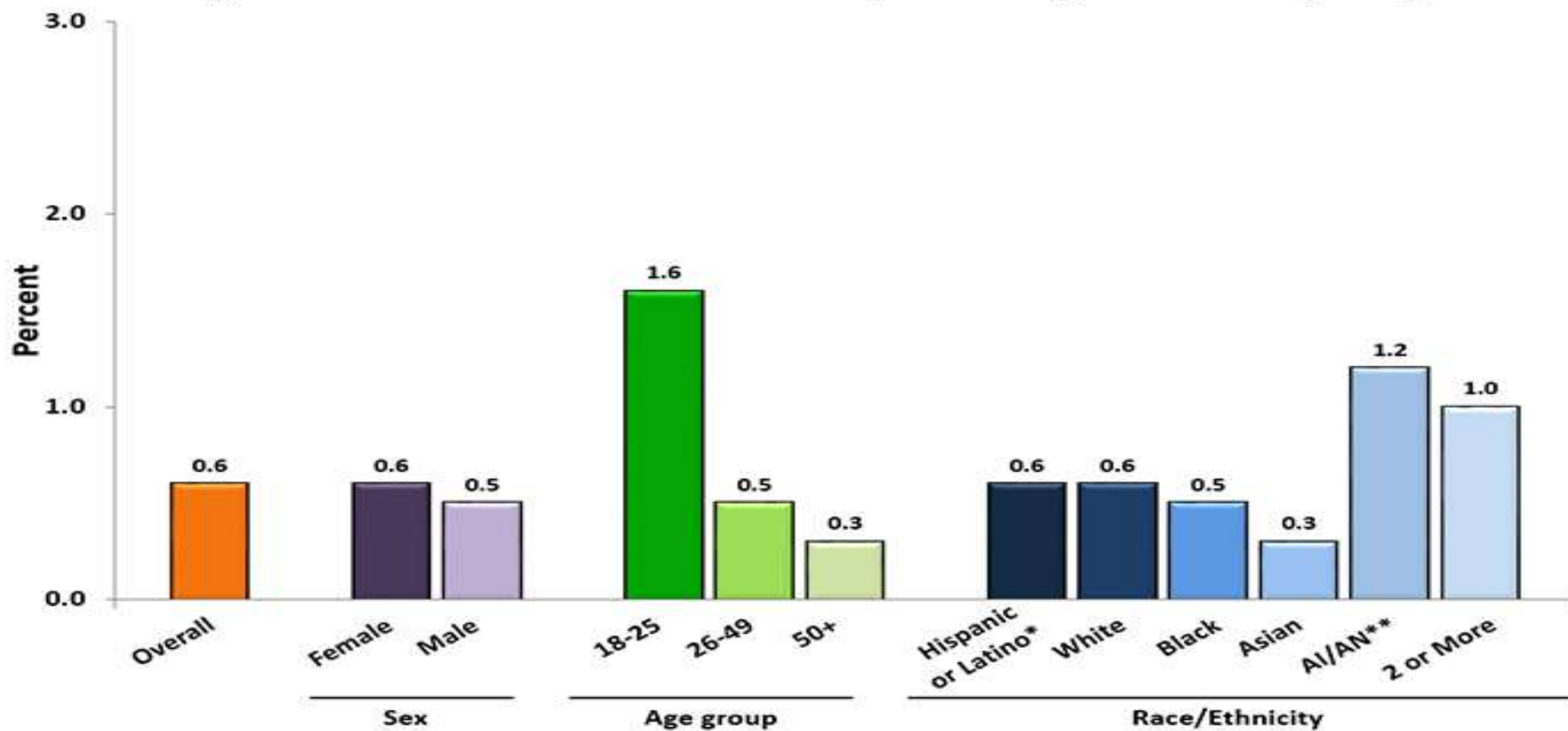
³Significantly higher than rates for all other age groups ($p < 0.05$).

NOTES: For all age groups, the difference in rates between 1999 and 2014 is significant ($p < 0.05$). Suicides are identified with codes U03, X60–X84, and Y87.0 from the *International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, Tenth Revision*. Access data for Figure 3 at:

http://www.cdc.gov/nchs/data/databriefs/db241_table.pdf#3.

SOURCE: NCHS, National Vital Statistics System, Mortality.

Figure 8. Prevalence of Suicide Attempts Among U.S. Adults (2015)

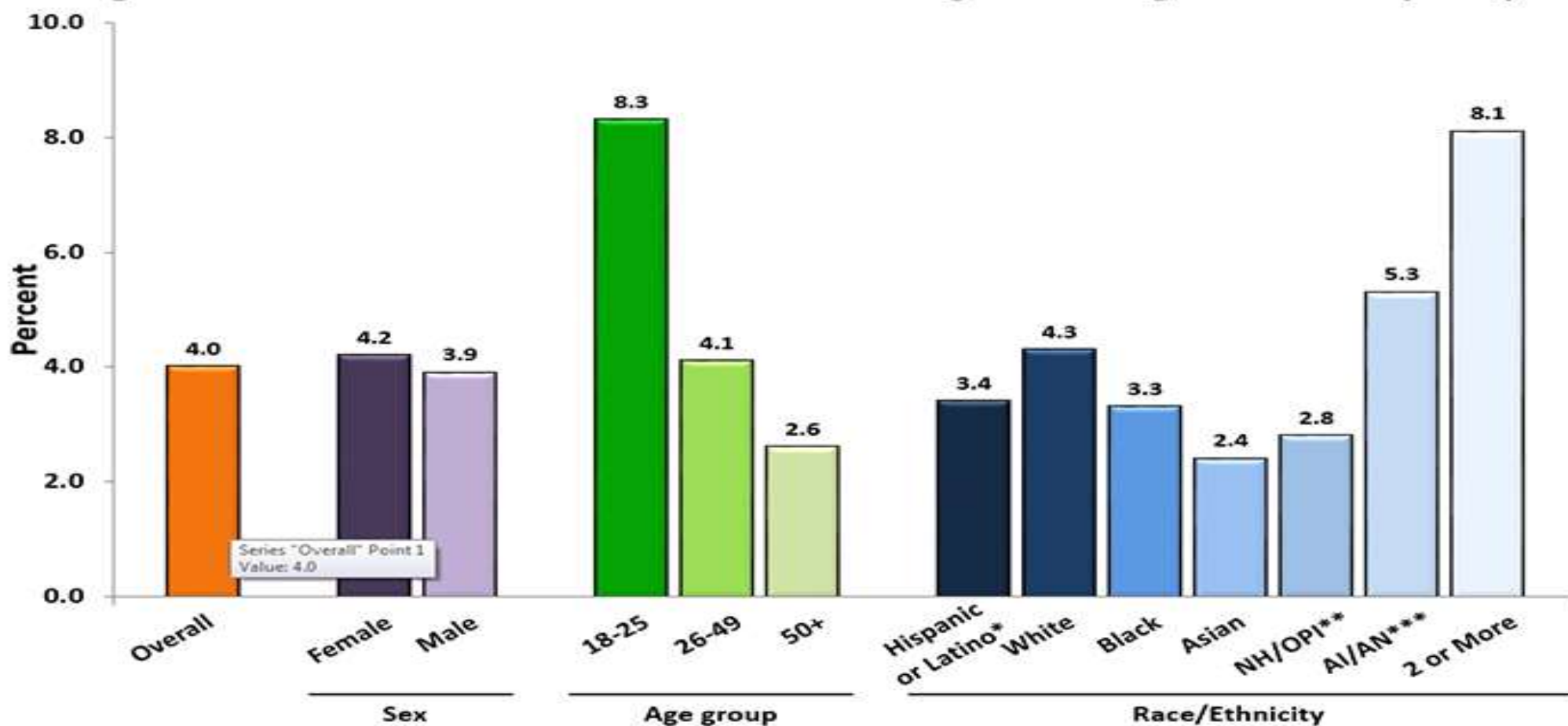


*All other groups are non-Hispanic or Latino

**AI/AN = American Indian/Alaska Native

Data courtesy of SAMHSA

Figure 7. Past Year Prevalence of Suicidal Thoughts Among U.S. Adults (2015)

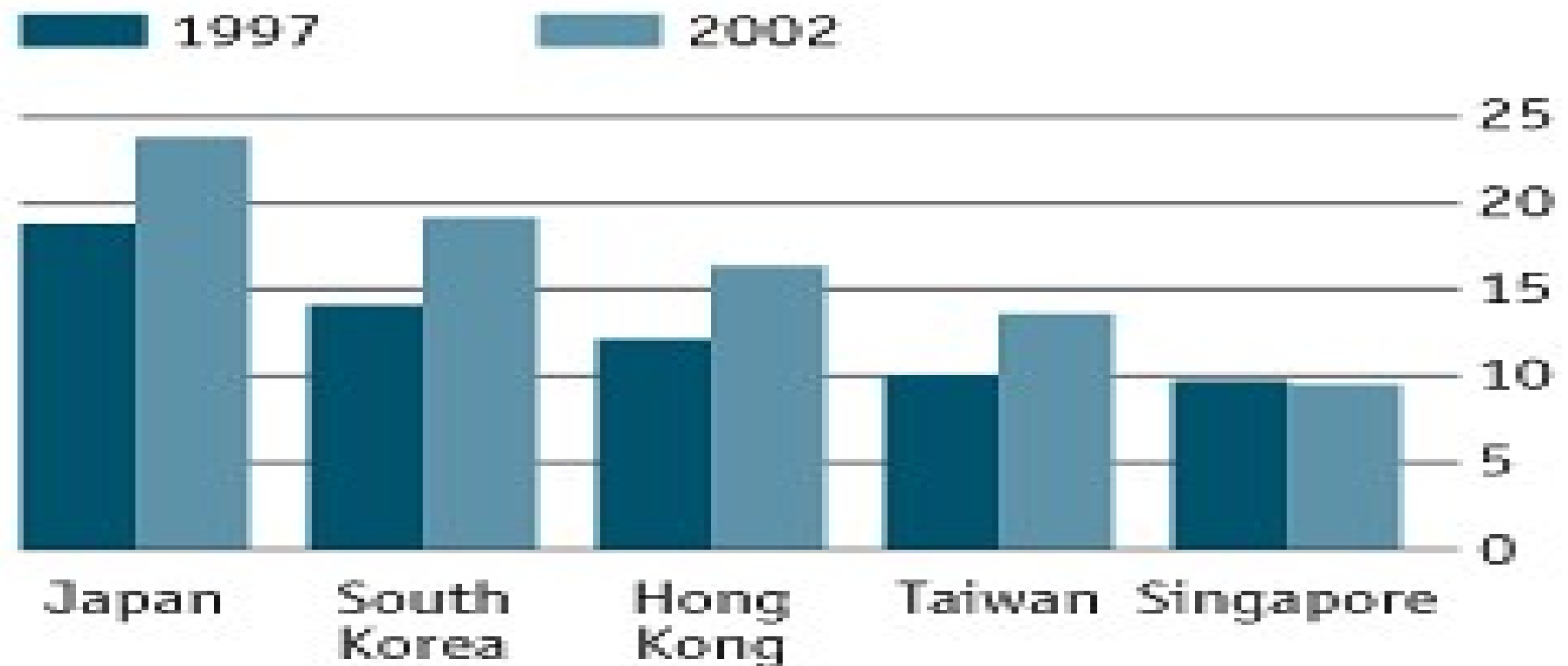


*All other groups are non-Hispanic or Latino
 **NH/OPI = Native Hawaiian/Other Pacific Islander
 ***AI/AN = American Indian/Alaska Native

Data courtesy of SAMHSA

Rising in Asia

Suicides per 100,000 population



Source: Andrew Cheng, Institute of Biomedical Sciences, Academia Sinica, Taiwan



In 2013, 6,233 suicides were recorded in the UK for people aged 15 and older.

Of these, 78% were male and 22% were female.

(ONS, 2015)



Suicide

In 2016, 5,688 suicides were recorded in Great Britain.

Of these, 75% were males and 25% were females.

(ONS, 2017)



Mental Health
Foundation

Fundamental Facts About Mental Health 2015



Mental Health
Foundation



A stylized illustration of a young child in a white shirt and dark shorts, holding up a large light blue sign with the text '10%' in dark blue. The sign is tilted slightly to the right.

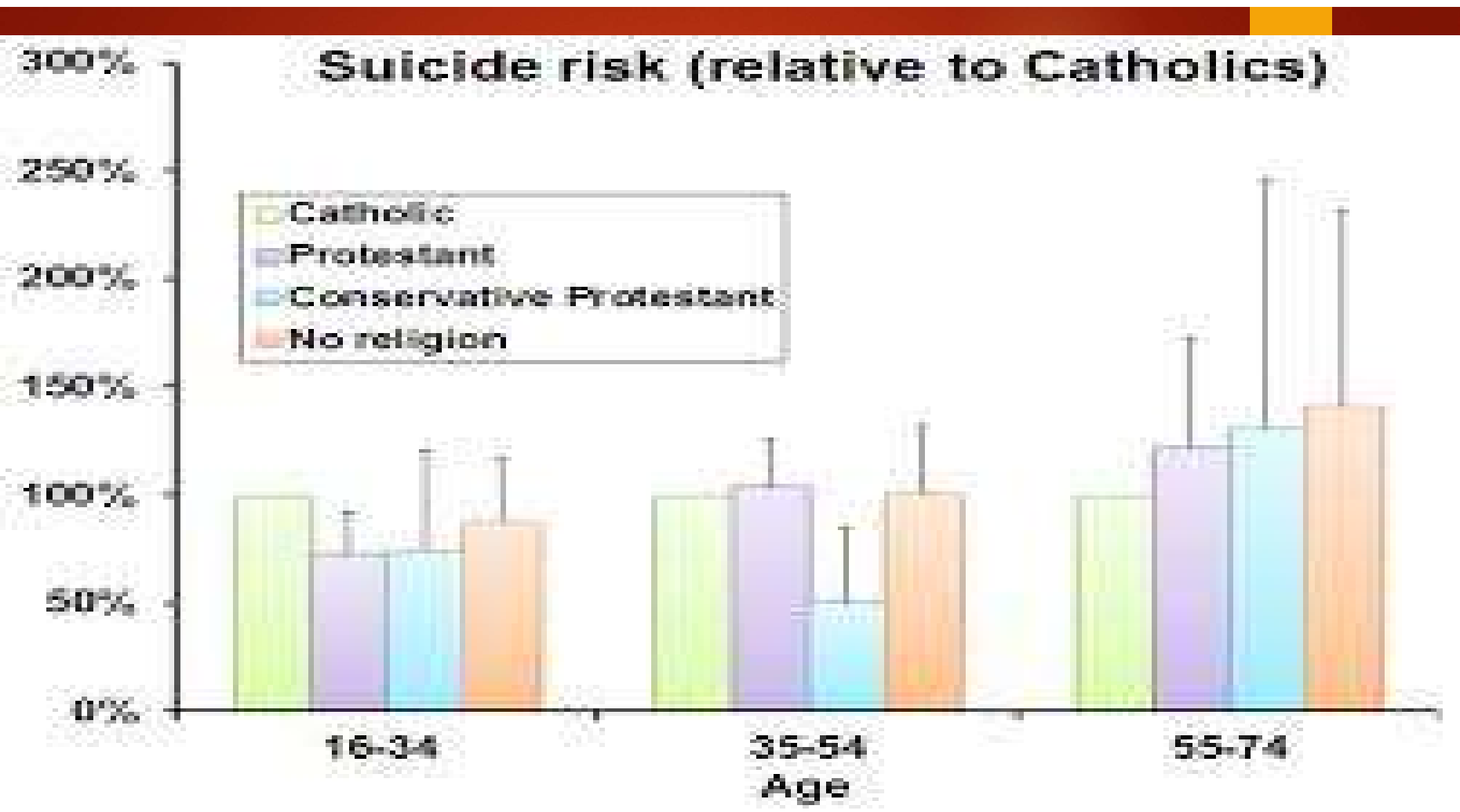
10%

A stylized illustration of an adult in a dark jacket and dark pants, holding a large light blue sign with the text '70%' in dark blue. The sign is tilted slightly to the right.

70%

10% of children and young people (aged 5-16 years) have a clinically diagnosable mental health problem, yet 70% of children and adolescents who experience mental health problems have not had appropriate interventions at a sufficiently early age.

(Children's Society, 2008)



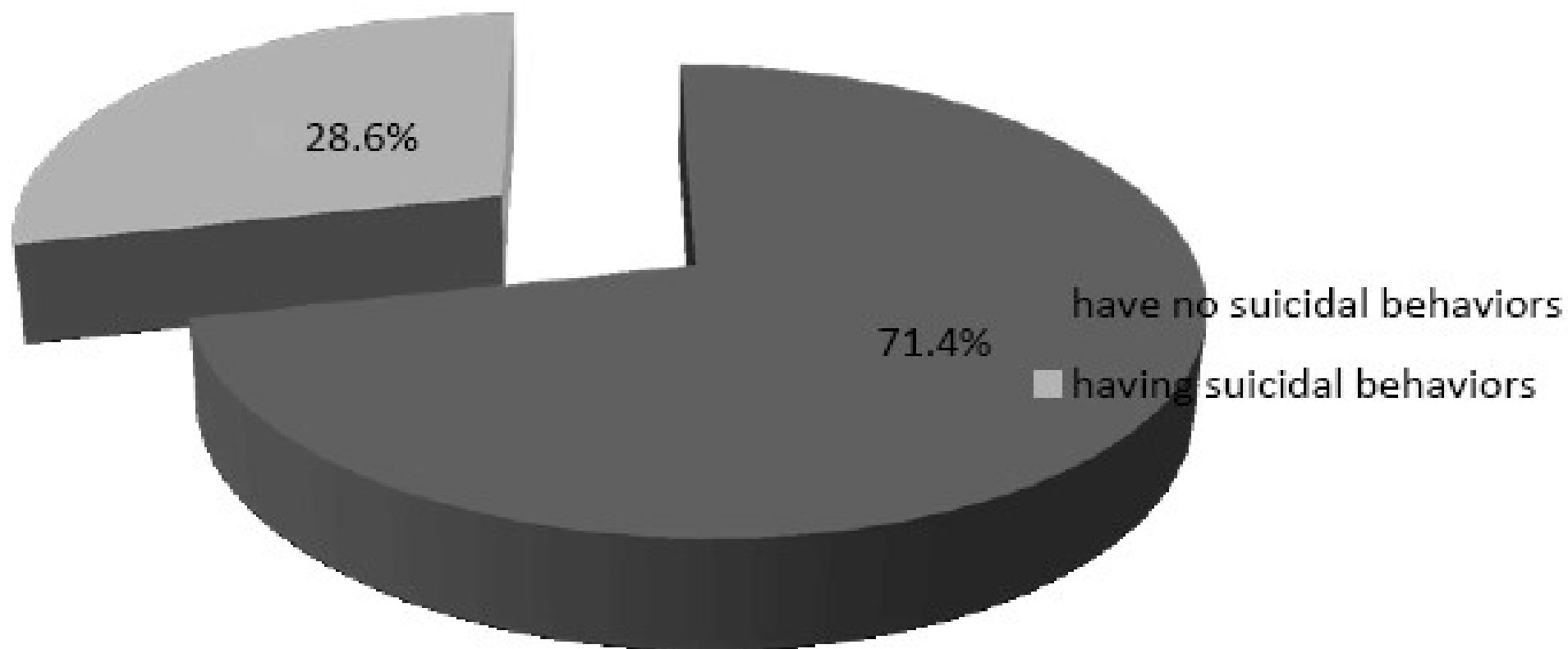


Figure 1: Lifetime prevalence of suicidal behaviors among people with mental illness attending treatment at JUTH psychiatry clinic, south west Ethiopia 2014.



❖ At least **1 in 5** mental health professionals loses a patient to **suicide**, yet many report receiving little or no support from colleagues, supervisors or administrators.

❖ **More People Die By Suicide Than Homicide**

❖ **Every 17 minutes** someone dies by suicide; **Every 42 seconds** someone attempts suicide

❖ More than **32,000** Americans commit suicide each year (men three times as often as women), making it the 9th leading cause of death among adults, and the 3rd leading cause of death among adolescents and children.



RISK FACTORS

Demographic	male; widowed, divorced, single; increases with age; white
Psychosocial	lack of social support; unemployment; drop in socio-economic status; firearm access
Psychiatric	psychiatric diagnosis (es); comorbidity
Physical Illness	malignant neoplasms; HIV/AIDS; peptic ulcer disease; hemodialysis; systemic lupus erthematosus; pain syndromes; functional impairment; diseases of nervous system
Psychological Dimensions	hopelessness; psychic pain/anxiety; agitation ; psychological turmoil; decreased self-esteem; fragile narcissism & perfectionism
Behavioral Dimensions	impulsivity; aggression; severe anxiety; panic attacks; agitation; intoxication; prior suicide attempt
Cognitive Dimensions	thought constriction; polarized thinking; rigidity
Trauma	sexual/physical abuse; neglect; parental loss; traumatic events
Genetic & Familial	family history of suicide, mental illness, or abuse

افراد با چه انگیزه هایی خود را می کشند؟

خودکشی یکی از بزرگ ترین مشکلاتی است که جوامع امروز با آن روبرو هستند . میلیون ها نفر سالانه دست به خودکشی می زنند که نزدیک به یک میلیون نفر از آنها موفق می شوند که به زندگی خود پایان بدهند.

پیامدهای خودکشی

اقدام به خودکشی نه تنها بر زندگی خود قربانی
تأثیر می گذارد ، بلکه خانواده او، دوستان و
اطرافیان و جامعه ای که در آن زندگی می کند
نیز از تأثیرات آن در امان نخواهند بود.

پیامدهای خودکشی

هزینه اجتماعی و اقتصادی ناشی از
خودکشی اعم از خودکشی موفقیت آمیز و
ناموفق ، سالانه به میلیون ها دلار می رسد.

علل خودکشی

مردم به دلایل مختلف دست به خودکشی می زنند :

فقر

بیماری روانی

اعتیاد

مشکلات شغلی

روابط شخصی

ناکامی در
برقرار کردن
روابط درست
اجتماعی

افسردگی به هر
دلیلی بارزترین
علت خودکشی
است .

خودکشی زوج ۷۱ ساله در پی اختلافات خانوادگی

با حضور پلیس در موقعیت مورد نظر مشخص شد که پیرمردی به هویت «منصور - الف» به همراه همسرش به هویت «جیران - م» حدوداً ۷۱ ساله خود را حلق آویز کرده‌اند و این در حالی بود که هر دو متوفیان فاقد آثار ضرب و جرح بوده‌اند.

چرا دانش آموزان خودکشی می کنند؟

معاون آموزش و پرورش شهر تهران به خبرگزاری دانشجویان ایران اطلاع داده است که طی سال گذشته ۲۸۳ دانش آموز در شهر تهران اقدام به خودکشی کرده اند. این تنها آمار است که آموزش و پرورش شهر تهران به دست آورده است

۱. م. سرپرست "مرکز مشاوره روانشناختی...." افسردگی و اضطراب را دلیل اصلی روی آوردن جوانان به خودکشی می داند :

"بسیاری از جوانان از زندگی فعلی خود ناراضی هستند و بیم ناک از آینده .

آنها هیچ چشم انداز روشنی در برابر خود نمی بینند .

نتیجه این روحیه ، احساس افسردگی و سرخوردگی شدید است .

برخی از جوانان دانش آموز برای ایجاد تنوع در زندگی خود

و دست یابی به تفریحی ارزان ، به مواد مخدر روی می آورند

که متأسفانه به راحتی در دسترس آنها قرار دارد."

خانم م ، (مشاور) ، فشارها و تنش های ناشی از محرومیت جنسی را یکی از عوامل اصلی افسردگی جوانان می داند:

” جوانان به اقتضای سن و غرایز طبیعی خود از محرومیت جنسی رنج می برند که خود باعث اندوه و افسردگی می شود .

از طرف دیگر چه بسا جوانان در لحظات غفلت و بی خبری با جنس مخالف رابطه برقرار می کنند،

که در جامعه ما عواقب سنگینی به دنبال دارد،

و جوان پس از یک تماس جنسی خیال می کند که دنیا به آخر رسیده و ادامه زندگی دیگر برایش ممکن نیست.”

طبق گزارش یاد شده، دختران دانش آموز بیشتر از پسران به دام خودکشی افتاده اند. خانم م . این پدیده را طبیعی می داند و می گوید : "در ایران دختران هستند که در درجه اول از یک رابطه جنسی آسیب می بینند . آنها بیشتر در معرض پیامدهای ناگوار روابط نامشروع قرار دارند . هم قانون و هم خانواده انتظارات بیشتری از دختر دارند و با او شدیدتر برخورد می کنند."

در جامعه ای که با مشکلات فراوان اجتماعی و اقتصادی روبروست ، جوانان احساس سرگردانی و بی پناهی می کنند. خانواده که باید پشت و پناه فرزندان باشد، نمی تواند به اندازه کافی از آنها حمایت کند. "بیشتر خانواده ها، به خاطر انبوه کمبودها و معضلات، خود در وضع نابسامانی قرار دارند. آنها نه تنها به فرزندان خود کمک نمی کنند، بلکه تنش ها و ناراحتی هایی که از جامعه دریافت می کنند را به فرزندان خود منتقل می کنند. در جلسات مشاوره بسیاری از والدین به صراحت می گویند که خستگی و ناراحتی خود را در خانه با ایراد فشار بر بچه ها تلافی می کنند."

کمیود مشاوران آگاه

مشکل دیگر آن است که دانش آموزان به مشاوران دلسوز و آگاه دسترسی ندارند تا در مواقع بحرانی به آنها مراجعه کنند و برای بحرانی که در آن گرفتار آمده اند، چاره ای بجویند. مشاور باید قبل از هر چیز قابل اعتماد و رازدار باشد و هدفی جز کمک به دانش آموز نداشته باشد. اما در مدارس بچه ها به تجربه دیده اند که مراجعه به مشاوران و مددکاران آموزش و پرورش نه تنها باری از دوش آنها بر نمی دارد، بلکه دردسر آنها را حتی بیشتر می کند. انبوه مشکلات و سدهای اداری نیز مانع از آن است که دانش آموزان و دانشجویان بتوانند از راهنمایی و مشورت کارشناسان مستقل و آگاه بهره ور شوند.

دیدگاه نوجوانان و جوانان

به نظر من علت اصلی خودکشی

۱) فشارهای روانی از سوی خانواده

۲) دعوای پدر و مادر در خانه

۳) جوان در یک سری شرایط خاص قرار می گیرد

مثل :

فوت پدر یا مادر

خواهر یا برادر

دوستان نزدیک و صمیمی وی

که باعث می شود از همه چیز احساس نفرت کند و دست به خودکشی بزند .

دیدگاه نوجوانان و جوانان



دیدگاه نوجوانان و جوانان

من خودم در سنین نوجوانی
چند بار تصمیم به خودکشی
گرفتم

ولی دلیل اصلیم این بود که
شدیدا نهیلیست شده بودم

ولی فقط سعی می کنم به
زندگی به دید یک فرصت
بنگرم نه یک معضل.

الآن هم نگاهم به دنیا
همان است

دیدگاه نوجوانان و جوانان

مهم ترین عاملی که باعث خودکشی دانش آموزان می شود این تصور رایج در جامعه ما است که فقط دیوانه ها به روانپزشک مراجعه می کنند .

اگر هنرمندان و مسئولین فرهنگی جامعه اطلاع رسانی درست و فرهنگ سازی در این زمینه را آغاز کنند،

دیگر شاهد آمار بالای خودکشی در بین جوانان و هم چنین تجاوزات و انحرافات جنسی در ایران نخواهیم بود.

باید به والدین بیاموزیم که روان پزشک مانند دیگر پزشکان است و مراجعه به آن دلیل دیوانه بودن نیست ،

بلکه نشانه سلامت عقل است .

البته در جامعه ما ایجاد حس اعتماد و رازداری پزشکان اهمیت زیادی دارد

چون در ایران مسائل اخلاقی و خصوصا جنسی حساسیت زیادی را بر می انگیزد .

دیدگاه نوجوانان و جوانان

به نظر من ناامیدی
مهم ترین عامل
افزایش خودکشی
در نسل امروزی
است



و این مساله
ناشی از عدم توجه
به ایجاد امید و
انگیزه در جامعه
است



که بر دوش
مستولین و
متولیان کشور
است .

انواع افراد از نظر افکار مربوط به خودکشی

افکار و ایده های مربوط به خودکشی

تلاش و انگیزه و عمل
به افکار خودکشی

وجود عامل یا عواملی برای خودداری از اقدام

بدون انگیزش و تلاش
برای عمل به افکار
خودکشی

هدف : دریافت حمایت

افسانه‌ها و واقعیت‌ها درباره‌ی خودکشی

تدوین: مریم حناسابزاده اصفهانی

دکترای روانشناسی بالینی انستیتو روانپزشکی تهران (وابسته به
دانشگاه علوم پزشکی ایران)

خبرنگار روانشناسی بالینی سرویس مسائل راهبردی خبرگزاری
دانشجویان ایران

افسانه‌ها و واقعیت‌ها درباره‌ی خودکشی

۱- "افرادی که درباره‌ی خودکشی صحبت می‌کنند، به آن اقدام نمی‌کنند"، در حالی که نتایج پژوهش‌ها حاکی از آن است که بیش از سه چهارم کسانی که به زندگی خود پایان می‌دهند، قبل از ارتکاب، در خصوص برنامه یا نقشه‌ی خود، چه به عنوان فریاد کمک خواهی و چه با گوشه و کنایه صحبت کرده‌اند. به عنوان مثال، ممکن است هشدار فرد در این زمینه با گفتن جملاتی مانند: جهان بدون او بهتر خواهد بود، یا زندگی ارزش زیستن ندارد، بروز داده شود.

۲- "تنها افراد یک طبقه‌ی خاص خودکشی می‌کنند"، واقعیت این است که افراد با هر پایگاه اقتصادی - اجتماعی در معرض خطر خودکشی قرار دارند.

۳- "عضویت در گروه مذهبی خاصی، پیش‌بینی کننده برای ممانعت از اقدام به خودکشی است"، این تصور اشتباه است. حتی ممنوعیت شدید کاتولیک‌ها برای خودکشی مانع از آن نمی‌شود که آن‌ها کمتر اقدام به خودکشی نمایند. گرچه افرادی که پایبندی به باورهای مذهبی خاصی ندارند، بیشتر در معرض اقدام به خودکشی هستند.

۴- "تمام افرادی که دست به خودکشی می‌زنند الزاماً افسرده هستند"، این باور به وسیله‌ی شواهد تجربی حمایت نشده است. بنابراین نباید فقدان علایم افسردگی در فرد منجر به غفلت از خطر خودکشی در وی شود.

۵- "علت اصلی اقدام به خودکشی روان پریشی است"، در حالی که مطالعات نشان داده‌اند بسیاری از افرادی که رفتار خودکشی گرایانه دارند، همچنان تماس خود با واقعیت را حفظ کرده‌اند.

۶- "بهبودی حالت‌های خلقی، احتمال خودکشی را کاهش می‌دهد"، در حالی که احتمال خطر خودکشی در افراد بهبود یافته، به ویژه افراد افسرده پس از بهبودی، نه تنها کاهش نمی‌یابد، بلکه به دلیل افزایش انرژی، توانایی در اجرای نقشه‌های خودکشی نیز بالا می‌رود.

۷- "افراد خودکشی گرا واقعا خواهان مرگ هستند"، این مفهوم نیز اسطوره است. همان گونه که "اشنایدمن" نیز بیان کرده است، اقدام کنندگان به خودکشی، درباره‌ی مرگ خود اغلب احساس دوگانه‌ای دارند. همچنین بسیاری از افرادی که بحران خودکشی را پشت سر گذاشته‌اند از این که زنده مانده‌اند، خوشحال و سپاسگزارند.

۸- "افکار خودکشی گرایانه فراوانی اندکی دارند"، مطالعات مختلف خط بطلان بر چنین ادعایی کشیده است. این مطالعات روشن نموده‌اند که اندیشه‌های خودکشی گرایانه هم در میان جمعیت‌های بالینی و هم در میان جمعیت‌های غیربالینی، فراوانی قابل توجهی می‌توانند داشته باشند.

۹- "پرسش از افراد درباره‌ی افکار یا نقشه‌های خودکشی خطرناک بوده و باید از آن اجتناب کرد"، این عقیده نیز اشتباه است و در تمامی موارد افکار، طرح‌ها یا نقشه‌های خودکشی در افراد باید به شکل دقیق، اما با در نظر داشتن فنون ارزیابی و مواجهه بررسی شود.

۱۰- "همه‌ی افرادی که با وسایل ساده و کم خطرتر اقدام به خودکشی می‌نمایند در مورد کشتن خود جدی نیستند"، در حالی که بعضی از افراد ممکن است درباره‌ی آناتومی بدن و میزان مورد نیاز مصرف قرص، سم و ... اطلاعات کافی نداشته باشند. بنابراین لازم است تمامی نشانگرها و نشانگان، جدی گرفته شوند.

۱۱- "وقوع خودکشی تنها منحصر به جمعیت‌های بالینی یا افراد دارای مشکلات روان شناختی شدید است"، هرچند در اغلب موارد این وضعیت مصداق دارد، اما نسبت قابل قبولی از افرادی که اقدام به خودکشی موفقیت آمیز داشته‌اند، از تشخیص روانپزشکی برخوردار نبوده‌اند.

۱۲- "فرد خودکشی گرا برای همیشه مستعد خودکشی خواهد بود"، واقعیت این است که گرایش فرد خودکشی گرا به مرگ همیشگی نیست، بلکه در دوره‌ی زمانی محدودی این تمایل ممکن است ادامه یابد. هر چند احتمال برگشت این افکار وجود دارد، اما در هر صورت وقوع آن‌ها دوره‌ای است.

۱۳- "تهدید به خودکشی در جوانان جدی نیست"، در حالی که خطر خودکشی در مورد جوانان نیز کاملاً جدی و نیازمند مداخلات تخصصی است. بنابراین هرگز نباید تصور کرد که این تهدیدات، امری طبیعی برای گروه سنی خاص است و به آن‌ها جامه‌ی عمل پوشانده نمی‌شود.

۱۴- "اشخاصی که اقدام به خودکشی داشته و از آن جان سالم به‌در برده‌اند بسیار خطرناک اند"، هر چند اقدام گذشته به خودکشی بزرگترین پیش‌بینی کننده‌ی اقدام‌های بعدی است و چنین افرادی در معرض خطر بیشتر برای خودکشی قرار دارند، اما این مساله به معنای قطعیت خودکشی در آن‌ها نیست.

۱۵- "وقتی فردی تصمیم جدی برای خاتمه بخشیدن به زندگی‌اش بگیرد، منصرف کردن او ناممکن است"، در حالی که شواهد نشان می‌دهد حمایت‌های مناسب، داروها و روان‌درمانی‌ها، می‌توانند با کمک به خروج فرد از دوره‌ی محدود این بحران، مؤثر باشند.

۱۶- "در تمامی موارد، خودکشی به شکل تکانشی و ناگهانی رخ می‌دهد"، هر چند در برخی بیماری‌ها مانند اختلال شخصیت مرزی، این وضعیت به چشم می‌خورد، در بیشتر خودکشی‌ها، هشدارهای قبلی و نقشه‌کشی برای از میان بردن خود وجود دارد و می‌توان خطر خودکشی را پیش‌بینی و از آن پیشگیری به عمل آورد.

۱۷- "فردی که اقدام به خودکشی می‌کند، چنانچه با مداخله‌ی شخصی دیگر روبرو شود که قصد دارد وی را منصرف سازد، عصبانی شده و مقاومت می‌کند"، واقعیت این است که اگر چه ممکن است افراد خودکشی‌گرا در مرحله اول از پذیرش کمک امتناع نموده و در مقابل هر نوع مداخله‌ای از خود مقاومت نشان دهند، در نهایت اغلب آن‌ها آمادگی خود را برای گرفتن کمک‌های حرفه‌ای یا غیر حرفه‌ای نشان داده و سرانجام نیز ممکن است قدردانی خود را از این حمایت‌ها ابراز کنند.

۱۸- "خودکشی در خانواده‌ها به شکل ارثی روی می‌دهد"، این افسانه نیز حقیقت ندارد، چرا که خودکشی الگویی فردی است که می‌تواند چند وجهی باشد (یعنی تحت تأثیر عوامل مختلف و نه فقط ارث و خصوصیات خانوادگی رخ دهد).

برخورد با خودکشی

گام اول برخورد
با فردي که
افکار خودکشی دارد ،
ایجاد تردید در اوست



تردید در این باره که
زندگی به انتها
نرسیده است



و هنوز راه
حلی وجود
دارد

شیوه‌های درمانی مقابله با خودکشی در افراد اقدام کننده به خودکشی

۱) مشاوره،
راهنمایی و
حمایت فرد

۲) آموزش و
درمان حل
مسئله‌ای

۳) روان
درمانی فردی

۴) مداخله
خانوادگی

۵) گروه
درمانی

۶) درمان
دارویی

۷) بستری
کردن در بخش
بیماران روانی

برخورد با خودکشی

درمورد افرادی که
پاراسویساید
(شبه خودکشی)
داشته اند

هنوز هدف کمک
خواهی است

وبه این نتیجه
نرسیده اند که
دیگر هیچ راه حلی
وجود ندارد.

در هر صورت
ارجاع به
روانپزشک
ودارودرمانی

در افرادی که
افکاروانگیزه های
قوی درمورد
خودکشی دارند ،
الزامی است .