



لزوم حمایت‌های اجتماعی در پیشگیری از خودکشی

## همایش پیشگیری از رفتارهای خودکشی در دانشگاه برگزار شد

سطح جامعه است و برای اینکه پیشگیری در سطح جامعه را به‌درستی انجام دهد، نیازمند مطالعات کمی و کیفی در خصوص علل و عوامل مؤثر بر سلامت و چگونگی ارتقای سلامت و اصلاح سبک زندگی است. دکتر شریعتی گفت: تهیه برنامه پیشگیری از خودکشی در سطح جامعه نیازمند مطالعه در خصوص میزان بروز اقدام به خودکشی، عوامل خطر و عوامل محافظت‌کننده بوده و به انجام مداخلات اجتماعی، مدیریت و برنامه‌ریزی و اصلاح نظام سلامت نیاز دارد. معاون بهداشت دانشگاه، شناخت ریسک فاکتورها (عوامل خطر) در اقدام به خودکشی را مهم دانست و گفت: افرادی که افسردگی یا اعتیاد دارند و

دکتر شریعتی، معاون بهداشت دانشگاه در سخنرانی خود با عنوان خودکشی از منظر پزشکی اجتماعی، کسب مهارت‌های حل مسئله و توان حل تعارض را از مهم‌ترین عوامل محافظت‌کننده در برابر خودکشی دانست. در همایش کشوری پیشگیری از رفتارهای خودکشی که روز دوشنبه ۲۷ شهریور ۹۶ در سالن آمفی‌تئاتر ستاد دانشگاه برگزار شد، دکتر شریعتی معاون بهداشت دانشگاه و متخصص پزشکی اجتماعی، گفت: ما به‌عنوان یک متخصص پزشکی اجتماعی به شبکه علیت بروز خودکشی توجه کرده و برنامه خود را برای مدیریت این شبکه طراحی می‌کنیم. وی افزود: باید تأکید کنم که «پزشکی اجتماعی» طراح برنامه سلامت در





مختلفی به خود گرفته و گسترش یافته است به طوری که در سال ۲۰۱۵ اولین قربانی خود را به ثبت رساند.

رئیس گروه سلامت روان دانشگاه، در پایان خاطرنشان کرد: آموزش مهارت تفکر نقاد به آحاد جامعه (چرا گفتن به اتفاقاتی که برای فرد رخ می‌دهد) به خصوص از طریق تلویزیون و ارتقاء سواد رسانه‌ای دو راهکار کلیدی برای پیشگیری یا کم‌رنگ‌تر کردن تأثیر خروجی رسانه‌ها بر سوق دادن افراد به سمت خودکشی محسوب می‌شوند. توضیح اینکه، دکتر محمد شریعتی معاون بهداشتی دانشگاه و متخصص پزشکی اجتماعی، دکتر مهرشاد شبابی مدیر کلینیک‌های حقوقی زنان و خانواده، دکتر احمد حاجبی روان‌پزشک و مدیر کل دفتر سلامت روان وزارت بهداشت، دکتر شهرام خرازی‌ها، رئیس گروه سلامت روان دانشگاه، دکتر سید حسن موسوی چلک رئیس انجمن مددکاری ایران و دکتر سید کاظم ملکوتی رئیس جمعیت پیشگیری از خودکشی ایران هر یک در خصوص، خودکشی از منظر اجتماعی، خودکشی از منظر حقوق، مداخلات مؤثر در خودکشی، گزارش یک نمونه موردی تأثیر رسانه بر خودکشی، نقش حمایت‌های اجتماعی در پیشگیری از خودکشی و پیگیری تلفنی اقدام به خودکشی در چهار استان کشور (پایلوت طرح تقسیم‌کار ملی) سخنرانی کردند.

در پایان نیز، پنبلی درباره طرح تقسیم‌کار ملی و پرسش و پاسخ با حضور دکتر ملکوتی، علی اسدی معاون دفتر سلامت روان وزارت بهداشت، معصومه قاسم‌زاده و دکتر مریم عباسی نژاد کارشناسان برنامه پیشگیری از خودکشی وزارت بهداشت برگزار شد. ▲



افرادی که سابقه اقدام به خودکشی دارند بیشتر اقدام به خودکشی می‌کنند البته ممکن است خودکشی به دلیل انگیزه‌های فردی یا اجتماعی رخ دهد. وی بابیان اینکه، ما به‌عنوان پزشکی اجتماعی نیازمند طراحی یک برنامه و استفاده از سایر نقش‌آفرینان عرصه سلامت در زمینه پیشگیری از خودکشی در سطح جامعه هستیم، خاطرنشان کرد: برای تأمین خدمات پیشگیری در سطح جامعه، نیازمند تأمین منابع موردنیاز، نظارت بر استقرار و پایش و ارزشیابی اجرای برنامه، بررسی تأثیر اجرای برنامه بر عوامل خطر و ایجاد محیط حامی سلامت با برقرار کردن ارتباط و همچنین حمایت‌طلبی هستیم تا بتوانیم سلامت جامعه را تأمین و حفظ کرده و ارتقاء دهیم. در ادامه دکتر خرازی‌ها رئیس گروه سلامت روان دانشگاه، در خصوص تأثیر رسانه بر خودکشی، گفت: خروجی رسانه می‌تواند تردید افرادی که تمایل به خودکشی دارند را به‌یقین تبدیل کند. این مسئله بسیار مهمی است و در این زمینه سال‌ها تحقیق به‌عمل آمده و در حوزه سلامت روان به لحاظ ارتباط با رسانه، در زمینه خودکشی شاید مهم‌ترین و بیشترین تحقیقات صورت گرفته است. وی ادامه داد: اقدام به خودکشی علل مختلفی دارد که دست‌به‌دست هم داده و فرد را به‌سوی خودکشی سوق می‌دهند که یکی از آن‌ها می‌تواند خروجی رسانه باشد البته رسانه همان‌گونه که می‌تواند نقش مشوق در انجام خودکشی ایفا کند نقش پیشگیرانه هم داشته باشد. وی در خصوص چالش نهنگ آبی به‌عنوان یکی از علل رسانه‌ای اخیر خودکشی در خارج از کشور و نیز تأثیرات مخرب آن هشدار داد و گفت: این چالش از سال ۲۰۱۳ آغاز شده و به‌مرور شکل‌های

