

## پیش‌بینی اندیشه‌پردازی خودکشی در نوجوانان بر اساس خودبهبسازی و احساس خودارزشمندی

ریحانه برازنده<sup>۱</sup>، فروغ نقیبی<sup>\*</sup>

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۳/۱۱/۲۵

تاریخ انتشار: ۱۴۰۳/۱۱/۲۹

### چکیده

**مقدمه و هدف:** خودکشی از آسیب‌های روانی-اجتماعی با ماهیت پیچیده و ریسک فاکتورهای مختلف است. لذا این پژوهش با هدف پیش‌بینی اندیشه‌پردازی خودکشی در نوجوانان بر اساس خودبهبسازی و احساس خودارزشمندی انجام شد. **روش‌شناسی پژوهش:** پژوهش توصیفی-همبستگی بود. جامعه آماری شامل تمامی دانش‌آموزان پسر مقطع متوسطه اول شهرستان اوز در سال ۱۴۰۲ بود. با روش نمونه‌گیری در دسترس تعداد ۱۵۰ نفر انتخاب و به ابزارهای پژوهش شامل پرسشنامه اندیشه‌پردازی خودکشی (بک، ۱۹۹۱)، پرسشنامه خودبهبسازی (نف، ۲۰۰۳) و پرسشنامه احساس خودارزشمندی (کروکر و همکاران، ۲۰۰۳) برای تحلیل داده‌ها از آزمون همبستگی پیرسون و رگرسیون چندگانه با روش ورود همزمان و نرم‌افزار آماری SPSS-۷26 استفاده شد.

**یافته‌ها:** نتایج نشان داد به ترتیب بین خودبهبسازی کل ( $r = -0/583$  و  $P < 0/05$ )، احساس خودارزشمندی کل ( $r = 0/475$  و  $P < 0/05$ ) و هر یک از ابعاد آن‌ها با اندیشه‌پردازی خودکشی همبستگی معناداری وجود دارد. ضرایب رگرسیونی نیز نشان داد متغیرهای پیش‌بین با هم توان تبیین ۳۵ درصد از واریانس نمره گرایش به اندیشه‌پردازی خودکشی را داشته‌اند. **نتیجه‌گیری:** با توجه به نتایج می‌توان با شناسایی متغیرهای روانشناختی افکار خودکشی در نوجوانان را در موقعیت‌های بحرانی کاهش داد.

**کلید واژه‌ها:** اندیشه‌پردازی خودکشی، خودبهبسازی، احساس خودارزشمندی، دانش‌آموز.

<sup>۱</sup> کارشناسی ارشد گروه روانشناسی، دانشگاه آزاداسلامی واحد بندرعباس، بندرعباس، ایران.

<sup>۲</sup> استادیار گروه روانشناسی، دانشگاه آزاداسلامی واحد بندرعباس، بندرعباس، ایران. (\*نویسنده مسئول).

پست الکترونیکی: foroughnaghbi@yahoo.com

## مقدمه

هرچند هیچ یک از اقشار جامعه از عواقب ناگوار رفتارهای تهدیدکننده سلامت در امان نیستند، اما در این میان دوره نوجوانی نه تنها از منظر بلوغ جسمانی و تحول روانشناختی مرحله‌ای بحرانی است، بلکه به عنوان مرحله‌ای اوج بروز اختلالات روانی نیز تلقی می‌گردد (استیکل<sup>۱</sup> و همکاران، ۲۰۲۳). تغییرات رشدی-تحولی این دوره، نوجوانان را نسبت به واکنشگری هیجانی و تصمیم‌گیری‌ها آسیب‌پذیر می‌کند و در نتیجه رفتارهای تکانشی و خودآسیب‌رسان بیشتری را در این گروه سنی می‌توان مشاهده کرد (گانگولی<sup>۲</sup> و همکاران، ۲۰۲۳). مطابق یافته‌های پژوهشی تغییرات تحولی در هنگام نوجوانی با تغییر در خلق و خو، احساس سردرگمی و ناتوانی شناختی در نوجوانان همراه است. این موقعیت‌های دشوار، در برخی موارد نوجوانان را به اندیشه‌پردازی درباره خودکشی<sup>۳</sup> سوق می‌دهد و خودکشی را یک راه حل در برابر مسائل ایجاد شده می‌دانند (ژنگ<sup>۴</sup> و همکاران، ۲۰۲۳).

اندیشه‌پردازی خودکشی به باورهایی گفته می‌شود که فرد در مورد کشتن خود دارد و از برنامه‌ریزی دقیق برای خودکشی تا احساسی قابل ملاحظه را دربر می‌گیرد، اما شامل اقدام نهایی برای خودکشی نمی‌شود (ضابطی و آفتاب، ۱۴۰۰). نرخ شیوع اقدام به خودکشی در نوجوانان و جوانان ایرانی ۶ درصد، برنامه‌ریزی برای خودکشی ۹/۹ درصد، اندیشه‌پردازی خودکشی ۲۲ درصد، رفتارهای خودآسیب‌رسان غیرخودکشی ۲۲/۱ درصد و خودآسیب‌رسانی عمدی ۱۳/۷ درصد می‌باشد (قادری و همکاران، ۱۴۰۱).

هرچند بدلیل اهمیت مسأله خودکشی و گستردگی آن، پژوهش‌های متعددی طی سالیان اخیر انجام گرفته است، اما خودکشی همچنان یکی از آسیب‌های اجتماعی با شیوع بالا، محسوب می‌گردد و از دلایل این امر عدم هماهنگی لازم بین نتایج بدست آمده از این مطالعات است (مهری، ۱۴۰۱). لذا شناسایی عوامل مرتبط با خودکشی به منظور کاهش این نوع از آسیب، یک اولویت تحقیقاتی محسوب می‌گردد. در این راستا براساس نظریه رشد خودسازنده، آسیب‌های دوران رشدی تأثیرات نامطلوب و زیان باری بر رشد مفهوم خود در دوران تحول دارد (ضابطی و آفتاب، ۱۴۰۰) و پژوهش نشان داده است اندیشه‌پردازی خودکشی یکی از نگرانی‌های مهم بهداشت عمومی است و خودبهبودسازی<sup>۵</sup> می‌تواند این خطر را کاهش دهد (کاردانی و همکاران، ۱۴۰۰).

1. Stickl

2. Ganguly

3. suicidal ideation

4. Zheng

5. self-compassion

خودبهبودی عاملی برای کاهش احساس ترس و کناره‌گیری در افراد است و به فعال‌سازی نظام تسکین فرد کمک می‌کند (نف<sup>۱</sup> و همکاران، ۲۰۲۳). خودبهبودی نقشی محافظت‌کننده از فرد در برابر مشکلات، انعطاف‌پذیری روانی و هیجانی دارد؛ به گونه‌ای که حتی اگر همه چیز بد پیش رود باز هم فرد نگاه مثبتی نسبت به خود دارد (فان<sup>۲</sup> و همکاران، ۲۰۲۲). در همین زمینه پژوهش رشیدی و همکاران (۱۴۰۱) از نقش خودبهبودی به عنوان عاملی در جهت بهزیستی روانشناختی و کاهش آسیب‌های روانی-اجتماعی در نوجوانان حمایت می‌کند و بیان می‌دارد نوجوانانی که در درک، پذیرش و خودبهبودی مشکل دارند، ممکن است برای متمایز کردن خود از دیگران و دستیابی به حسی پایدار از خود، اقدامات تخریب‌گرایانه و رفتارهای مخاطره‌آمیز انجام دهند.

از دیگر سو، خودکشی که رفتار خودتخریبی تلقی می‌گردد، براساس نظریه‌های شناختی نوعی از مشکلات درونی‌سازی شده است که در نتیجه اختلال در طرحواره‌های مربوط به خود رخ می‌دهد (مارتین<sup>۳</sup> و همکاران، ۲۰۲۳). بر این اساس هرچه اطلاعات مربوط به خود به صورت منفی‌تر پردازش شوند، طرحواره‌های ناکارآمد و منفی مربوط به خود، باعث پردازش شناختی معیوب شده و فرد برای رهایی از وضعیت ممکن، به رفتارهایی از قبیل خودکشی تمایل پیدا می‌کند (مکلوگین<sup>۴</sup> و همکاران، ۲۰۲۲). نقطه مقابل این وضعیت احساس خودارزشمندی<sup>۵</sup> است که از متغیرهای تأثیرگذار در کارکردهای افراد تلقی می‌گردد و به مثابه سازگاری روانشناختی و کارکرد مناسب اجتماعی تلقی می‌گردد (جلیل‌زاده و همکاران، ۱۴۰۱).

خودارزشمندی عاملی است که ارتباط مستقیمی با سطح تاب‌آوری روانشناختی نوجوانان دارد و در هنگام مواجهه با ناسازگاری‌ها و آسیب‌های روانی-اجتماعی، موجب سازگاری فرد می‌گردد (خدابخش کولایی و همکاران، ۱۴۰۰). در همین زمینه پژوهش نشان داده است افرادی که احساس خودارزشمندی بالایی دارند، از ویژگی‌هایی مانند پختگی روانی، ثبات، واقع‌گرایی، آرامش و توانایی بالا در تحمل ناکامی و شکست برخوردارند و هنگام رویارویی با شرایط فشارزا کمتر به رفتارهای خودجرحی و خودکشی گرایش پیدا می‌کنند (ولز-چراو و لیندسی<sup>۶</sup>، ۲۰۲۲).

1. Neff

2. Fan

3. Martin

4. McLoughlin

5. feeling of self- worth

6. Vélez-Grau & Lindsey

نابهنجاری‌های رفتاری از جمله خودکشی و رفتارهای تکانشگری، در همه جوامع به چشم می‌خورد ولی توجه به شرایط جامعه، نوع، میزان و شدت آن متفاوت است. افزایش نابهنجاری‌های رفتاری در بین نوجوانان از یک طرف بیانگر شروع نابهنجاری در سنین پایین و از طرف دیگر بیانگر تداوم آن در آینده است که در نهایت بنیان‌های جامعه را به مخاطره خواهد انداخت و از این رو شناخت آسیب‌های این قشر و عوامل مرتبط با آن در بالندگی و سلامت آنان مؤثر است. لذا با در نظر گرفتن خلاء تحقیقاتی موجود، دوران بحرانی نوجوانی و آسیب‌های گسترده خودکشی برای فرد، خانواده و جامعه، هدف اصلی پژوهش حاضر پیش‌بینی اندیشه‌پردازی خودکشی در نوجوانان براساس خودبهبسازی و احساس خودارزشمندی بود.

### روش‌شناسی پژوهش

این پژوهش توصیفی-مقطعی و از نوع مطالعات همبستگی بود. جامعه آماری پژوهش حاضر شامل تمامی دانش‌آموزان پسر مشغول به تحصیل در مقطع متوسطه اول شهرستان اوز در سال ۱۴۰۲ به تعداد ۸۸۹ نفر بود. در این پژوهش با استفاده از روش نمونه‌گیری دردسترس و بر مبنای فرمول تعیین حجم نمونه پلنت ( $n=50+8m$ ) از تاباجنیک و همکاران (۲۰۰۷)، تعداد ۱۵۰ نفر به عنوان نمونه در نظر گرفته شد. جهت گردآوری اطلاعات از آزمودنی‌ها، از ابزارهای خودگزارشی (پرسشنامه) استفاده شد که در ادامه به توضیح هر یک از این ابزارها پرداخته شده است:

**الف- پرسشنامه اندیشه‌پردازی خودکشی<sup>۱</sup>:** این پرسشنامه توسط بک (۱۹۹۱) تدوین شد و برآوردی عددی از شدت ایده‌پردازی و افکار خودکشی فراهم می‌کند و مشتمل بر ۱۹ گویه است که روی یک مقیاس سه نقطه‌ای از صفر (کمترین شدت) تا دو (بیشترین شدت) درجه‌بندی می‌شود. نمره کلی مقیاس براساس جمع نمره‌ها محاسبه و از صفر تا ۳۸ متغیر است. در این پرسشنامه ۵ سؤال اول به منظور غربالگری طرح شده است به طوری که اگر فرد به ۵ سؤال اول، نمره صفر دهد فاقد ایده‌پردازی خودکشی می‌باشد. کسب نمره ۱ تا ۵ داشتن ایده‌پردازی خودکشی، نمره ۶ تا ۱۹ آمادگی جهت خودکشی و نمره ۲۰ تا ۳۸ نشانگر قصد اقدام به خودکشی است. پایایی پرسشنامه با استفاده از روش آلفای کرونباخ ضرایب ۰/۸۷ تا ۰/۹۷ بدست آمده است و با استفاده از روش آزمون-بازآزمون، پایایی ۰/۵۴ گزارش شده است (بک و استیر، ۱۹۹۱). در داخل کشور پایایی و روایی پرسشنامه مورد

1. Beck Scale for Suicide Ideation (BSSI)

ارزیابی قرار گرفت و پایایی پرسشنامه با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ ۰/۹۵ و روایی همزمان پرسشنامه ۰/۷۶ گزارش شد (انیسی و همکاران، ۱۳۸۴). در دیگر پژوهش داخل کشور پایایی پرسشنامه با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ ۰/۸۸ بدست آمد (سجادپور و همکاران، ۱۴۰۱). پایایی پرسشنامه مذکور در پژوهش حاضر با آلفای کرونباخ ۰/۷۹ بدست آمد.

**ب- پرسشنامه خودبهبه‌سازی<sup>۱</sup>:** در مطالعه حاضر جهت سنجش خودبهبه‌سازی در نوجوانان از پرسشنامه خودبهبه‌سازی نف (۲۰۰۳) استفاده شد. این پرسشنامه ۲۶ سؤال و شش خرده مقیاس مهربانی با خود با سئوال‌ات ۵، ۱۲، ۱۹، ۲۳ و ۲۶؛ قضاوت نسبت به خود (خودانتقادی) با سئوال‌ات ۱، ۸، ۱۱، ۱۶ و ۲۱؛ اشتراکات انسانی با سئوال‌ات ۳، ۷، ۱۰ و ۱۵؛ انزوا با سئوال‌ات ۴، ۱۳، ۱۸ و ۲۵؛ ذهن‌آگاهی با سئوال‌ات ۹، ۱۴، ۱۷ و ۲۲؛ همانند سازی افراطی با سئوال‌ات ۲، ۶، ۲۰ و ۲۴ را اندازه‌گیری می‌کند. پاسخ هر سؤال در یک طیف ۵ درجه‌ای از تقریباً هرگز ۱ نمره، به ندرت ۲ نمره، گاهی ۳ نمره، اغلب اوقات ۴ نمره و تقریباً همیشه ۵ نمره تعلق می‌گیرد. سئوال‌ات ۱، ۲، ۴، ۶، ۸، ۱۱، ۱۳، ۱۶، ۱۸، ۲۰، ۲۱، ۲۴ و ۲۵ به صورت معکوس نمره‌گذاری می‌شوند. دامنه نمرات پرسشنامه از ۲۶ تا ۱۳۰ است و نمرات بالاتر توسط آزمودنی نشان دهنده سطح بالاتر خودبهبه‌سازی می‌باشد. نف ضرایب پایایی شش خرده مقیاس را از ۰/۷۲ تا ۰/۸۵ گزارش کرده است و ضریب پایایی کل آزمون از طریق باز آزمایی ۰/۹۳ گزارش شده است (نف، ۲۰۰۳). در داخل کشور ویژگی‌های روانسنجی پرسشنامه مورد بررسی قرار گرفت و روایی ۰/۸۶ گزارش شد (خسروی، صادقی و یابنده، ۱۳۹۲). در دیگر مطالعه داخل کشور نیز پایایی پرسشنامه با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ ۰/۷۱ بدست آمد (برخوردراری و همکاران، ۱۴۰۱). پایایی پرسشنامه مذکور در پژوهش حاضر با آلفای کرونباخ ۰/۷۲ بدست آمد.

**ج- پرسشنامه احساس خودارزشمندی<sup>۲</sup>:** این پرسشنامه توسط کروکر<sup>۳</sup> و همکاران (۲۰۰۳) تدوین شد و ۳۳ سؤال و دو مقوله خودارزشمندی درونی و بیرونی را در قالب هفت مؤلفه: ۱- خودارزشمندی نسبت به حمایت خانواده، ۲- رقابت و سبقت‌جویی، ۳- جنبه جسمانی و ظاهری، ۴- عشق خدایی، ۵- شایستگی علمی، ۶- تقوی و پرهیزکاری، و ۷- میزان موفقیت از سوی دیگران می‌سجد. مؤلفه‌های ۵ و ۷ خودارزشمندی درونی و مؤلفه‌های ۱ و ۲ و ۳ و ۴ و ۶ خودارزشمندی

<sup>1</sup> self-compassion scale (SCS)

<sup>2</sup> Contingencies of Self-Worth Scale

<sup>3</sup> Crocker

بیرونی می‌سنجد. نمره‌گذاری براساس طیف لیکرت ۷ درجه (شدیدا مخالف = ۱ نمره، مخالف = ۲ نمره، تا حدی مخالف = ۳ نمره، خنثی = ۴ نمره، تاحدی موافق = ۵ نمره، موافق = ۶ نمره و شدیدا موافق = ۷ نمره) است. حدقل نمره ۳۳ و حداکثر نمره ۲۳۱ می‌باشد و نمرات بالاتر بیانگر خودارزشمندی بیشتر است. سازندگان پرسشنامه پایایی آن را در بین زنان و مردان به ترتیب ۰/۸۴ و ۰/۷۹ گزارش نموده‌اند (کروکر و همکاران، ۲۰۰۳). در داخل کشور ویژگی‌های روانسجی پرسشنامه در دانش‌آموزان پسر و دختر نشان داد که پایایی کل ابزار برای پسران ۰/۷۰ و برای دختران ۰/۸۳ و همچنین روایی پرسشنامه ۰/۳۱ می‌باشد (زکی، ۱۳۹۱). در دیگر مطالعه پایایی پرسشنامه با آلفای کرونباخ برای کل ابزار ۰/۷۹ و برای زیرمقیاس‌ها در دامنه ۰/۶۵ تا ۰/۷۳ گزارش شد (شاکری نسب و همکاران، ۱۴۰۰). پایایی پرسشنامه مذکور در پژوهش حاضر با آلفای کرونباخ ۰/۷۰ بدست آمد. برای تحلیل داده‌ها از آمار توصیفی (میانگین، انحراف معیار) و آمار استنباطی (ضریب همبستگی پیرسون و تحلیل رگرسیون چندمتغیره) با کمک نرم افزار آماری SPSS نسخه ۲۶ استفاده شد.

## یافته‌ها

جدول ۱: میانگین و انحراف معیار و ضریب همبستگی متغیرهای پژوهش در افراد نمونه

متغیر پژوهش	کمینه	بیشینه	SD ± M	همبستگی پیرسون (r)
اندیشه‌پردازی خودکشی-کل	۵	۱۷	± ۱۱/۲۹ ۳/۰۳	-
مؤلفه مهربانی با خود	۱۰	۲۴	± ۱۶/۰۹ ۴/۱۳	-۰/۴۲۰**
مؤلفه اشتراکات انسانی	۱۱	۱۹	± ۱۵/۵۶ ۲/۷۴	-۰/۲۶۴**
مؤلفه ذهن آگاهی	۷	۲۲	± ۱۵/۴۹ ۳/۶۹	-۰/۴۵۹**
مؤلفه قضاوت خود	۱۰	۱۹	± ۱۴/۷۶ ۲/۹۸	۰/۳۹۹**
مؤلفه انزوا	۱۱	۲۲	± ۱۴/۹۸ ۳/۷۲	-۰/۵۴۶**
مؤلفه همانندسازی افراطی	۹	۲۱	± ۱۵/۴۲ ۳/۷۲	-۰/۳۹۷**

خودبهبودی-کل	۷۱	۱۰۶	$\pm ۹۲/۳۰$ ۲۰/۹۸	$-۰/۵۸۳^{**}$
مؤلفه خودارزشمندی درونی	۲۹	۵۴	$\pm ۴۰/۵۴$ ۵/۱۵	$-۰/۲۹۴^{**}$
مؤلفه خودارزشمندی بیرونی	۵۳	۶۹	$\pm ۵۹/۸۳$ ۳/۱۸	$-۰/۴۶۸^{**}$
احساس خودارزشمندی-کل	۸۷	۱۱۷	$\pm ۱۰۰/۳۷$ ۸/۳۳	$-۰/۴۷۵^{**}$

نتایج جدول شماره ۱ نشان داد میانگین نمره کل اندیشه‌پردازی خودکشی  $۱۱/۲۹$ ، میانگین کل خودبهبودی  $۹۲/۳۰$  و میانگین کل احساس خودارزشمندی  $۱۰۰/۳۷$  بدست آمد. نتایج ضریب همبستگی پیرسون نیز نشان داد بین نمره کل خودبهبودی با گرایش به اندیشه‌پردازی خودکشی، همبستگی منفی و معناداری وجود دارد ( $P < ۰/۰۵$  و  $r = -۰/۵۸۳$ ). همچنین، بین ابعاد خودبهبودی شامل مهربانی با خود، اشتراکات انسانی و ذهن‌آگاهی با اندیشه‌پردازی خودکشی همبستگی منفی و بین ابعاد قضاوت خود، انزوا و همانندسازی افراطی با اندیشه‌پردازی خودکشی همبستگی مثبت و معناداری وجود دارد. در نهایت بین نمره کل احساس خودارزشمندی و ابعاد آن با گرایش نوجوانان به اندیشه‌پردازی خودکشی، نیز همبستگی منفی و معناداری وجود دارد ( $P < ۰/۰۵$  و  $r = -۰/۴۷۵$ ).

جدول ۲: نتایج آزمون کجی و کشیدگی برای بررسی نرمال بودن توزیع نمرات

متغیر پژوهش	کجی		کشیدگی	
	آماره	خطای استاندارد	آماره	خطای استاندارد
مؤلفه مهربانی با خود	۰/۲۰۰	۰/۱۹۸	-۱/۰۰۱	۰/۳۹۴
مؤلفه اشتراکات انسانی	-۰/۵۰۲	۰/۱۹۸	-۱/۰۸۳	۰/۳۹۴
مؤلفه ذهن‌آگاهی	-۰/۱۹۷	۰/۱۹۸	-۰/۷۱۶	۰/۳۹۴
مؤلفه قضاوت خود	-۰/۰۴۶	۰/۱۹۸	-۱/۴۷۳	۰/۳۹۴
مؤلفه انزوا	۰/۳۸۲	۰/۱۹۸	-۱/۴۶۳	۰/۳۹۴
مؤلفه همانندسازی افراطی	-۰/۴۰۰	۰/۱۹۸	-۱/۱۳۹	۰/۳۹۴
خودبهبودی-کل	-۰/۲۹۴	۰/۱۹۸	۱/۰۱۲	۰/۳۹۴
مؤلفه خودارزشمندی درونی	-۰/۱۰۰	۰/۱۹۸	-۰/۸۴۰	۰/۳۹۴
مؤلفه خودارزشمندی بیرونی	-۰/۰۴۸	۰/۱۹۸	-۰/۲۶۸	۰/۳۹۴
احساس خودارزشمندی-کل	-۰/۰۷۵	۰/۱۹۸	-۰/۲۵۱	۰/۳۹۴
اندیشه‌پردازی خودکشی-کل	-۰/۵۳۰	۰/۱۹۸	-۰/۸۵۸	۰/۳۹۴

در جدول شماره ۲ نتایج پیش‌فرض‌های آماری قابل مشاهده است. همان‌طور که نتایج ارائه شده در جدول نشان می‌دهد، براساس نتایج مقدار چولگی و کشیدگی متغیرهای پژوهش در بازه (۲-) تا (۲+) قرار دارد. بنابراین، توزیع تمامی متغیرهای پژوهش نرمال است. همچنین نتایج آزمون دوربین-واتسون برای بررسی استقلال خطاها و ضرایب تحمل و تورم واریانس برای بررسی عدم همخطی چندگانه انجام و مورد تأیید قرار گرفتند. بر این اساس می‌توان از آزمون‌های پارامتریک ضریب همبستگی پیرسون و رگرسیون چندمتغیره استفاده نمود و نتایج آن قابل اطمینان است.

جدول ۳: ضرایب رگرسیون اندیشه پردازی خودکشی براساس خودبهبه‌سازی

P	t	ضرایب			متغیر بیش بین
		استاندارد	خطای استاندارد	B	
		$\beta$	خطای استاندارد	B	ثابت (Constant)
۰/۰۲۵	۱/۵۴۳	-	۲/۷۷۹	۴/۲۸۸	مؤلفه مهربانی با خود
۰/۰۱۹	-۱/۵۶۹	-۰/۱۴۳	۰/۰۶۷	-۰/۶۰۵	مؤلفه اشتراکات انسانی
۰/۰۲۴	-۴/۲۹۱	-۰/۲۹۹	۰/۰۷۷	-۰/۳۳۰	مؤلفه ذهن آگاهی
۰/۰۱۳	-۲/۵۲۸	-۰/۱۷۲	۰/۰۵۶	-۰/۱۴۱	مؤلفه قضاوت خود
۰/۰۱۸	۶/۶۶۸	۰/۲۵۶	۰/۰۶۹	۰/۴۶۳	مؤلفه انزوا
۰/۰۲۲	۳/۱۱۷	۰/۳۰۴	۰/۰۷۹	۰/۲۴۷	مؤلفه همانندسازی
۰/۰۳۶	۲/۱۱۷	۰/۱۶۶	۰/۰۶۴	۰/۳۳۵	افراطی

$$R=۰/۶۲۳ ; R^2=۰/۳۸۸ \text{؛ تعدیل شده؛ } R^2=۰/۳۸۵ ; F=۲۴/۸۹۳$$

براساس نتایج جدول شماره ۳، ضریب تعیین تعدیل شده ۳۸/۸ درصد از واریانس گرایش به اندیشه پردازی خودکشی در افراد نمونه براساس خودبهبه‌سازی تبیین شد. ضرایب استاندارد و غیراستاندارد رگرسیون به روش همزمان نشان داد ابعاد خودبهبه‌سازی شامل مهربانی با خود ( $\beta=۰/۱۴۳$  و  $P<۰/۰۵$ )، اشتراکات انسانی ( $\beta=-۰/۲۹۹$  و  $P<۰/۰۵$ )، ذهن آگاهی ( $\beta=-۰/۱۷۲$  و  $P<۰/۰۵$ )، قضاوت خود ( $\beta=۰/۲۵۶$  و  $P<۰/۰۵$ )، انزوا ( $\beta=۰/۳۰۴$  و  $P<۰/۰۵$ ) و همانندسازی افراطی ( $P<۰/۰۵$ ) و ( $\beta=۰/۱۶۶$ ) می‌توانند تغییرات مربوط به اندیشه پردازی خودکشی در افراد نمونه را پیش‌بینی کنند.

جدول ۴: ضرایب رگرسیون اندیشه پردازی خودکشی براساس احساس خودارزشمندی

P	t	ضرایب			متغیر پیش بین
		استاندارد	خطای استاندارد	B	
		$\beta$	خطای استاندارد	B	ثابت (Constant)
۰/۰۲۹	۱۰/۱۳۳	-	۴/۱۹۷	۴۲/۵۳۴	
۰/۰۰۱	-۳/۵۴۷	-۰/۲۴۹	۰/۰۴۱	-۰/۱۴۷	مؤلفه خودارزشمندی درونی
۰/۰۰۷	-۶/۳۰۲	-۰/۴۴۳	۰/۰۶۷	-۰/۴۲۳	مؤلفه خودارزشمندی بیرونی

$$R=۰/۵۳۰ ; R^2=۰/۲۸۱ \text{ تعدیل شده؛ } R^2=۰/۳۷۱ ; F=۲۸/۶۶۷$$

براساس نتایج جدول شماره ۴، براساس ضریب تعیین تعدیل شده ۲۸/۱ درصد از واریانس گرایش به اندیشه پردازی خودکشی در افراد نمونه براساس احساس خودارزشمندی تبیین شد. ضرایب استاندارد و غیراستاندارد رگرسیون به روش همزمان نیز نشان داد ابعاد احساس خودارزشمندی شامل احساس خودارزشمندی درونی ( $P < ۰/۰۵$ ) و احساس خودارزشمندی بیرونی ( $\beta = -۰/۲۴۹$ ) و احساس خودارزشمندی بیرونی ( $\beta = -۰/۴۴۳$ ) می‌تواند تغییرات مربوط به اندیشه پردازی خودکشی در افراد نمونه را پیش‌بینی کنند.

جدول ۵: ضرایب رگرسیون چندمتغیره بین متغیرهای پژوهش

P	مقدار t	مقدار مجذور $R^2$	مقدار ثابت	بنای استاندارد	متغیر پیش‌بین	متغیر ملاک
۰/۰۲۵	-۰/۹۴۷	۰/۳۵۱	۱۰/۷۳۳	-۰/۲۵۹	خودبهبودی	اندیشه‌پردازی خودکشی
۰/۰۲۴	-۲/۰۲۳			-۰/۱۴۷	احساس خودارزشمندی	

نتایج جدول شماره ۵ نشان می‌دهد که متغیرهای پیش‌بین (خودبهبودی و احساس خودارزشمندی) توان تبیین نمره متغیر ملاک (اندیشه‌پردازی خودکشی) را در افراد نمونه داشته‌اند. مقدار بتا برای خودبهبودی برابر با ۲۵ درصد و مقدار بتا برای احساس خودارزشمندی برابر با ۱۴ درصد و در سطح

۰/۰۵ معنادار است. همچنین، نتایج نشان می‌دهد که متغیرهای پیش‌بین با هم توان تبیین ۳۵ درصد از واریانس نمره اندیشه‌پردازی خودکشی را داشته‌اند.

## بحث و نتیجه‌گیری

این پژوهش با هدف پیش‌بینی اندیشه‌پردازی خودکشی در نوجوانان براساس خودبهبه‌سازی و احساس خودارزشمندی انجام شد. نتایج پژوهش با استفاده از آزمون همبستگی پیرسون نشان داد بین خودبهبه‌سازی با گرایش به اندیشه‌پردازی خودکشی همبستگی منفی و معناداری وجود دارد. همچنین، نتایج حاصل از تحلیل رگرسیون نشان داد که هر یک از ابعاد خودبهبه‌سازی توان تبیین تغییرات مربوط به اندیشه‌پردازی خودکشی در نوجوانان را داشته‌اند. این یافته در راستا با نتایج مطالعات محققان پیشین مانند سمائی و همکاران (۱۴۰۱)، کاردانی و همکاران (۱۴۰۰)، محمدیان و همکاران (۱۳۹۹)، بائوس و مک لارن<sup>۱</sup> (۲۰۲۳)، هوانگ و هو<sup>۲</sup> (۲۰۲۳) و پر<sup>۳</sup> و همکاران (۲۰۲۲) است.

این یافته با تئوری گسترش و ساخت احساسات مثبت سازگار است. این نظریه استدلال می‌کند سپاسگزاری و برخورداری نوجوانان از حمایت اجتماعی می‌تواند منابع روان‌شناختی، اجتماعی و نیروی انسانی فرد را گسترش دهد و به این ترتیب رشد فردی را ادامه زندگی ارتقاء دهد. سپاسگزاری و درک حمایت اجتماعی تأثیر مثبتی بر روی چندین عامل اثرگذار در رفتارهای خودکشی دارد: مدیریت استرس روزانه و انعطاف نسبت به رویدادهای منفی زندگی از طریق یک سبک مقابله‌ای فعال، بهبود تصمیم‌گیری هنگام مواجهه با موقعیت‌های پیچیده از طریق بسط گسترده کردن نیت و اهداف و احساس تعلق. مشخص شده تضعیف حس تعلق، ایده خودکشی در بین نمونه‌های متنوع را پیش‌بینی می‌کند. افراد سپاسگزار دارای پیوندهای اجتماعی قوی‌تر و دیدگاه‌های مثبت‌تر نسبت به محیط اجتماعی خود هستند و به این ترتیب حس تعلق بیشتری نشان می‌دهند. بنابراین، طبق نظریه جویز، تضعیف حس تعلق یکی از عوامل کلیدی است که میل به مرگ را پیش‌بینی می‌کند و عدم تعلق یکی از اصلی‌ترین دلایل خودکشی است. همچنین، می‌توان افزود که نظریه بین فردی خودکشی نشان می‌دهد ناگواری‌های درک شده و سطوح پایین وابستگی علل عمده و کافی برای افکار خودکشی هستند و خودبهبه‌سازی یک رویکرد لذت‌جویانه برای بخشش خود را نشان می‌دهد تا جایی که سبب کاهش منفی‌نگری، اجتناب مربوط به هدف یا شکست را کاهش می‌دهد. خودبهبه‌سازی شامل آگاهی

1. Boase & McLaren

2. Huang & Hou

3. Per

غیرقضاوتی نسبت به افکار، عواطف و احساسات است. این آگاهی به افراد اجازه می‌دهد در فرایند جایگزینی شرکت کنند که به آنان کمک می‌کند تا بجای آن که به شناسایی افکار و احساسات منفی پردازند، آن‌ها را به عنوان رویدادهایی که از ذهن و جسم می‌گذرد در نظر بگیرد. همچنین به آن‌ها کمک می‌کند تا شناسایی بیش از حد افکار و احساسات منفی خود را کاهش دهند. با این استدلال وقتی افراد نسبت به خود بهسازی بالاتر نشان دهند، بیشتر می‌توانند نقصان‌های خود را بپذیرند و درد و رنج و آشفتگی‌های هیجانی دوران نوجوانی را با رفتار مهربانانه کاهش دهند. بنابراین، خود بهسازی می‌تواند ناگواری‌های درک شده در نوجوانان را کاهش داده و در نتیجه افکار و اندیشه‌های خودکشی در فرد را کاهش دهد.

نتایج دیگر یافته پژوهش با استفاده از آزمون همبستگی پیرسون نشان داد که بین احساس خودارزشمندی با گرایش نوجوانان به اندیشه پردازی خودکشی همبستگی منفی و معناداری وجود دارد. همچنین، نتایج حاصل از تحلیل رگرسیون نشان داد که هر یک از ابعاد احساس خودارزشمندی توان تبیین تغییرات مربوط به اندیشه پردازی خودکشی در نوجوانان را داشته اند. بنابراین، فرضیه سوم مطالعه حاضر تأیید می‌شود. این یافته در راستا با نتایج مطالعات محققان پیشین مانند درویشی و همکاران (۱۴۰۲)، حاج امید و همکاران (۱۴۰۱)، سمائی و همکاران (۱۴۰۱)، علی پور و همکاران (۱۴۰۱)، دونکان-پلومر<sup>۱</sup> و همکاران (۲۰۲۳)، گائو و لی<sup>۲</sup> (۲۰۲۳) و بarmola و گاور<sup>۳</sup> (۲۰۲۲) است.

در مورد نقش پیش‌بینی کننده احساس خودارزشمندی در اندیشه پردازی خودکشی می‌توان اذعان داشت که مؤلفه‌های احساس خودارزشمندی از فرایند هویت‌یابی تا برگرفتن شغل در جامعه، انتخاب دوستان و همسر و مورد قبول واقع شدن در خانواده و اجتماع گستردگی دارد. در این مطالعه و بسیاری از مطالعات دیگر به‌طور آشکارا پایین بودن احساس خودارزشمندی در افرادی که به سمت خودکشی سوق یافته‌اند یا خودکشی ناموفق داشته‌اند، تصدیق شده است. افرادی که رابطه با همسالان و شکست عاطفی را تجربه می‌کنند درگیر استرس و اضطراب شدیدی شده و بعضاً از نظر احساس و انسجام روانی و هویت دچار تزلزل شده و کیفیت زندگی‌شان به شدت تنزل می‌یابد. همچنین، زمانی که دیگران به ویژه جامعه و خانواده به احساسات این نوجوانان که بهایی نداده و بی‌تفاوت از کنار آن بگذرند احساس خشم و تنهایی خواهند نمود. این در حالی است که احساس خودارزشمندی پایین

1. Duncan-Plummer

2. Guo & Li

3. Barmola & Gaur

مشکلاتی را برای شخص به وجود می‌آورد که از افسردگی، احساس شرم و ناامیدی گرفته تا مصرف خودسرانه دارو و خودکشی را شامل می‌گردد.

در تبیینی دیگر می‌توان گفت احساس ارزشمندی خود از عواملی است که می‌تواند در بروز رفتارهای پرخطر افراد نقش داشته باشد. فردی که از حس ارزشمندی قوق و مثبت برخوردار است، در مقایسه با فردی که حس ارزشمندی ضعیفی دارد، نظرات کاملاً متفاوتی نسبت به جهان داشته، در کار و ... خود موفق‌تر عمل نموده و کمتر به نشخوار فکری و قضاوت منفی از خود و اندیشه خودتخریبی گرایش می‌یابد. در واقع احساس خودارزشمندی هر فرد اقدامی است به منظور ساخت یک طرح‌واره برای سازمان‌دهی ادراکات، احساسات و نگرش‌هایی که آن فرد در مورد خود دارد. افرادی که احساس خودارزشمندی مثبتی دارند، احساس کفایت نموده و در انطباق و سازگاری با دنیای پیرامون خویش توانا تر عمل می‌کنند. این احتمال وجود دارد که رویدادهای منفی مانند تجربه آشفته هیجانی و رفتاری و تلاش برای پذیرش در گروه همسالان و دست‌یابی به هویت و ... منجر به احساس فشار روانی بالا شده و حس ارزشمندی فرد را مورد حمله قرار داده به این ترتیب نوجوانان به منظور رهایی از فشار ناشی از چنین تجربه‌ای و احساس تنهایی و رهایی از انگ‌های اجتماعی و خانوادگی به اندیشه‌پردازی خودکشی و بعضاً اقدام به خودکشی سوق یابد.

از جمله مهم‌ترین مشکلات و محدودیت‌هایی که در مطالعه حاضر می‌توان بیان نمود عبارتند از: در استفاده از نتایج این مطالعه باید دقت داشت که یافته‌های این مطالعه، محدود به نوجوانان پسر مشغول به تحصیل در دوره متوسطه اول بوده است. بنابراین در تعمیم نتایج به سایر افراد جامعه به ویژه دانش‌آموزان دختر و نیز دیگر مقاطع تحصیلی (متوسطه دوم) و دانشجویان باید محتاطانه عمل کرد. این مطالعه می‌توانست هم به صورت کمی و کیفی (مطالعه ترکیبی) انجام شود اما بدلیل نبود شرایط مصاحبه و فرصت زمانی محدود برای اتمام انجام رساله لذا این امکان در مطالعه حاضر مهیا نبود. دیگر محدودیت مطالعه حاضر مربوط به شیوه گردآوری اطلاعات یعنی با استفاده از ابزارهای کمی و خودگزارش‌دهی می‌باشد. با توجه به این امر که استفاده از پرسشنامه به شکل ذاتی با خطاهایی از جمله تحت تأثیر شخصیت فرد پاسخ دهنده و دیگر کاستی‌ها مانند کاهش دقت به دلایل مختلف قرار می‌گیرد، لذا نتایج حاصله از دقت بالا برخوردار نیستند. با توجه به محدودیت‌های بیان شده، برای تعمیم‌پذیری بیشتر نتایج پیشنهاد می‌گردد پژوهشگران چنین مطالعاتی را در سایر شهرها و در دو گروه نوجوانان دختر و پسر دوره متوسطه اول تکرار کنند تا شواهدی از روابط به دست آمده فراهم شود. پژوهش حاضر در قالب تدوین مدل اندیشه‌پردازی خودکشی به تفکیک جنسیت (مذکر و مؤنث) و با

توجه به متغیرهای خانوادگی، شخصیتی، اجتماعی و شناختی و عاطفی مورد بررسی قرار گیرد. محققان آتی به منظور دستیابی به نتایج مطمئن‌تر برای گردآوری اطلاعات علاوه بر ابزارهای خودسنجی از دیگر شیوه‌ها از جمله فنون مصاحبه استفاده کنند. همچنین در سطح عملی از یافته‌های این مطالعه می‌توان در مراکز درمانی، مشاوره و خدمات روان‌شناختی، سازمان‌ها و نهادهای سلامت‌محور در جهت تدوین برنامه‌ها و مداخلات و همچنین، برگزاری کارگاه‌های آموزشی مانند برگزاری کارگاه‌های آموزش کنترل و مدیریت هیجانات و رفتارهای تکانشگری از قبیل خودکشی و بهبود حس خودارزشمندی نوجوانان جامعه کمک کند.

## ملاحظات اخلاقی

### پیروی از اصول اخلاق پژوهش

در مطالعه حاضر تمامی اصول اخلاق پژوهش از قبیل محرمانه ماندن اطلاعات، عدم هرگونه خطر جانی و مالی برای شرکت کنندگان و رضایت آگاهانه توسط پژوهشگران رعایت شد.

### حامی مالی

این مقاله هیچ کمک مالی از سازمان‌های تأمین مالی دریافت نکرده و تمامی مراحل پژوهش با هزینه شخصی نویسنده صورت گرفته است.

### تعارض منافع

بنا بر اظهار نویسنده، مقاله حاضر فاقد هرگونه تعارض منافع بوده است.

### تقدیر و تشکر

بدین وسیله پژوهشگران از تمامی دانش‌آموزان پسر مشارکت کننده در پژوهش کمال تشکر و قدردانی به عمل می‌آید.

## منابع فارسی

- انیسی، جعفر؛ فتحی آشتیانی، علی؛ سلیمی، سیدحسین و احمدی، خدابخش. (۱۳۸۴). ارزیابی اعتبار و روایی مقیاس افکار خودکشی یک در سربازان. *مجله طب نظامی*، ۷(۱)، ۳۷-۳۳.
- برخورداری، مهتاب؛ حجت‌خواه، محسن و صیدی، سجاد. (۱۴۰۱). نقش واسطه خودشفقتی و مثبت اندیشی در رابطه بین سبک‌های دلبستگی و شادکامی نوجوانان. *مجله رویش روانشناسی*، ۱۱(۳)، ۱۱۵-۱۲۴.
- جلیل زاده خوشنود، مهدیه؛ بنی سی، پریناز و زمردی، سعیده. (۱۴۰۱). اثربخشی آموزش شناختی-رفتاری بر تاب آوری، خودکارآمدی و خودارزشمندی‌سازی زنان خانه دار شهر کرج. *فصلنامه راهبردهای نو در روانشناسی و علوم تربیتی*، ۴(۱۴)، ۳۱۰-۲۶۹.
- حاج امیدی، سمیرا؛ اکبری، بهمن و مقتدر، لیلا. (۱۴۰۱). مدل ساختاری خودکشی براساس تاب آوری و تحریف شناختی با میانجیگری هویت اخلاقی در نوجوانان. *مجله علوم پزشکی رازی*، ۲۹(۱۲)، ۴۲-۳۰.
- خدابخش کولایی، روشنک؛ انسانی مهر، نرگس؛ انسانی مهر، لاله و نبی زاده، رضا. (۱۴۰۰). بررسی رابطه خوداثربندی اجتماعی و خودارزشمندی با اختلال تنظیم هیجانی در نوجوانان: نقش تعدیلگر جنسیت. *نشریه توانمندسازی کودکان استثنایی*، ۱۲(۱)، ۱۱-۱.
- خسروی، صدالله؛ صادقی، مجید و یابنده، محمدرضا. (۱۳۹۲). کفایت روانسنجی مقیاس شفقت خود. *مجله روشها و مدل‌های روانشناختی*، ۳(۱۳)، ۵۹-۴۷.
- درویشی، محمدصادق؛ کیخانی، ستار؛ احمدی، وحید و محمدیان، فتح الله. (۱۴۰۲). مدل ساختاری افکار خودکشی براساس سبک‌های فرزندپروری با نقش واسطه‌ای عزت نفس و حمایت اجتماعی. *مطالعات روانشناختی نوجوان و جوان*، ۴(۵)، ۱۲۲-۱۰۳.
- رشیدی، شیما؛ چوب فروش زاده، آزاده و متقی، شکوفه. (۱۴۰۱). اثربخشی درمان متمرکز بر شفقت بر مؤلفه‌های خودتعیین‌گری و افکار خودکشی دختران دارای سابقه خودزنی، *فصلنامه پژوهش‌های نوین روانشناختی*، ۱۷(۶۸)، ۱۴۳-۱۳۳.
- زکی، محمدعلی. (۱۳۹۱). آزمون و اعتباریابی پرسشنامه خودارزشمندی در بین دانش آموزان دختر و پسر دبیرستانهای شهر اصفهان. *روشها و مدل‌های روانشناختی*، ۲(۷)، ۸۵-۶۳.

- سجادپور، سیدحامد؛ حیدری نسب، لیلا؛ شعیری، محمدرضا و غلامی فشارکی، محمد. (۱۴۰۱). رابطه سبک‌های دلبستگی ناایمن با انگاره پردازی خودکشی: نقش میانجی دشواری در تنظیم هیجان دانش آموزان ایرانی. *روانشناسی مدرسه*، ۱۱(۱)، ۴۳-۵۵.
- سمائی، سپیده؛ نوفرستی، اعظم و رحیمی نژاد، عباس. (۱۴۰۱). *بدرفتاری دوران کودکی و خودجراحی بدون خودکشی در بین نوجوانان: نقش واسطه ای شفقت به خود، اجتناب تجربی و خودانتقادی*. پایان نامه کارشناسی ارشد روانشناسی عمومی، دانشگاه تهران.
- شاکری نسب، محسن؛ بهرامی نسب، ناهید؛ درودی، راضیه و رستمی، طاهره. (۱۴۰۰). اثربخشی درمان مبتنی بر پذیرش و تعهد بر خودارزشمندی و خودکارآمدی سبک زندگی دانش آموزان دارای اضافه وزن. *مجله رویش روانشناسی*، ۱۱(۹)، ۲۱۰-۱۹۹.
- ضابطی، عطیه سادات و آفتاب، رؤیا. (۱۴۰۰). رابطه اجتناب تجربی و دشواری در تنظیم هیجان با اندیشه پردازی خودکشی: نقش واسطه ای دشواری های بین فردی. *فصلنامه پژوهش‌های کاربردی روانشناختی*، ۱۲(۴)، ۳۹۹-۴۱۹.
- علی پور، فاطمه؛ مصلح، سیدقاسم و فرید، ابوالفضل. (۱۴۰۱). بررسی نقش واسطه ای خودارزشمندی در رابطه بین تاب آوری و گرایش به خودکشی دانش آموزان. *سومین همایش ملی آسیب شناسی روانی*.
- قادری، کاوه؛ اسکندری، حسین؛ برجعلی، احمد؛ سهرابی، فرامرز؛ سلیمانی، مهدی و زیگلر، ماتیاس. (۱۴۰۱). مقایسه رفتارهای خودکشی گرایانه، رفتارهای خودآسیب رسان و ظرفیت شرم و احساس گناه در میان افراد با صفات چهارگانه تاریک شخصیت و افراد با سع گانه آسیب پذیر شخصیت. *مجله روانشناسی و روانپزشکی شناخت*، ۹(۱)، ۱۶-۳۲.
- کاردانی، لیلا؛ بشردوست، سیمین و صابری، هایده. (۱۴۰۰). ارائه الگوی ساختاری پیش‌بینی ایده‌پردازی خودکشی براساس تنظیم هیجان و شفقت به خود با نقش میانجی حمایت اجتماعی ادراک شده در زنان و مردان مبتلا به ملال جنسیتی. *مجله خانواده درمانی کاربردی*، ۲(۴)، ۴۴۱-۴۲۱.
- محمدیان، یوخابه؛ موسوی اصل، اسماعیل؛ خانجانی، سجاد؛ مهکی، بهزاد و دباغی، پرویز. (۱۳۹۹). نقش واسطه شفقت خود در رابطه ناگویی هیجانی و علایم شخصیت مرزی با اقدام به رفتار خودجراحی غیر خودکشی گرا سربازان. *طب نظامی*، ۲۲(۱۲)، ۱۲۵۰-۱۲۴۲.

مه‌ری، کریم. (۱۴۰۱). فراتحلیل مطالعات خودکشی در ایران. *مجله رفاه اجتماعی*، ۲۲(۸۵)، ۳۰۰-۲۷۱.

### منابع انگلیسی:

- Barmola, K. C., & Gaur, R. (2022). Suicidal ideation, cognitive distortion, social support, and self esteem among college students, *UGC Care Listed Journal*, 17(3), 2320-2370.
- Beck, A. T., & Steer, R. A. (1991). Manual for the Beck scale for suicide ideation. *San Antonio, TX: Psychological Corporation*, 59-63.
- Boase, E. R., & McLaren, S. (2023). Discrimination and suicide risk among transgender and gender-diverse adults: The moderating roles of self-compassion, self-coldness, and gender identity. *Psychology of Sexual Orientation and Gender Diversity*.
- Crocker, J., Luhtanen, R. K., Cooper, M. L., & Bouvrette, A. (2003). Contingencies of self-worth in college students: theory and measurement. *Journal of personality and social psychology*, 85(5), 894.
- Duncan-Plummer, T., Hasking, P., Tonta, K., & Boyes, M. (2023). The relationship between clinical perfectionism and nonsuicidal self-injury: The roles of experiential avoidance, self-esteem, and locus of control. *Journal of Clinical Psychology*. 23-38.
- Fan, Q., Li, Y., Gao, Y., Nazari, N., & Griffiths, M. D. (2022). Self-compassion moderates the association between body dissatisfaction and suicidal ideation in adolescents: a cross-sectional study. *International journal of mental health and addiction*, 1-18.
- Ganguly, D., Goli, S., & Sullivan, O. (2023). Gender, Paid Work, and Mental Health of Adolescents and Young Adults in Resource-Poor Settings of India. *Child Indicators Research*, 1-34.
- Guo, H. B., & Li, S. Y. (2023). Discrimination experiences of orphans and left-behind children in China as predictors of suicidal thoughts and behaviors: The mediating role of self-esteem. *Crisis: The Journal of Crisis Intervention and Suicide Prevention*. 1(2), 58-67.
- Huang, M., & Hou, J. (2023). Childhood maltreatment and suicide risk: the mediating role of self-compassion, mentalization, depression. *Journal of affective disorders*.
- Martin, A., Oehlman, M., Hawgood, J., & O’Gorman, J. (2023). The role of impulsivity and self-control in suicidal ideation and suicide attempt. *International journal of environmental research and public health*, 20(6), 5012.

- McLoughlin, A., Sadath, A., McMahon, E., Kavalidou, K., & Malone, K. (2022). Associations between humiliation, shame, self-harm and suicidal behaviours among adolescents and young adults: A systematic review protocol. *PLoS one*, 17(11), e0278122.
- Neff, K. D. (2023). Self-compassion: Theory, method, research, and intervention. *Annual Review of Psychology*, 74, 193-218.
- Neff, K. D., Kuchar, A. L., & Mosewich, A. D. (2023). Resilience and enhancement in sport, exercise, & training (RESET): A brief self-compassion intervention with NCAA student-athletes. *Psychology of Sport and Exercise*, 102426.
- Per, M., Schmelefske, E., Brophy, K., Austin, S. B., & Khoury, B. (2022). Mindfulness, Self-compassion, Self-injury, and Suicidal thoughts and Behaviors: a Correlational Meta-analysis. *Mindfulness*, 13(4), 821-842.
- Stickl, J., Sutter, C. C., Jones, J. L., & Campbell, L. O. (2023). Teachers as youth suicide prevention gatekeepers: An examination of suicide prevention training and exposure to students at risk of suicide. In *Child & youth care forum* (Vol. 52, No. 3, pp. 583-601). New York: Springer US.
- Vélez-Grau, C., & Lindsey, M. A. (2022). Do connectedness and self-esteem play a role in the transition to future suicide attempts among Latina and Latino youth with suicide ideation?. *Children and youth services review*, 139, 106553.
- Zheng, M., Guo, X., Deng, J., & Hu, M. (2023). Association between interpersonal relations and anxiety, depression symptoms, and suicidal ideation among middle school students. *Frontiers in public health*, 11, 194.

## Prediction of Suicidal Ideation in Adolescents Based on Self-Compassion and Feeling of Self- Worth

Reyhane Barazande<sup>۱</sup>, Forough Naghibi<sup>۲</sup> \*

### Abstract

**Introduction and goal:** Suicide is one of the psycho-social injuries with a complex nature and various risk factors. Therefore, this research was conducted with the aim of predicting suicidal thoughts in teenagers based on self-compassion and self-worth.

**Research methodology:** The research was descriptive-correlational. The statistical population included all male students of the first secondary level of Evaz city in 2023. 150 people were selected with available sampling method and research tools including suicidal ideation questionnaire (Beck, 1991), self-compassion questionnaire (Neff, 2003) and self-worth questionnaire (Croker et al., 2003) were used for data analysis, Pearson correlation test and multiple regression with simultaneous entry method and SPSS-v26 statistical software.

**Findings:** The results showed that there is a significant correlation between total self-compassion ( $r=-0.583$  and  $P<0.05$ ), total self-worth feeling ( $r=0.475$  and  $P<0.05$ ) and each of their dimensions with suicidal thoughts. The regression coefficients also showed that the predictor variables were able to explain 35% of the variance of the suicidal ideation score.

**Conclusion:** According to the results, it is possible to reduce suicidal thoughts in teenagers in critical situations by identifying psychological variables

**Keywords:** Suicidal ideation, sense of self-worth, self-compassion, adolescents.

<sup>1</sup> MA, Department of Psychology, Islamic Azad University, Bandar Abbas branch, Bandar Abbas, Iran.

<sup>2</sup> Assistant Professor, Department of Psychology, Islamic Azad University, Bandar Abbas Branch, Bandar Abbas, Iran (\*Corresponding Author).

E-mail: foroughnaghibi@yahoo.com