

## Investigating the Relationship Between Mental Health and Suicidal Thoughts and Behaviors Among Military Personnel: A Systematic Review

Farzin Bagheri Sheykhangafshe<sup>1</sup>, Ali Fathi-Ashtiani<sup>2\*</sup>

<sup>1</sup> Faculty of Humanities, Tarbiat Modares University, Tehran, Iran

<sup>2</sup> Behavioral Sciences Research Center, Baqiyatallah University of Medical Sciences, Tehran, Iran

Received: 15 November 2022 Accepted: 23 August 2023

### Abstract

**Background and Aim:** Soldiers and veterans with higher psychological vulnerability may be more affected by military and war conditions and show suicidal thoughts and self-harm than others. In this regard, the present study investigated the relationship between mental health and thoughts and behaviors related to suicide among military personnel.

**Methods:** This research was applied in terms of purpose and systematic review in terms of data collection. In the current research, by using specialized keywords search, suicidal thoughts, suicidal behavior, soldier, veteran, post-traumatic stress, mental health, depression, anxiety, stress, self-harm, violence, military, and war in the base. English databases such as Google Scholar, PubMed, ISI, Scopus, and ScienceDirect and also the scientific database of academic jihad (SID), the country's journals database (Magiran), and the database of Iranian medical science articles were searched. After searching for keywords, the statistical population of this study was 764 Persian and English articles published in 2011 (from February) to 2022 (until July). After removing the articles not related to the research objectives, 51 articles were included and fully reviewed according to the PRISMA model.

**Results:** Investigations have shown the existence of widespread psychological disorders such as post-traumatic stress, depression, anxiety, trauma, fear, stress, social stigma, low sleep quality, lack of social support, moral injury, low resilience, personality disorders, impulsivity, smoking, and alcohol addiction among military personnel had thoughts and behaviors related to suicide. Also, young age, male gender, low education, being single, poor economic status, family history, length of service, and military rank were among the demographic factors influencing the increasing thoughts and behaviors related to suicide among military personnel. According to the studies, having cognitive flexibility, resilience, social support, and spiritual and mental health can significantly reduce the number of thoughts and behaviors related to suicide in military personnel.

**Conclusion:** Considering that military personnel face various stressful and anxiety-provoking events during their lives, it is necessary to have good mental health. In this context, psychology and counseling centers of military barracks should regularly examine and screen thoughts and behaviors related to suicide to provide appropriate psychological interventions if necessary.

---

**Keywords:** Mental Health, Suicidal Thoughts, Suicidal Behavior, Veteran, Soldier, Military.

\*Corresponding author: Ali Fathi-Ashtiani, Email: [fathi@bmsu.ac.ir](mailto:fathi@bmsu.ac.ir)

## بررسی ارتباط سلامت روانی با افکار و رفتارهای مرتبط با خودکشی در بین نظامیان: یک مطالعه مروری نظام‌مند

فرزین باقری شیخانگفته<sup>۱</sup>، علی فتحی آشتیانی<sup>۲\*</sup>

<sup>۱</sup> دانشکده علوم انسانی، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران

<sup>۲</sup> مرکز تحقیقات علوم رفتاری، دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله (عج)، تهران، ایران

### چکیده

**زمینه و هدف:** افراد نظامی که به دلایل گوناگون از آسیب‌پذیری روانشناختی بالاتری برخوردار هستند، ممکن است در مقایسه با دیگران بیشتر تحت تاثیر شرایط نظامی و جنگی قرار گیرند و افکار خودکشی و آسیب به خود را نشان دهند. در این راستا، پژوهش حاضر با هدف بررسی ارتباط سلامت روانی با افکار و رفتارهای مرتبط با خودکشی در بین نظامیان انجام شد.

**روش‌ها:** این پژوهش از نظر هدف کاربردی و به لحاظ گردآوری داده‌ها مروری نظام‌مند بود. در پژوهش حاضر، با استفاده از جستجوی کلید واژه‌های تخصصی افکار خودکشی، رفتار خودکشی، سرباز، جانباز، استرس پس از ضربه، سلامت روانی، افسردگی، اضطراب، استرس، آسیب به خود، خشونت، نظامی و جنگ در پایگاه‌های اطلاعاتی انگلیسی نظیر Google Scholar, PubMed, ISI, Scopus and ScienceDirect و پایگاه اطلاعاتی علمی جهاد دانشگاهی (SID)، بانک اطلاعات نشریات کشور (Magiran) و بانک اطلاعات مقالات علوم پزشکی ایران مورد جستجو قرار گرفتند. پس از جستجوی کلیدواژه‌ها، جامعه آماری این مطالعه ۷۶۴ مقاله فارسی و انگلیسی بود که در بازه زمانی ۲۰۱۱ (از ماه فوریه) تا ۲۰۲۲ (تا ماه جولای) منتشر شدند. بعد از حذف مقالاتی که ارتباطی با اهداف پژوهش نداشتند، با توجه به الگوی پرزما در نهایت ۵۱ مقاله وارد پژوهش گردید و به‌طور کامل بررسی شدند.

**یافته‌ها:** بررسی‌های صورت گرفته حاکی از وجود اختلالات روانشناختی گسترده مانند استرس پس از ضربه، افسردگی، اضطراب، تروما، ترس، استرس، انگ اجتماعی، کیفیت خواب پایین، عدم حمایت اجتماعی، صدمه اخلاقی، تاب‌آوری پایین، اختلالات شخصیت، تکانشگری، اعتیاد به دخانیات و الکل در بین نظامیان دارای افکار و رفتارهای مرتبط با خودکشی داشت. همچنین سن پایین، جنس مرد، تحصیلات پایین، مجرد بودن، وضعیت اقتصادی ضعیف، سابقه خانوادگی، مدت زمان خدمت و درجه نظامی از جمله عوامل جمعیت‌شناختی تاثیرگذار در افزایش افکار و رفتارهای مرتبط با خودکشی در بین نظامیان بود. بر اساس بررسی‌های صورت گرفته برخورداری از انعطاف‌پذیری شناختی، تاب‌آوری، حمایت اجتماعی و سلامت معنوی و روانی به میزان قابل توجهی می‌تواند میزان افکار و رفتارهای مرتبط با خودکشی را در نظامیان کاهش دهد.

**نتیجه‌گیری:** با توجه به اینکه نظامیان در طول زندگی خود با وقایع استرس‌زا و اضطراب‌آور مختلفی روبرو می‌شوند، لازم است از سلامت روانی مطلوبی برخوردار باشند. در این زمینه، مراکز روانشناسی و مشاوره پادگان‌های نظامی می‌بایست به صورت منظم افکار و رفتارهای مرتبط با خودکشی را مورد بررسی و غربالگری قرار دهند تا در صورت لزوم مداخلات روانشناختی مدنظر را ارائه دهند.

**کلیدواژه‌ها:** سلامت روانی، افکار خودکشی، رفتار خودکشی، جانباز، سرباز، نظامی.

## مقدمه

خدمت کردن در محیط نظامی و جنگی استرس، اضطراب و مشکلات خاص خود را برای تمامی سربازان، افسران جنگ، تیم‌های پشتیبانی و پزشکی به دنبال دارد (۱). در این بین افرادی که به دلایل گوناگون از آسیب‌پذیری روانشناختی بالاتری برخوردار هستند، ممکن است در مقایسه با دیگران بیشتر تحت تاثیر شرایط نظامی و جنگی قرار گیرند و افکار خودکشی و آسیب به خود را نشان دهند (۲). افکار خودکشی (Suicidal thoughts) از پیش‌بینی‌کننده‌های قوی برای اقدام به خودکشی است (۳). پژوهش‌های انجام شده نشان می‌دهند که اکثر خودکشی‌ها زمانی رخ می‌دهد که افراد افکار خودکشی داشته باشند (۴). در نتیجه شناسایی افراد دارای افکار خودکشی به‌عنوان یک فاکتور پیشگویی‌کننده مهم، می‌تواند زمینه را برای مداخلات پیشگیری‌کننده از انجام خودکشی فراهم نماید (۵). افکار خودکشی مقدمه اقدام به خودکشی است و علل متعددی از جمله عوامل جسمی، روانی، اجتماعی، خانوادگی و شغلی می‌توانند باعث افکار خودکشی شوند و محیط‌های نظامی به علت ماهیت استرس‌زای خود می‌توانند سبب افزایش افکار خودکشی در سربازان و جانبازان شوند (۶). خودکشی عامل ۱/۴ درصد از کل مرگ‌ومیرهای سالانه در سراسر جهان است (۷). افرادی که به دلیل خودکشی فوت می‌کنند یا آسیب می‌بینند علاوه بر پیامدهایی که برای خود و خانواده خود به همراه می‌آورند، آسیب‌های روانی-اجتماعی گسترده‌ای را به جامعه و دولت تحمیل می‌کنند (۸). این یک موضوع ناراحت و نگران‌کننده است که یکی از نیروهای نظامی بر اثر خودکشی به زندگی خود پایان دهد (۹). زمانی که یک نظامی چه در شرایط صلح و چه در جنگ، با به خطر انداختن سلامتی و نادیده گرفتن ارتباطات خانوادگی و دوستانه خود به کشورش خدمت می‌کند، کمترین حقی که می‌تواند داشته باشند این است که یک زندگی طولانی و مفید داشته باشند (۱۰).

طبق مطالعات طولی انجام شده بیش از ۴۲۰۰۰ نفر هر سال بر اثر خودکشی فوت می‌کنند، با این حال خطر خودکشی در میان سربازان و جانبازان تقریباً ۱/۵ برابر بیشتر از جمعیت عمومی است (۱۱). همچنین با توجه به استرس‌های منحصر به فردی که پرسنل نظامی با آن مواجه هستند، خودکشی‌های جانبازان ۲۲ درصد از کل مرگ و میرهای خودکشی در ایالات متحده را به خود اختصاص داده است (۱۲). علاوه بر این، خودکشی دومین مورد از علت اصلی مرگ برای پرسنل نظامی، با تقریباً ۲۲ مرگ خودکشی به ازای هر ۱۰۰۰۰۰ جانباز را دربر می‌گیرد (۱۳). در این زمینه، Monteith و همکاران در پژوهشی شیوع افکار خودکشی، اقدام به خودکشی و آسیب به خود را در جانبازان به ترتیب ۴۷/۹، ۱۷/۷ و ۱۳/۲ درصد گزارش کردند (۱۴). نتایج پژوهش Nichter و همکاران نیز حاکی از شیوع ۱/۹ درصد دارای افکار خودکشی و ۲ درصد دارای افکار خودکشی چندگانه داشت (۱۵). عواملی مانند افسردگی، اضطراب، مجرد بودن، سن کم، داشتن ترومای جنگی و تحصیلات پایین با

میزان اقدام به خودکشی جانبازان ارتباط معناداری داشت. در مطالعه‌ای دیگر، Ursano و همکاران شیوع افکار خودکشی در طول عمر، سال گذشته و ماه اخیر به ترتیب ۱۱/۷، ۳ و ۱/۹ درصد گزارش کردند (۱۶). افسردگی، سن، استرس پس از ضربه و نژاد در میزان خودکشی سربازان نقش داشتند. یافته‌های Nock و همکاران شیوع افکار، رفتار و اقدام به خودکشی را به ترتیب ۱۳/۹، ۵/۳ و ۲/۴ درصد به دست آوردند (۱۷). سن، جنس، تحصیلات، وضعیت تاهل و اشتغال در رفتارهای مرتبط با خودکشی همبستگی داشت. همچنین افسردگی، استرس پس از ضربه، تکانشگری، و ترس از سربازی با خودکشی ارتباط بالایی داشتند. در داخل کشور ایران نیز، باختر و رضائیان در پژوهش مروری شیوع افکار خودکشی در سربازان ایرانی را از ۸/۵ تا ۴/۲۸ درصد گزارش کردند (۱۸).

در پاسخ به افزایش نرخ خودکشی در میان کادر نظامی، سربازان و جانبازان، پژوهشگران تلاش کردند به بررسی عواملی و متغیرهایی که ریسک خودکشی را در میان افراد افزایش می‌دهد، تمرکز کنند (۱۸). بررسی‌های صورت گرفته حاکی از نقش عوامل روانشناختی مختلف مانند افسردگی (۱۹)، اضطراب (۲۰)، استرس پس از ضربه (۲۱)، ترس (۲۲)، اختلالات شخصیت (۲۳)، بی‌خوابی (۲۴)، عدم حمایت اجتماعی (۲۵)، صدمه اخلاقی (۲۶)، انگ اجتماعی (۲۷)، تکانشگری (۲۸)، تروما (۲۹)، اعتیاد به دخانیات و الکل (۳۰) در تشدید افکار و رفتارهای مرتبط با خودکشی سربازان و جانبازان دارد. با توجه به بررسی‌های صورت گرفته در داخل و خارج از کشور، استرس پس از ضربه یکی از شایع‌ترین اختلالات در میان نظامیان است که اگر به آن توجه‌ای نشود در بلندمدت می‌تواند پیامدهای جبران‌ناپذیر زیادی مانند رفتارهای مرتبط با خودکشی را به همراه داشته باشد (۳۱). در واقع نظامیانی که بیشتر در محیط‌های جنگی حضور داشتند و شاهد مرگ و میر افراد زیادی بودند، از نظر روانشناختی تحت تاثیر قرار می‌گیرند و ممکن است دارای عذاب وجدان یا صدمه اخلاقی شوند (۳۲). مبتلایان به اختلال استرس پس از ضربه نشانه‌هایی چون تجربه ذهنی مجدد از رویداد، داشتن کابوس‌هایی در ارتباط با واقعه، اجتناب از به یادآوردن‌های رویداد، اضطراب، تحریک‌پذیری، گوش به زنگی و نقایصی در عملکردهای اجتماعی-شغلی زیست‌شناختی را نشان می‌دهند (۳۳). سربازان و نظامیانی که در مناطق جنگی می‌روند یا شاهد رویدادهای خشن هستند ممکن است برخی از علائم استرس پس از ضربه را تجربه نمایند (۳۴). در این زمینه، نتایج مطالعه Rugo و همکاران (۲۱) مشخص کرد سربازانی که دارای افسردگی و استرس پس از ضربه بالایی بودند بیشتر در خطر خودکشی قرار داشتند.

یکی دیگر از اختلالات روانشناختی که بسیاری از سربازان و جانبازان را تحت تاثیر قرار می‌دهد، متغیرهای جمعیت‌شناختی و پریشانی روانشناختی است (۳۵). پریشانی روان‌شناختی که شامل ابعاد استرس، افسردگی و اضطراب است برای توصیف وضعیتی به کار می‌رود که فرد نظامی از نظر عاطفی، هیجانی و شناختی تحت

health, Depression, Anxiety, Stress, Self-harm, Violence, Military and War در پایگاه‌های اطلاعاتی انگلیسی نظیر Google Scholar, PubMed, ISI, Scopus and ScienceDirect. در بازه زمانی ۲۰۱۱ تا (از ماه فوریه) تا ۲۰۲۲ (تا ماه جولای) مورد جستجو قرار گرفتند. همچنین با استفاده از جستجوی کلید واژه‌های تخصصی افکار خودکشی، رفتار خودکشی، سرباز، جانباز، استرس پس از ضربه، سلامت روانی، افسردگی، اضطراب، استرس، آسیب به خود، خشونت، نظامی و جنگ در پایگاه اطلاعاتی علمی داخلی جهاد دانشگاهی (SID)، بانک اطلاعات نشریات کشور (Magiran) و بانک اطلاعات مقالات علوم پزشکی ایران در بازه زمانی ۱۳۹۱ (از ماه فروردین) تا ۱۴۰۱ (تا ماه مهر) مورد جستجو قرار گرفتند.

### معیارهای ورود و خروج

مقالات پژوهشی به صورت هدفمند بر اساس معیارهای خروج (در دسترس نبودن متن کامل مقاله، نامه به سردبیر و فاقد چکیده) و ورود به پژوهش (مرتبط بودن با هدف پژوهش، برخورداری از چهارچوب ساختاریافته پژوهشی و انتشار در مجله معتبر) برای بررسی انتخاب شدند.

### ارزیابی کیفیت مقالات

تمامی مقالات، بعد از استخراج از پایگاه‌های موردنظر، با استفاده از کلید واژه‌های تخصصی پیرامون ارتباط سلامت روانی با افکار و رفتارهای مرتبط با خودکشی در بین نظامیان، توسط مؤلفان حاضر مورد ارزیابی قرار گرفت. به منظور ارتقای کیفیت بیشتر مقالات، بعد از حذف مقالات نامرتبط با اهداف پژوهش و انتخاب مقالات اصلی، بار دیگر برای بالابردن اطمینان از شناسایی و بررسی مقالات موجود، فهرست منابع مقالات انتخاب شده نیز جستجو گردید. دو محقق به طور جداگانه محتوای هریک از ۵۱ مقاله را تجزیه و تحلیل کرده‌اند. هریک از محققان هر مقاله را به طور جداگانه مطالعه نمودند و پس از آن داده مربوط به هر مقاله را به فرم تحلیل محتوا وارد ساختند. کیفیت مقالات با استفاده از چک لیست بررسی مقالات شامل: تطابق ساختار مقاله با نوع پژوهش، هدف پژوهش، جامعه پژوهش، فرایند انتخاب نمونه، ابزارهای گردآوری اطلاعات، تحلیل داده‌ها با استفاده از آزمون‌های آماری مرتبط و متناسب با اهداف، مشخص بودن معیارهای ورود و خروج، رعایت اخلاق در پژوهش، ارائه یافته‌ها متناسب با اهداف پژوهش و بحث در مورد یافته‌ها با استناد به نتایج پژوهش‌های مرتبط بررسی شد. ارزیابی کیفیت مقالات با استفاده از معیارهای ارائه شده توسط Gifford و همکاران (۳۹) انجام گرفت. بر اساس معیارهای ارائه شده برای مطالعات کمی (۶ معیار)، کیفی (۱۱ معیار)، نیمه تجربی (۸ معیار) و تجربی (۷ معیار) مقالات در یک مقیاس دو امتیازی (صفر و یک) ارزیابی شدند. نقطه برش برای حذف مقالات کمی امتیاز ۴ و کمتر، برای مطالعات تجربی و نیمه تجربی امتیاز ۶ و کمتر، برای مطالعات کیفی نیز امتیاز ۸ و کمتر بود.

تاثیر قرار گرفته و سطوحی از کارکرد طبیعی خود را از دست داده است (۳۶). عوامل متعددی مانند ارتباطات اجتماعی، سبک فرزندپروری، مدت زمان خدمت، جنسیت، سن و سطح تحصیلات پایین می‌توانند پریشانی روان‌شناختی و افکار خودکشی را در شرایط آشفته و تنش‌زا پیش‌بینی کنند (۳۷). در پژوهشی Mash و همکاران (۱) همبسته‌های اقدام به خودکشی در بین سربازان آمریکایی را مورد بررسی قرار دادند. نتایج به دست آمده نشان داد ۷/۴ درصد از سربازانی که قبلاً سابقه خودکشی ناموفق داشتند، بار دیگر خودکشی کردند که ۴۶/۳ درصد از آن‌ها در یک ماه دوبار خودکشی کردند. استرس، اضطراب، کیفیت خواب پایین، سن و جنس از جمله عوامل تشدید کننده افکار و رفتارهای مرتبط با خودکشی در سربازان بود. در مطالعه‌ای دیگر، Naifeh و همکاران (۳۰) به بررسی ابعاد افکار و رفتارهای مرتبط با خودکشی در سربازان پرداختند. یافته‌های این پژوهش حاکی از نقش خشونت بین فردی، استرس پس از ضربه، سوء مصرف مواد و الکل، افسردگی، مشکلات بین فردی، ترومای نظامی، سن و تحصیلات پایین در افزایش افکار و رفتارهای مرتبط با خودکشی داشت.

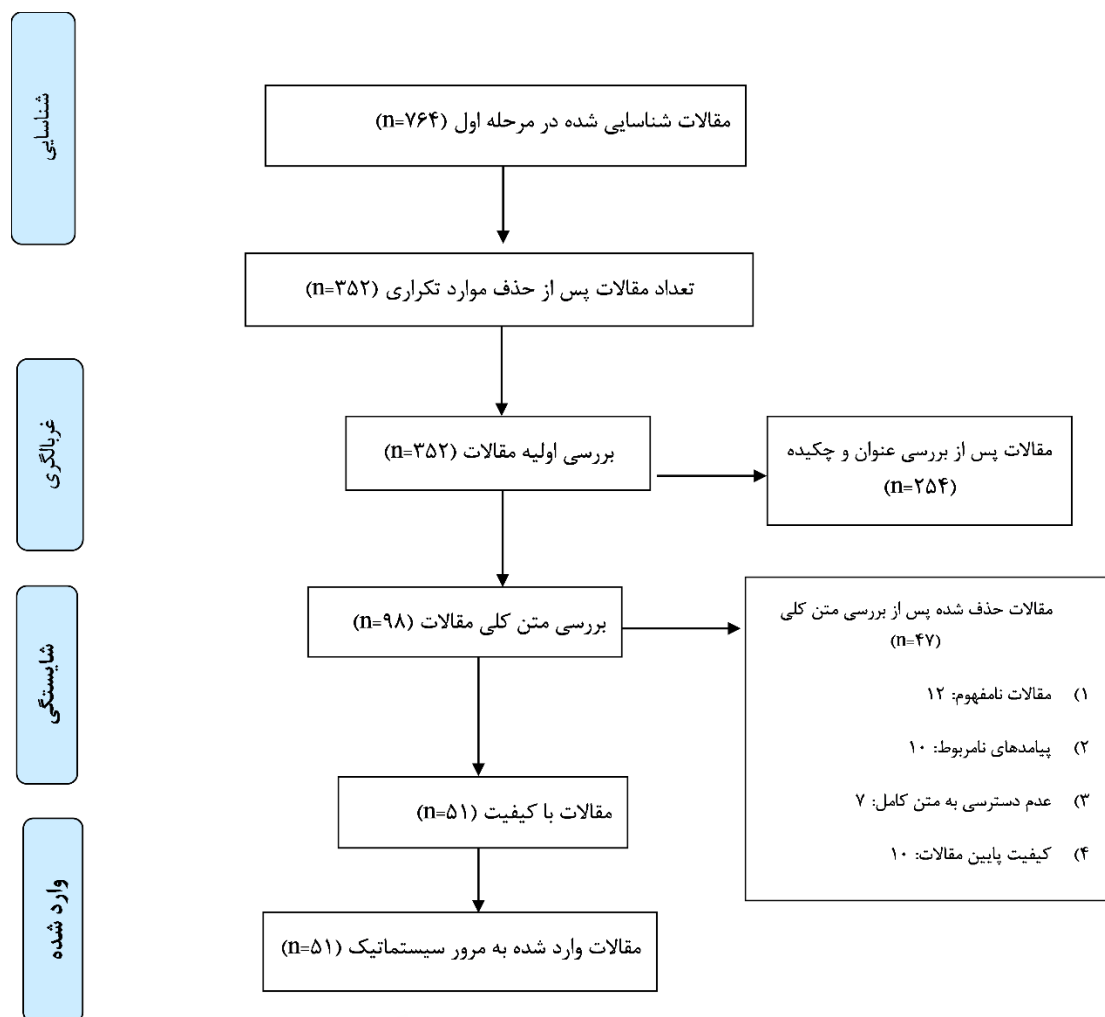
بررسی‌های صورت گرفته در داخل و خارج از کشور ایران حاکی از تفاوت‌هایی در بین کهنه‌سربازان آمریکایی و اروپایی با جانبازان دفاع مقدس جمهوری اسلامی ایران داشت. با توجه به مقام و ارزش بالای جانبازان گرامی خوشبختانه هیچ‌گونه افکار مرتبط با خودکشی در بین این رزمندگان مشاهده نشد. با این وجود، لازم است بیشتر به سلامت روان‌شناختی جانبازان گرامی توجه شود تا پیامدهای جسمانی و روانی گسترده جنگ مورد ارزیابی و پایش دقیق قرار گیرد. همچنین با توجه به اهمیت سلامت روانی در عملکرد سربازان و تغییراتی که ممکن است با توجه به شرایط فرهنگی و اجتماعی کشور برای نظامیان ایجاد شود، قبل از هر چیزی لازم است یک بررسی و پایش ملی در رابطه با ابعاد روان‌شناختی سربازان در داخل کشور ایران انجام شود. از آنجایی که کووید-۱۹ نیز مشکلات خاص خود را برای گروه‌های نظامی به همراه داشت، می‌بایست در دوران پسا کرونا نیز به ارزیابی سلامت روانی این افراد پرداخت. در این راستا، پژوهش مروری حاضر با هدف ارتباط سلامت روانی با افکار و رفتارهای مرتبط با خودکشی در بین نظامیان انجام شد.

### روش‌ها

پژوهش حاضر از نوع پژوهش مروری نظامند است که از طریق الگوی پریزما یافته‌های پژوهشی پیرامون ارتباط سلامت روانی با افکار و رفتارهای مرتبط با خودکشی در بین نظامیان را مورد بررسی قرار داده است (۳۸).

### راهبردهای جستجو

در پژوهش حاضر، با استفاده از جستجوی کلید واژه‌های تخصصی Suicidal thoughts, Suicidal behavior, Mental Soldier, Veteran, Post-traumatic stress, Mental



شکل-۱. چک لیست PRISMA برای انتخاب مطالعات

انگلیس و ایران حضور داشتند. از بین ۵۱ مقاله بررسی شده، ۴۸ مقاله کمی و ۳ مقاله مروری بودند. همچنین ۱۳ مطالعه در رابطه با جانبازان (غیر ایرانی) و ۳۸ مطالعه پیرامون سربازان و نظامیان بود. در داخل کشوری مطالعه‌ای در رابطه با افکار و رفتارهای مرتبط با خودکشی در بین جانبازان انجام نشده بود. در مجموع، بررسی‌های صورت گرفته حاکی از وجود اختلالات روانشناختی گسترده مانند استرس پس از ضربه، افسردگی، اضطراب، تروما، ترس، استرس، انگ اجتماعی، کیفیت خواب پایین، عدم حمایت اجتماعی، صدمه اخلاقی، تاب‌آوری پایین، اختلالات شخصیت، تکانشگری، اعتیاد به دخانیات و الکل در بین نظامیان دارای افکار و رفتارهای مرتبط با خودکشی داشت. همچنین سن پایین، جنس مرد، تحصیلات پایین، مجرد بودن، وضعیت اقتصادی ضعیف، سابقه خانوادگی، مدت زمان خدمت و درجه نظامی از جمله عوامل جمعیت‌شناختی تاثیرگذار در افزایش افکار و رفتارهای مرتبط با خودکشی در بین نظامیان بود. بر اساس بررسی‌های صورت گرفته برخورداری از انعطاف‌پذیری شناختی، تاب‌آوری، حمایت اجتماعی و سلامت معنوی و روانی به میزان قابل توجهی می‌تواند میزان افکار و رفتارهای مرتبط با خودکشی را در نظامیان کاهش دهد.

## استخراج اطلاعات

از ۷۶۴ مقاله موجود پیرامون ارتباط سلامت روانی با افکار و رفتارهای مرتبط با خودکشی در بین نظامیان، بعد از حذف مقالاتی که ارتباطی با اهداف پژوهش نداشتند، در نهایت ۵۱ مقاله کاملاً مرتبط وارد پژوهش گردید و به‌طور کامل و دقیق مطالعه و بررسی شدند (نمودار ۱).

## نتایج

در این پژوهش، تعداد ۵۱ مقاله پژوهشی واجد شرایط زبان فارسی و انگلیسی مورد بررسی قرار گرفتند. در ادامه یافته‌های حاصل از مقالات مرور شده در زمینه ارتباط سلامت روانی با افکار و رفتارهای مرتبط با خودکشی در بین نظامیان ارائه می‌شود (جدول ۱).

از میان ۷۶۴ مقاله پیرامون ارتباط سلامت روانی با افکار و رفتارهای مرتبط با خودکشی در بین نظامیان، در انتها ۱۸ مقاله فارسی با جمعیت ۴۸۲۰ نفر و ۳۳ مقاله انگلیسی با جمعیت ۶۴۴۱۸۲۷ نفر بر پایه معیارهای ورود و حذف انتخاب و بازبینی شدند. همچنین در این مرور سیستماتیک ۴ کشور آمریکا، ایتالیا،

جدول ۱. ویژگی مطالعات ارتباط سلامت روانی با افکار و رفتارهای مرتبط با خودکشی در بین نظامیان

نویسنده	سال	هدف و حجم نمونه	نوع مطالعه	کشور	یافته اصلی
Mash و همکاران (۱)	۲۰۲۱	هدف: همبسته‌های اقدام به خودکشی در بین سربازان آمریکایی حجم نمونه: ۱۱۱۷۸ سرباز	کمی	آمریکا	نتایج بدست آمده نشان داد ۷/۴ درصد از سربازانی که قبلاً سابقه خودکشی ناموفق داشتند، بار دیگر خودکشی کردند که ۴۶/۳ درصد از آنها در یک ماه دوبار خودکشی کردند. استرس، اضطراب، کیفیت خواب پایین، سن و جنس از جمله عوامل تشدید کننده افکار و رفتارهای مرتبط با خودکشی در سربازان بود.
Chu و همکاران (۲)	۲۰۲۲	هدف: ارتباط آسیب پذیری نسبت به رویدادهای استرس‌زا زندگی با اقدام به خودکشی پس از انجام وظیفه حجم نمونه: ۶۹۴ سرباز	کمی	آمریکا	۱۵ درصد از سربازان به میزان قابل توجهی رویدادهای استرس‌زای زندگی را تجربه می‌کردند. در این بین سربازانی که دارای سلامت روانی پایینی بودند و از تاب‌آوری خوبی برخوردار نبودند به سمت افکار خودکشی کشیده می‌شدند.
نصرت‌آبادی و همکاران (۳)	۱۳۹۵	هدف: پیش بینی گرایش به افکار خودکشی بر اساس متغیرهای روانی- اجتماعی و احتمال اعتیاد به مواد در سربازان وظیفه حجم نمونه: ۱۷۶ سرباز	کمی	ایران	۴/۲۸ درصد از سربازان در خطر بالای باورهای مرتبط با خودکشی قرار داشتند. بین متغیرهای افسردگی و اعتیاد به مواد با افکار خودکشی رابطه مثبت و معناداری وجود داشت. حمایت اجتماعی و وضعیت خانوادگی، اجتماعی-اقتصادی تنها به طور غیرمستقیم بر افکار خودکشی اثر داشتند. مدل ساختاری تحقیق نشان داد که ۷۳ درصد واریانس افکار خودکشی از طریق متغیرهای افسردگی، مصرف مواد، حمایت اجتماعی و وضعیت خانوادگی، اجتماعی-اقتصادی تبیین می‌گردد.
راه‌نجات و همکاران (۴)	۱۳۹۱	هدف: بررسی اثربخشی آموزش سخت رویی بر افکار خودکشی در گروهی از سربازان افسرده حجم نمونه: ۲۴ سرباز	کمی	ایران	یافته‌ها نشان داد که بین دو گروه آزمایش و کنترل در شرایط پیش از درمان تفاوت معناداری در متغیرهای وابسته پژوهش وجود نداشت اما پس از اجرای روش درمانی، تفاوت معناداری در افکار خودکشی سربازان افسرده دیده شد.
Naifeh و همکاران (۵)	۲۰۲۰	هدف: بررسی افکار و رفتارهای مرتبط با آسیب به خود در سربازان دارای افکار خودکشی حجم نمونه: ۲۵۷ سرباز	کمی	آمریکا	استرس پس از ضربه، تکانشگری، افسردگی، سن، تحصیلات و درجه نظامی با میزان افکار آسیب به خود ارتباط داشتند. سربازانی که در یک ماه گذشته افکار آسیب به خود بالایی داشتند بیشتر در معرض رفتارهای مرتبط با خودکشی قرار دارند.
Blais & Geiser (۶)	۲۰۱۸	هدف: افسردگی، استرس پس از ضربه، تجاوز، ناتوانی در لذت بردن و افکار خودکشی در زنان جانباز حجم نمونه: ۱۱۹۰ نفر	کمی	آمریکا	بررسی‌های صورت گرفته نشان داد زنانی که سابقه تجاوز جنسی داشتند از استرس پس از ضربه و افکار خودکشی بالاتری برخوردار بودند که موجب ناتوانی آنها از لذت بردن می‌شد. افسردگی و اضطراب نیز از عوامل تشدید کننده خودکشی شناخته شد.
Turban و همکاران (۷)	۲۰۱۶	هدف: اختلالات روانشناختی، افکار خودکشی در بین نظامیانی که دنبال شریک جنسی مجازی هستند حجم نمونه: ۲۸۳ نفر	کمی	آمریکا	۳۵/۵ درصد از مردان و ۸/۵ درصد از زنان بوسیله شبکه‌های اجتماعی دنبال شریک جنسی بودند. افسردگی، مشکلات خواب، اضطراب، استرس پس از ضربه و افکار خودکشی از جمله عواملی بود که منجر به روابط جنسی کنترل نشده می‌شد.
Rudd و همکاران (۸)	۲۰۱۵	هدف: بررسی اثربخشی درمان شناختی رفتاری بر سلامت روانی سربازان دارای افکار خودکشی حجم نمونه: ۷۶ سرباز	کمی	آمریکا	۴۰ درصد از شرکت‌کنندگان سابقه خودکشی ناموفق داشتند. بر اساس بررسی‌های صورت گرفته پس از دریافت درمان شناختی رفتاری به میزان قابل توجهی افکار خودکشی در افراد کاهش داشت و منجر به ارتقای سلامت روانی آنها شد.
Kimerling و همکاران (۹)	۲۰۱۶	هدف: ترومای جنسی و افکار خودکشی در بین جانبازان حجم نمونه: ۵۹۹۱۰۸۰ مرد، ۳۶۰۷۴۴ زن	کمی	آمریکا	نتایج بدست آمده نشان داد در ۱/۱ درصد مردان و ۲۱/۲ درصد زنان ترومای جنسی نظامی وجود داشت. در مجموع ۹۰۱۷ جانباز در این دوران اقدام به خودکشی داشتند که در زنان بیشتر گزارش شد. استرس پس از ضربه و اضطراب نیز نقش تعدیل کننده را ایفا می‌کردند.
Bryan و همکاران (۱۰)	۲۰۱۶	هدف: بررسی اثربخشی درمان شناختی رفتاری متمرکز بر تروما در کاهش افکار خودکشی سربازان حجم نمونه: ۱۰۸ سرباز	کمی	آمریکا	یافته‌های بدست آمده حاکی از کاهش افکار خودکشی در گروه آزمایش داشت. همچنین پس از پیگیری‌های ۱۲ ماهه نیز نتایج تکرار شد و به میزان قابل توجهی استرس پس از ضربه و افکار خودکشی در سربازان کاهش یافت.

نوری و همکاران (۱۱)	۱۳۹۱	هدف: عوامل زمینه‌ساز خودکشی در سربازان یک نیروی نظامی حجم نمونه: ۳۴۱ سرباز	کمی	ایران	۴۴ درصد نمونه‌ها سابقه اقدام قبلی به خودکشی یا خودزنی داشتند. شایع‌ترین عوامل مشترک زمینه‌ساز خودکشی و خودزنی در این مطالعه اختلالات روانی ۳۷/۲ درصد، مشکلات خانوادگی ۳۶/۷ درصد، ناسازگاری با همکاران و محیط کاری ۱۳/۸ درصد بود. بیشترین فراوانی خودکشی و خودزنی‌ها مربوط به فصل زمستان بود. روش مورد استفاده سلاح گرم ۴۹/۹ درصد، سلاح سرد ۲۵/۲ درصد، خوردن دارو ۱۸/۵ درصد، حلق‌آویز کردن خود ۴/۴ درصد، خوردن نفت و مایع دستشویی ۱/۲ درصد و پرش از بلندی ۰/۹ درصد بود.
Kachadourian و همکاران (۱۲)	۲۰۲۱	هدف: آسیب به خود و افکار خودکشی در بین جانبازان آمریکایی حجم نمونه: ۴۰۶۹ جانباز	کمی	آمریکا	شیوع آسیب به خود ۴/۲ درصد گزارش گردید. زن بودن، تحصیلات پایین، مجرد بودن، داشتن اختلالات روانشناختی، ترومای کودکی و وضعیت اقتصادی بد از عوامل تشدید کننده آسیب به خود و افکار خودکشی در بین جانبازان بود.
Greer و همکاران (۱۳)	۲۰۲۰	هدف: شیوع اختلالات روانپزشکی و رفتار خودکشی در نظامیان و جانبازان با و بدون آسیب مغزی تروماتیک حجم نمونه: ۳۳ مقاله	مروری	آمریکا	بررسی‌های صورت گرفته نشان داد بیماران دارای آسیب مغزی از افسردگی، اضطراب، استرس و رفتارهای مرتبط با خودکشی بالاتری برخوردار بودند. همچنین استرس پس از ضربه در این افراد بالاتر بود که موجب افزایش افکار خودکشی می‌شد.
Nichter و همکاران (۱۵)	۲۰۲۱	هدف: عوامل مرتبط با اقدام به خودکشی در بین جانبازان آمریکایی حجم نمونه: ۴۰۶۹ جانباز	کمی	آمریکا	۱/۹ درصد دارای افکار خودکشی و ۲ درصد دارای افکار خودکشی چندگانه بودند. عواملی مانند افسردگی، اضطراب، مجرد بودن، سن کم، داشتن ترومای جنگی و تحصیلات پایین با میزان اقدام به خودکشی جانبازان ارتباط معناداری داشت.
Ursano و همکاران (۱۶)	۲۰۲۰	هدف: عوامل مرتبط با خودکشی در سربازان آمریکایی مستقر در افغانستان حجم نمونه: ۳۹۵۷ سرباز	کمی	آمریکا	شیوع افکار خودکشی در طول عمر، سال گذشته و ماه اخیر به ترتیب ۱۱/۷، ۳ و ۱/۹ درصد گزارش شد. افسردگی، سن، استرس پس از ضربه و نژاد در میزان خودکشی سربازان نقش داشتند.
Nock و همکاران (۱۷)	۲۰۱۴	هدف: شیوع و همبسته‌های رفتارهای مرتبط با خودکشی در بین سربازان حجم نمونه: ۵۴۲۸ سرباز	کمی	آمریکا	شیوع افکار، رفتار و اقدام به خودکشی به ترتیب ۱۳/۹، ۵/۳ و ۲/۴ درصد بود. سن، جنس، تحصیلات، وضعیت تاهل و اشتغال در رفتارهای مرتبط با خودکشی همبستگی داشت. همچنین افسردگی، استرس پس از ضربه، تکانشگری، و ترس از سربازی با خودکشی ارتباط بالایی داشتند.
باختر و رضائیان (۱۸)	۱۳۹۶	هدف: بررسی رفتار خودکشی در نیروهای نظامی ایرانی حجم نمونه: ۱۶ مقاله	مروری	ایران	طی بررسی‌های انجام شده ۴ مقاله به طور مستقیم آمار افکار خودکشی سربازان را گزارش نموده بودند. در اکثریت مطالعات، چند جنبه از رفتار خودکشی بررسی شده بود. در این مطالعه مروری منظم، شیوع افکار خودکشی در سربازان کشور از ۸/۵ تا ۴/۲۸ درصد برآورد شد.
شاره و رباطی (۱۹)	۱۴۰۰	هدف: بررسی اثربخشی گروه درمانی مبتنی بر پذیرش و تعهد بر افکار خودکشی، افسردگی، ناامیدی و انعطاف‌پذیری شناختی سربازان حجم نمونه: ۶۰ سرباز	کمی	ایران	یافته‌های پژوهش نشان داد گروه‌درمانی مبتنی بر پذیرش و تعهد به طور معنی‌داری منجر به افزایش انعطاف‌پذیری شناختی و مؤلفه‌های آن، کاهش افکار خودکشی، افسردگی و ناامیدی در مقایسه با گروه کنترل می‌شود.
Warner و همکاران (۲۰)	۲۰۲۱	هدف: بررسی سطح اکسی‌توسین در افسردگی و افکار خودکشی جانبازان حجم نمونه: ۸۶ جانباز	کمی	آمریکا	نتایج بدست آمده مشخص کرد سطح پایین اکسی‌توسین موجب افزایش افسردگی و افکار خودکشی در بین جانبازان می‌شود. عدم حمایت اجتماعی، اضطراب، ترومای جنگی، سن، جنس، استرس پس از ضربه و کیفیت خواب پایین موجب اختلال در ترشح اکسی‌توسین می‌شود.
Rugo و همکاران (۲۱)	۲۰۲۰	هدف: نقش افسردگی و استرس پس از ضربه در پیش‌بینی خودکشی سربازان حجم نمونه: ۱۷۲ سرباز	کمی	آمریکا	طبق نتایج بدست آمده سربازانی که دارای افسردگی و استرس پس از ضربه بالایی بودند بیشتر در خطر خودکشی قرار داشتند. همچنین سربازانی که از درجه نظامی پایین‌تری برخوردار بودند، سن کمی داشتند و تحصیلات دانشگاهی نداشتند از افکار خودکشی بالاتری رنج می‌بردند.

Kim و همکاران (۲۲)	۲۰۱۶	هدف: همبسته‌های افکار و رفتارهای مرتبط با خودکشی در بین سربازان حجم نمونه: ۹۷۰ سرباز	کمی	آمریکا	۹/۲ درصد از سربازان پس از ۶ ماه دارای افکار خودکشی بودند. افسردگی، اضطراب، ترس، استرس پس از ضربه و تحصیلات از جمله عوامل تشدیدکننده خودکشی در بین سربازان بود.
سعادت و همکاران (۲۳)	۱۳۹۹	هدف: نقش راهبردهای تنظیم هیجان در اختلالات هیجانی سربازان با سابقه تلاش‌های خودآسیبی حجم نمونه: ۹۲ سرباز	کمی	ایران	نتایج حاصل از رگرسیون گام‌به‌گام نشان داد که راهبردهای سازگاران و ناسازگاران تنظیم هیجان می‌توانند بطور معنی‌داری بخشی از واریانس اختلال شخصیت افسرده و اضطراب را در سربازان با سابقه رفتارهای خودآسیبی پیش‌بینی و تبیین کنند.
Bryan و همکاران (۳۴)	۲۰۱۵	هدف: ارتباط افسردگی و بی‌خوابی با افکار خودکشی در بین نظامیان حجم نمونه: ۳۸۰ سرباز	کمی	آمریکا	طبق نتایج بدست آمده مشخص گردید بی‌خوابی و افسردگی به میزان قابل توجهی باعث افزایش افکار خودکشی در بین سربازان می‌گردد. همچنین سن، جنس، تحصیلات و اختلالات روانشناختی از عوامل تشدیدکننده خودکشی بود.
شفائی مقدم و نیازی (۲۵)	۱۳۹۹	هدف: تبیین مدل روانی-اجتماعی رفتار خودکشی سربازان با تأکید بر افسردگی و انسجام گروهی حجم نمونه: ۲۹۵ سرباز	کمی	ایران	براساس یافته‌های پژوهش بین انسجام گروهی سربازان و همچنین افسردگی با رفتار خودکشی بین آنان همبستگی معنادار وجود دارد. همچنین، نتایج مدل ساختاری تبیین کننده ۶۲ درصد از واریانس رفتار خودکشی بین سربازان براساس ترکیب خطی متغیرهای مستقل مورد بررسی است.
Ames و همکاران (۲۶)	۲۰۱۹	هدف: صدمه اخلاقی، معنویت و خطر خودکشی در جانبازان و سربازان حجم نمونه: ۵۷۰ نفر	کمی	آمریکا	بررسی‌های صورت گرفته نشان داد جانبازان و سربازانی که دارای صدمه اخلاقی بودند بیشتر در خطر خودکشی قرار داشتند در مقابل، داشتن معنویت موجب کاهش افکار و رفتارهای مرتبط با خودکشی در سربازان و جانبازان می‌شد.
Surís و همکاران (۲۷)	۲۰۱۱	هدف: پیش‌بینی کننده‌های افکار خودکشی در جانبازان دارای ترومای جنسی نظامی حجم نمونه: ۱۲۸	کمی	آمریکا	بررسی‌های صورت گرفته حاکی از همبستگی معنادار استرس پس از ضربه جنسی با افکار خودکشی در جانبازان داشت. افسردگی، اضطراب، ترس، انگ اجتماعی و سن از جمله عوامل تشدیدکننده افکار خودکشی در بین جانبازان بود.
Zuromski و همکاران (۲۸)	۲۰۱۹	هدف: ارزیابی عوامل تشدیدکننده افکار و رفتارهای مرتبط با خودکشی در بین سربازان حجم نمونه: ۳۶۴۹ سرباز	کمی	آمریکا	۸۰ درصد از سربازان مرد با میانگین سنی ۲۹ سال بودند. ۶۵ درصد از شرکت‌کنندگان دارای افکار خودکشی بودند. مدت زمان خدمت، اختلالات روانشناختی، پرخاشگری، سن، تحصیلات و مشکلات خانوادگی از جمله عوامل تشدید کننده خودکشی در بین سربازان بود.
McLean و همکاران (۲۹)	۲۰۱۶	هدف: پیش‌بینی کننده‌های افکار خودکشی در میان پرسنل نظامی دارای اختلال استرس پس از ضربه حجم نمونه: ۳۶۶ نفر	کمی	آمریکا	نتایج بدست آمده مشخص کرد عواملی مانند افسردگی، تروما، اضطراب، استرس، جنس و سن با افکار خودکشی ارتباط معناداری داشت. همچنین افکار خودکشی در بین نظامیانی که قبلاً اقدام به خودکشی کرده بودند نیز بیشتر گزارش شد.
Naifeh و همکاران (۳۰)	۲۰۱۹	هدف: بررسی ابعاد افکار و رفتارهای مرتبط با خودکشی در سربازان حجم نمونه: ۱۰۱۹۳ سرباز	کمی	آمریکا	یافته‌های این پژوهش حاکی از نقش خشونت بین فردی، استرس پس از ضربه، سوء مصرف مواد و الکل، افسردگی، مشکلات بین فردی، ترومای نظامی، سن و تحصیلات پایین در افزایش افکار و رفتارهای مرتبط با خودکشی داشت.
Miller و همکاران (۳۱)	۲۰۱۸	هدف: بررسی سلامت روانی جانبازان دارای افکار خودکشی حجم نمونه: ۴۴۵ جانباز	کمی	آمریکا	نیمی از افرادی که افکار خودکشی داشتند دارای اختلالات روانشناختی گسترده بودند که شایع‌ترین آن افسردگی و استرس پس از ضربه بود. ۶۸ درصد از افراد خودشان قبول داشتند که از یک اختلال روانی رنج می‌برند. سن بالاتر، تحصیلات دانشگاهی، متاهل بودن و درجه نظامی از جمله عوامل مراجعه جانبازان به مراکز روانشناسی بود.
Norman و همکاران (۳۲)	۲۰۱۸	هدف: بررسی اعتیاد به الکل و استرس پس از ضربه با خودکشی جانبازان حجم نمونه: ۴۲۷ جانباز	کمی	آمریکا	۲۰ درصد از جانبازانی که به الکل اعتیاد داشتند از استرس پس از ضربه نیز رنج می‌بردند. در این بین جانبازانی که به طور همزمان دارای اعتیاد به الکل و استرس بودند از افکار خودکشی بالاتری برخوردار بودند.
Bryan و همکاران (۳۳)	۲۰۱۸	هدف: بررسی نقش واکنش مناسب به بحران در کنترل افکار خودکشی سربازان حجم نمونه: ۹۷ سرباز	کمی	آمریکا	نتایج بدست آمده مشخص کرد نوع واکنشی که روانشناسی و پزشک معالج می‌تواند در کاهش افسردگی، اضطراب و استرس سرباز ایفا کند از اهمیت بسیار بالایی برخوردار است و در جای خود منجر به کاهش افکار و رفتارهای خودکشی می‌گردد.



Ramsawh و همکاران (۳۴)	۲۰۱۴	هدف: ارتباط افسردگی، استرس پس از ضربه با رفتارهای مرتبط با خودکشی در سربازان حجم نمونه: ۵۹۲۷ سرباز	کمی	آمریکا	شش درصد از نیروهای ارتش در سال گذشته خودکشی کرده بودند. استرس پس از ضربه و افسردگی با رفتارهای مرتبط با خودکشی ارتباط داشتند. سربازانی که طور همزمان دارای افسردگی و استرس پس از ضربه بودند سه برابر بیشتر از سایر سربازان دارای رفتارهای خودکشی بودند.
رستمی و همکاران (۳۵)	۱۴۰۰	هدف: اثربخشی درمان شناختی رفتاری کوتاه مدت بر کاهش افکار خودکشی سربازان وظیفه حجم نمونه: ۲۴ سرباز	کمی	ایران	براساس یافته‌های پژوهش می‌توان نتیجه‌گیری کرد که درمان شناختی رفتاری کوتاه مدت در کاهش افکار خودکشی سربازان مؤثر است. بنابراین مداخله به کار رفته در پژوهش حاضر می‌تواند به عنوان روشی مناسب جهت کاهش افکار خودکشی گرایانه به‌ویژه در سربازان و نظامیان، در کلینیک‌های روانشناسی و مشاوره به کار گرفته شود.
Hourani و همکاران (۳۶)	۲۰۱۲	هدف: نقش معنویت بر افسردگی، استرس پس از ضربه و افکار خودکشی کارکنان نظامی حجم نمونه: ۲۴۰۰۰ نفر	کمی	آمریکا	بررسی‌های صورت گرفته نشان داد افرادی که دارای سطوح بالایی از معنویت بودند از افسردگی، استرس پس از ضربه و افکار خودکشی پایین‌تری برخوردار بودند. همچنین عواملی مانند سن، جنس، تاهل و تحصیلات در سلامت معنوی و روانی افراد تاثیرگذار بود.
Bachynski و همکاران (۳۷)	۲۰۱۲	هدف: نقش سلامت روانی در افزایش خودکشی سربازان آمریکایی حجم نمونه: ۲۵۵ سرباز	کمی	آمریکا	یافته‌های بدست آمده حاکی از نقش افسردگی، اضطراب، استرس پس از ضربه، اختلالات شخصیت سن و جنس در افزایش افکار و رفتارهای مرتبط با خودکشی در بین سربازان داشت.
محمدیان و همکاران (۴۰)	۱۳۹۹	هدف: نقش واسطه‌ای شفقت به خود در رابطه بین ناگویی هیجانی و علائم شخصیت مرزی با اقدام به رفتار خودجرحی غیرخودکشی‌گرا در سربازان حجم نمونه: ۲۵۴ سرباز	کمی	ایران	رفتارهای خودجرحی با نمره کلی ناگویی هیجانی و علائم مرزی رابطه مثبت و معنی‌دار دارد، در حالی که با شفقت به خود رابطه منفی و معنی‌دار دارد. همچنین شفقت به خود با نمره کلی ناگویی هیجانی و علائم مرزی رابطه منفی و معنی‌دار دارد. علاوه بر این، نتایج تحلیل مسیر نشان داد که شفقت به خود نقش میانجی را در رابطه بین ناگویی هیجانی و علائم شخصیت مرزی با اقدام به رفتار خودجرحی غیرخودکشی‌گرا ایفا می‌کند.
خانجانی و همکاران (۴۱)	۱۳۹۹	هدف: رابطه رفتارهای خودجرحی غیرخودکشی‌گرا با درد ذهنی در سربازان محیط‌های نظامی: نقش میانجی شفقت به خود حجم نمونه: ۲۰۷ سرباز	کمی	ایران	رفتارهای خود جرحی غیر خودکشی‌گرا با نمره کلی درد ذهنی رابطه مثبت و معنی‌دار دارد و با شفقت به خود، رابطه منفی و معنی‌دار دارد. شفقت به خود با درد ذهنی، رابطه منفی و معنی‌دار دارد. علاوه بر این، نتایج تحلیل مسیر نشان داد که شفقت به خود نقش میانجی را در رابطه درد ذهنی و رفتارهای خودجرحی غیر خودکشی‌گرا ایفا می‌کند.
مصطفایی و شاشرفی (۴۲)	۱۳۹۸	هدف: بررسی رابطه کیفیت زندگی و هوش معنوی با افکار خودکشی در بین سربازان حجم نمونه: ۲۴۶ سرباز	کمی	ایران	کیفیت زندگی و مؤلفه‌های آن قادر به پیش‌بینی افکار خودکشی سربازان بودند و ۱۹ درصد واریانس افکار خودکشی از طریق سلامت جسمانی، روان‌شناختی، روابط اجتماعی و محیط زندگی تبیین شد. همچنین هوش معنوی و مؤلفه‌های آن نیز با افکار خودکشی رابطه معکوس معنادار داشتند و ۱۸ درصد واریانس افکار خودکشی توسط خودآگاهی متعالی، تجربیات معنوی، شکیبایی و بخشش تبیین شد.
صدری دمیچی و صمدی فرد (۴۳)	۱۳۹۷	هدف: نقش باورهای غیرمنطقی، ذهن‌آگاهی و اجتناب شناختی در پیش‌بینی افکار خودکشی سربازان حجم نمونه: ۱۲۰ سرباز	کمی	ایران	بین باور غیرمنطقی، ذهن‌آگاهی و اجتناب شناختی با افکار خودکشی رابطه معناداری وجود داشت. نتایج رگرسیون چندگانه نشان داد که باورهای غیرمنطقی، ذهن‌آگاهی و اجتناب شناختی در مجموع ۵۸٪- قابلیت پیش‌بینی افکار خودکشی را در سربازان داشتند. همچنین ضرایب بتای متغیرهای پیش‌بین نشان داد که ذهن‌آگاهی از قدرت پیش‌بینی‌کنندگی بالاتری برخوردار بود.
قاسمی‌نواب و همکاران (۴۴)	۱۳۹۶	هدف: مقایسه راهبردهای تنظیم هیجان، تجارب عاطفی و دوسوگرایی ابراز هیجان در سربازان با تلاش‌های خودکشی و عادی حجم نمونه: ۴۰ سرباز	کمی	ایران	نتایج نشان داد که راهبردهای تنظیم هیجان و سطوح عواطف مثبت و منفی سربازان با تلاش‌های خودکشی و سربازان عادی اختلاف معنی‌داری دارد. سربازان با تلاش‌های خودکشی نسبت به سربازان عادی سطح بالایی از عاطفه منفی و سطوح پایین عاطفه مثبت را داشتند و بیشتر راهبرد تنظیم هیجانی ملامت دیگران را تجربه کرده بودند.

کارخانه و همکاران (۴۵)	۱۳۹۶	هدف: اثربخشی سایکودراما بر تاب‌آوری سربازان دارای گرایش به خودکشی حجم نمونه: ۲۰ سرباز	کمی	ایران	یافته‌ها نشان داد که کاربرد روش سایکودراما بر میزان گرایش به افکار خودکشی و تاب‌آوری سربازان مؤثر است و موجب کاهش گرایش به خودکشی و افزایش میزان تاب‌آوری سربازان شده است. چراکه فرد مسئله‌اش را در صحنه مطرح می‌کند و خود در مورد راه‌حل‌های آن می‌اندیشد و با کشف راه‌حل‌های نهایی به تمرین آن در صحنه می‌پردازد.
سید صالحی و حانمی (۴۶)	۱۳۹۵	هدف: ویژگی‌های شخصیتی، سبک‌های هویتی و حمایت اجتماعی ادراک‌شده با میانجی‌گری سبک‌های دفاعی و ناگویی هیجانی در پیشگیری از افکار خودکشی در سربازان حجم نمونه: ۵۴۰ سرباز	کمی	ایران	تأثیرات مستقیم و غیرمستقیم حمایت اجتماعی ادراک‌شده، سبک‌های هویتی و ویژگی‌های شخصیتی بر افکار خودکشی و همچنین تأثیرات مستقیم سبک‌های دفاعی و ناگویی هیجانی بر آن نیز معنادار بود. مدل پژوهش با داده‌های به‌دست‌آمده برازش قابل قبولی داشت و روابط ساختاری مفروض تأیید شدند. متغیرهای آشکار دارای ضریب مسیر معناداری با متغیرهای مکنون خود بودند.
حسینی و فریبرزی (۴۷)	۱۳۹۵	هدف: رابطه بین سبک‌های دلبستگی با افکار خودکشی سربازان حجم نمونه: ۳۶۱ سرباز	کمی	ایران	بین سبک دلبستگی دوسوگرا با افکار خودکشی، رابطه مثبت معنادار و بین سبک‌های دلبستگی ایمن و اجتنابی با افکار خودکشی، رابطه منفی معناداری وجود دارد. سبک دلبستگی ایمن و سبک دلبستگی اجتنابی قادرند به‌طور معناداری افکار خودکشی را پیش‌بینی کنند. همچنین یافته‌های این پژوهش، تأییدکننده نقش سبک دلبستگی ایمن در کاهش افکار خودکشی است.
حسینی و فریبرزی (۴۸)	۱۳۹۴	هدف: رابطه بین ابعاد هویت با افکار خودکشی در سربازان ارتش حجم نمونه: ۳۶۱ سرباز	کمی	ایران	نتایج پژوهش، حاکی از آن بود که علی‌رغم رابطه منفی هر چهار بعد هویت یعنی ابعاد هویت شخصی، اجتماعی، جمعی و ارتباطی، تنها دو بعد هویت اجتماعی و ارتباطی دارای رابطه معنادار با افکار خودکشی بودند. به‌علاوه، نتایج نشان دادند که هویت اجتماعی به تنهایی قادر است به‌طور معناداری افکار خودکشی را پیش‌بینی کند.
سلطانی‌نژاد و همکاران (۴۹)	۱۳۹۱	هدف: رابطه جهت‌گیری مذهبی با سابقه اقدام به خودکشی در سربازان حجم نمونه: ۱۶۵۹ سرباز	کمی	ایران	بر اساس نتایج این بررسی میزان شیوع اقدام به خودکشی در بین شرکت‌کنندگان ۷/۵ درصد است. نتایج نشان داد، بین دو گروه سربازان دارای سابقه اقدام به خودکشی و سربازان فاقد سابقه اقدام به خودکشی در نمرات زیر مقیاس‌های پرسشنامه جهت‌گیری مذهبی بر اساس اسلام شامل عقاید و مناسک اسلامی و نیز جهت‌گیری مذهبی بر اساس اسلام تفاوت معنی‌داری وجود دارد. همچنین یافته‌های حاصل از این مطالعه نشان داده است، بین اقدام‌کنندگان به خودکشی از نظر میزان جهت‌گیری مذهبی تفاوت وجود دارد. سربازان با جهت‌گیری مذهبی قوی نسبت به سربازان با جهت‌گیری مذهبی ضعیف کمتر اقدام به خودکشی می‌کنند.
Hill و همکاران (۵۰)	۲۰۲۰	هدف: نقش اعتیاد به حشیش در افزایش افکار خودکشی در جانبازان حجم نمونه: ۳۱۵۷	کمی	آمریکا	نسبت به گروهی که هرگز مصرف نکردند، جانبازانی که حشیش مصرف می‌کردند، از اختلال استرس پس از ضربه، افسردگی، اضطراب و اختلالات مصرف مواد، افکار خودکشی، اقدام به خودکشی مادام‌العمر بالاتری برخوردار بودند.
Nock و همکاران (۵۱)	۲۰۱۸	هدف: عوامل خطر برای گذار از افکار خودکشی به اقدام به خودکشی در سربازان حجم نمونه: ۳۹۱۶ سرباز	کمی	انگلیس	نتایج بدست آمده نشان داد سربازانی که قبلاً در خانواده خود سابقه خودکشی داشتند، از نظر وضعیت اقتصادی و اجتماعی جایگاه پایینی داشتند، تحصیلات دانشگاهی نداشتند و حمایت اجتماعی مناسبی را از جامعه و خانواده دریافت نکرده بودند در خطر بیشتری قرار داشتند.
Corson و همکاران (۵۲)	۲۰۱۳	هدف: شیوع افکار و رفتارهای خودکشی در بین جانبازان جنگ عراق حجم نمونه: ۱۳۴۰ جانباز	کمی	آمریکا	۳۲/۴ درصد از جانبازان دارای افسردگی شدیدی بودند. افکار خودکشی در بین جانبازانی که از استرس پس از ضربه بالایی رنج می‌بردند و مدت زمان بیشتری را در مناطق جنگی سپری کرده بودند، بیشتر گزارش گردید.

Pompili و همکاران (۵۳) ۲۰۱۳ هدف: ارتباط اختلال استرس پس از ضربه و خودکشی در بین جانبازان حجم نمونه: ۱۶ مقاله

مروری ایتالیا نتایج بدست آمده حاکی از رابطه معنادار اختلال استرس پس از ضربه و خودکشی در میان جانبازان داشت. هرچقدر شدت استرس در افراد بیشتر باشد از افکار و رفتارهای مرتبط با خودکشی بالاتری رنج می‌برند.

Calabrese و همکاران (۵۴) ۲۰۱۱ هدف: همبودی اختلال استرس پس از ضربه و افکار خودکشی در گارد ملی اوهایو حجم نمونه: ۲۶۱۶ سرباز

آمریکا کمی ۶۱ و ۲۲ درصد از سربازان علاوه بر استرس پس از ضربه دارای یک و دو اختلال روانی دیگری بودند که شایع‌ترین آن‌ها افسردگی بود. سربازانی که دارای استرس پس از ضربه بودند از سابقه بیشتری برای اقدام به خودکشی برخوردار بودند.

## بحث

پژوهش حاضر با هدف بررسی ارتباط سلامت روانی با افکار و رفتارهای مرتبط با خودکشی در بین نظامیان انجام شد. بررسی‌های انجام شده نشان داد سربازان و جانبازانی که دارای استرس پس از ضربه، افسردگی، اضطراب، تروما، ترس، استرس، انگ اجتماعی، کیفیت خواب پایین، صدمه اخلاقی، اختلالات شخصیت، تکانشگری، اعتیاد به دخانیات و الکل بودند از افکار و رفتارهای مرتبط با خودکشی بالایی برخوردار بودند که با یافته‌های مطالعات دیگر همسو بود (۱،۱۵،۱۶،۳۰،۴۱،۴۸،۴۹،۵۳).

در تبیین این یافته‌ها می‌توان اذعان داشت قرار گرفتن در یک محیط نظامی و جنگی به خودی خود باعث فشارهای روانی، جسمانی و اجتماعی خاص خود می‌شود. اگر فرد به دلایل گوناگون از یک یا چند اختلال روانشناختی برخوردار باشد در شرایط بحرانی و حساس نمی‌تواند تصمیم‌گیری درستی داشته باشد و به دنبال راحت و کوتاه‌ترین راه برای خلاصی از مشکل مورد نظر می‌گردد. در رابطه با سربازان و جانبازان نیز این موضوع به اثبات رسیده است که برخورداری از استرس پس از ضربه، پریشانی روانشناختی، سوء استفاده جنسی و تکانشگری با افکار خودکشی ارتباط مستقیمی دارد و اگر به موقع شناسایی نشود پیامدهای ناگواری را به همراه خواهد داشت. در این زمینه، صدری دمیچچی و صمدی فرد نقش باورهای غیرمنطقی، ذهن‌آگاهی و اجتناب شناختی در پیش‌بینی افکار خودکشی سربازان را مورد بررسی قرار دادند. یافته‌ها نشان داد بین باور غیرمنطقی، ذهن‌آگاهی و اجتناب شناختی با افکار خودکشی رابطه معناداری وجود داشت. نتایج رگرسیون چندگانه نشان داد که باورهای غیرمنطقی، ذهن‌آگاهی و اجتناب شناختی در مجموع ۰/۵۸ قابلیت پیش‌بینی افکار خودکشی را در سربازان داشتند. همچنین ضرایب بتای متغیرهای پیش‌بین نشان داد که ذهن‌آگاهی از قدرت پیش‌بینی‌کنندگی بالاتری برخوردار بود (۴۳). در پژوهشی دیگر، McLean و همکاران پیش‌بینی‌کننده‌های افکار خودکشی در میان پرسنل نظامی دارای اختلال استرس پس از ضربه را مورد بررسی قرار دادند. نتایج به دست آمده مشخص کرد عواملی مانند افسردگی، تروما، اضطراب، استرس، جنس و سن با افکار خودکشی ارتباط معناداری داشت. همچنین افکار خودکشی در بین نظامیانی که قبلاً اقدام به خودکشی کرده بودند نیز بیشتر گزارش شد (۲۹). در مطالعه‌ای دیگر، Bryan و همکاران به بررسی ارتباط افسردگی

و بی‌خوابی با افکار خودکشی در بین نظامیان پرداختند. طبق نتایج به دست آمده مشخص گردید بی‌خوابی و افسردگی به میزان قابل توجهی باعث افزایش افکار خودکشی در بین سربازان می‌گردد. همچنین سن، جنس، تحصیلات و اختلالات روانشناختی از عوامل تشدیدکننده خودکشی بود (۲۴).

از سویی دیگر، بر اساس بررسی‌های صورت گرفته برخورداری از تاب‌آوری، انعطاف‌پذیری شناختی، سلامت معنوی، حمایت اجتماعی و سلامت روانی به میزان قابل توجهی می‌تواند میزان افکار و رفتارهای مرتبط با خودکشی را در سربازان و جانبازان کاهش دهد. این نتایج در راستای پژوهش‌های دیگر قرار دارد (۲،۳،۲۰،۲۶،۴۲،۴۵،۴۶،۵۱).

انعطاف‌پذیری شناختی یک مفهوم فراشناختی تعریف می‌شود که دربردارنده مهارت‌های بین فردی و درون فردی است و از آنجایی که با تاب‌آوری ارتباطی نزدیک دارد، از پایه‌های اصلی و اساسی سلامت روانی شناخته می‌شود (۱۹). نظامیانی که دارای انعطاف‌پذیری شناختی بالایی هستند خیلی سریع می‌توانند با تغییرات موقعیتی منطبق شوند، منابع ذهنی آن‌ها شکل‌دهی مجدد می‌شود که باعث تغییر چشم انداز و برقراری تعادل در رقابت بین خواسته‌ها، نیازها و شرایط زندگی آن‌ها می‌گردد (۴۵). از طرفی دیگر، در بسیاری از افراد جامعه و نظامیان، داشتن سطوح بالایی از معنویت می‌تواند به عنوان یک عامل محافظتی موجب ارتقای سلامت روانی افراد گردد (۴۹). سلامت معنوی که ارتباط هماهنگ و یکپارچه را بین نیروهای داخلی فراهم می‌کند، با ویژگی‌های مثبت در زندگی، صلح، تناسب و هماهنگی، احساس ارتباط نزدیک با خویش، خدا، جامعه و محیط مشخص شده و یکپارچگی و تمامیت فرد را تعیین می‌کند (۳۶). سلامت معنوی، نیروی یگانه‌ای است که ابعاد جسمی، روانی و اجتماعی را هماهنگ کرده و جهت سازگاری با بیماری لازم است (۴۱). معنویت نگرش سربازان را نسبت به دنیای اطرافش بهبود می‌بخشد و موجب کاهش احساسات منفی، تنش‌ها و ایجاد حس استقلال و قدرت می‌شود (۲۶). در این راستا بهره‌گیری از آموزه‌های دینی و مؤلفه‌های سبک زندگی اسلامی در جهت نیل به سلامت معنوی می‌تواند انسان امروز را از سردرگمی و اشتباه نجات داده، آن را به سعادت و آرامش روانی برساند (۴۲). در پژوهشی، Hourani و همکاران به بررسی نقش معنویت بر افسردگی، استرس پس از ضربه و افکار خودکشی

پایین، اختلالات شخصیت، تکانشگری، اعتیاد به دخانیات و الکل در بین نظامیان دارای افکار و رفتارهای مرتبط با خودکشی شیوع بالایی داشت. از آنجایی که نظامیان در طول زندگی خود با وقایع استرس‌زا و اضطراب‌آور مختلفی روبرو می‌شوند، لازم است از سلامت روان‌شناختی مطلوبی برخوردار باشند. در این زمینه، مراکز روانشناسی و مشاوره پادگان‌های نظامی می‌بایست به صورت منظم افکار و رفتارهای مرتبط با خودکشی را مورد بررسی و غربالگری قرار دهند تا در صورت لزوم مداخلات روانشناختی مدنظر را ارائه دهند.

### نکات بالینی کاربردی برای جوامع نظامی

- با توجه به اینکه رزمندگان و جانبازان گرامی از یادگاری‌های دفاع مقدس هستند، لازم است به سلامت روانشناختی آن‌ها توجه ویژه‌ای شود.
- سربازان جزو نیروهای ارزشمند و کلیدی هر کشوری هستند که پیش‌نیاز عملکرد خوب این افراد، برخورداری سربازان از سلامت روانی است؛ بدین منظور می‌بایست اقداماتی در جهت شناسایی و درمان گروه‌های آسیب‌پذیر اتخاذ گردد.
- از آنجایی که افکار و رفتارهای مرتبط با خودکشی و آسیب به خود علاوه بر پیامدهای روانی و اجتماعی منفی که برای سرباز و خانواده وی به همراه می‌آورد، در کوتاه یا بلند مدت می‌تواند موجب افزایش افکار و رفتارهای مرتبط با خودکشی موفق یا نا موفق در سربازان دیگر شود.
- با توجه به اینکه تا کنون در داخل کشور مطالعه‌ای در زمینه غربالگری جانبازان گرامی از نظر افکار و رفتارهای مرتبط با خودکشی انجام نشده است، پیشنهاد می‌گردد پژوهش‌هایی در این زمینه انجام شود.
- بررسی استرس پس از ضربه و صدمه اخلاقی به عنوان یکی از ضرورت‌های مهم برای غربالگری افکار و رفتارهای مرتبط با خودکشی سربازان و جانبازان، توصیه می‌شود.

**تشکر و قدردانی:** این پژوهش توسط دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله (عج) در قالب طرح جایگزین خدمت سربازی نویسنده اول با راهنمایی نویسنده دوم انجام شده است. همچنین کسب مجوز اخلاق با کد IR.BMSU.REC.1401.073 از کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله (عج) به‌عنوان ملاحظات اخلاقی این مطالعه مدنظر گرفته شد.

**تضاد منافع:** نویسندگان تصریح می‌کنند که هیچ‌گونه تضاد منافی در مطالعه حاضر وجود ندارد.

کارکنان نظامی پرداختند. بررسی‌های صورت گرفته نشان داد افرادی که دارای سطوح بالایی از معنویت بودند از افسردگی، استرس پس از ضربه و افکار خودکشی پایین‌تری برخوردار بودند. همچنین عواملی مانند سن، جنس، تاهل و تحصیلات در سلامت معنوی و روانی افراد تاثیرگذار بود (۳۶).

حمایت اجتماعی به عنوان یکی از ابعاد سلامت روانشناختی، به دریافت ادراک آرامش، مراقبت و کمک به فرد یا گروه اشاره دارد. حمایت اجتماعی اغلب به کمک‌های افراد مهم زندگی شخص در شرایط بحران و خاص گفته می‌شود (۲۰). این افراد مهم که عموماً کمک‌های آن‌ها شامل کمک‌های عاطفی و همدلی می‌شود، در ابعاد مختلف می‌توانند مورد بررسی قرار گیرند (۳). بررسی‌های پژوهشی نشان داده است سربازان و جانبازانی که از سیستم حمایت اجتماعی خوبی برخوردارند، نسبت به زندگی خود خوش‌بین هستند و کمتر دارای افکار خودکشی‌اند (۵۱). نتایج پژوهش سید صالحی و حاتمی نیز حاکی از نقش حمایت اجتماعی در کاهش افکار خودکشی سربازان داشت (۴۶). همچنین سلامت روانی حالتی از بهزیستی است که در آن فرد توانایی‌هایش را می‌شناسد و می‌تواند با استرس و اضطراب‌های معمول زندگی خود به سازش و سازگاری برسد و از نظر شغلی مفید و سازنده باشد و با دیگران همکاری خوبی داشته باشد (۸). در رابطه سربازان و جانبازان نیز افرادی که در سطح مطلوبی از سلامت روانی قرار دارند، اصلاً وقت این را ندارند که بخواهند به خودکشی فکر کنند و باتوجه به توانایی‌های خود در جهت رسیدن به اهداف خود تلاش می‌کنند (۳۱). در این زمینه، Bachynski و همکاران در مطالعه‌ای به بررسی نقش سلامت روانی در افزایش خودکشی سربازان آمریکایی پرداختند. یافته‌های به دست آمده حاکی از نقش افسردگی، اضطراب، استرس پس از ضربه، اختلالات شخصیت، سن و جنس در افزایش افکار و رفتارهای مرتبط با خودکشی در بین سربازان داشت (۳۷).

### محدودیت‌های پژوهش

از جمله محدودیت‌های مطالعه مروری حاضر می‌توان به در دسترس نبودن متن کامل برخی مقالات که منجر به عدم ورود این مقالات به روند بررسی شد، اشاره کرد. همچنین به علت فیلتر بودن برخی پایگاه‌های علمی پژوهشگران نتوانستند به آن‌ها دسترسی داشته باشند. علاوه بر این برخی مطالعات انجام شده جنبه توصیفی داشتند و می‌بایست در تعمیم دادن نتایج آن‌ها احتیاط کرد.

### نتیجه‌گیری

در مجموع یافته‌های به دست آمده حاکی از نقش چشمگیر سلامت روانی در کاهش افکار و رفتارهای مرتبط با خودکشی در نظامیان دارد. با توجه به مطالعات انجام شده استرس پس از ضربه، افسردگی، اضطراب، تروما، ترس، استرس، انگ اجتماعی، کیفیت خواب پایین، عدم حمایت اجتماعی، صدمه اخلاقی، تاب‌آوری

## منابع

- Mash HB, Ursano RJ, Kessler RC, Naifeh JA, Fullerton CS, Aliaga PA, et al. Predictors of suicide attempt within 30 days after first medically documented suicidal ideation in US Army soldiers. *American Journal of Psychiatry*. 2021;178(11):1050-9. doi:10.1176/appi.ajp.2021.20111570
- Chu C, Stanley IH, Marx BP, King AJ, Vogt D, Gildea SM, et al. Associations of vulnerability to stressful life events with suicide attempts after active duty among high-risk soldiers: results from the Study to Assess Risk and Resilience in Servicemembers-longitudinal study (STARRS-LS). *Psychological Medicine*. 2023;53(9):4181-91. doi:10.1017/S0033291722000915
- Rahenejat AH, Bahamin G, Karaminia R, Dabbaghi P, Doran B. The efficacy of hardiness training on suicide ideation in group of depressed soldiers. *Journal of Military Psychology*. 2013;4(13):6-14.
- Nosratabadi M, Halvaipoor Z, Ghaed Amini Harooni G. Predicting suicide ideation based on psycho-social factors and probability of drug abuse in soldiers: A structural model. *Journal of Ilam University of Medical Sciences*. 2017;24(6):87-96. doi:10.18869/acadpub.sjimu.24.6.87
- Naifeh JA, Nock MK, Dempsey CL, Georg MW, Bartolanzo D, Ng TH, et al. Self-injurious thoughts and behaviors that differentiate soldiers who attempt suicide from those with recent suicide ideation. *Depression and Anxiety*. 2020;37(8):738-46. doi:10.1002/da.23016
- Blais RK, Geiser C. Depression and PTSD-related anhedonia mediate the association of military sexual trauma and suicidal ideation in female service members/veterans. *Psychiatry Research*. 2019;279:148-54. doi:10.1016/j.psychres.2018.12.148
- Turban JL, Potenza MN, Hoff RA, Martino S, Kraus SW. Psychiatric disorders, suicidal ideation, and sexually transmitted infections among post-deployment veterans who utilize digital social media for sexual partner seeking. *Addictive Behaviors*. 2017;66:96-100. doi:10.1016/j.addbeh.2016.11.015
- Rudd MD, Bryan CJ, Wertenberger EG, Peterson AL, Young-McCaughan S, Mintz J, et al. Brief cognitive-behavioral therapy effects on post-treatment suicide attempts in a military sample: results of a randomized clinical trial with 2-year follow-up. *American Journal of Psychiatry*. 2015;172(5):441-9. doi:10.1176/appi.ajp.2014.14070843
- Kimerling R, Makin-Byrd K, Louzon S, Ignacio RV, McCarthy JF. Military sexual trauma and suicide mortality. *American journal of Preventive Medicine*. 2016;50(6):684-91. doi:10.1016/j.amepre.2015.10.019
- Bryan CJ, Clemans TA, Hernandez AM, Mintz J, Peterson AL, Yarvis JS, et al. Evaluating potential iatrogenic suicide risk in trauma-focused group cognitive behavioral therapy for the treatment of PTSD in active duty military personnel. *Depression and Anxiety*. 2016;33(6):549-57. doi:10.1002/da.22456
- Nouri R, Fathi-Ashtiani A, Salimi SH, Soltani Nejad A. Effective factors of suicide in soldiers of a military force. *Journal of Military Medicine*. 2012;14(2):99-103.
- Kachadourian LK, Nichter B, Herzog S, Norman SB, Sullivan T, Pietrzak RH. Non-suicidal self-injury in US military veterans: Results from the National Health and Resilience in Veterans Study. *Clinical Psychology & Psychotherapy*. 2022;29(3):941-9. doi:10.1002/cpp.2673
- Greer N, Sayer NA, Spont M, Taylor BC, Ackland PE, MacDonald R, et al. Prevalence and severity of psychiatric disorders and suicidal behavior in service members and veterans with and without traumatic brain injury: systematic review. *The Journal of Head Trauma Rehabilitation*. 2020;35(1):1-13. doi:10.1097/HTR.0000000000000478
- Monteith LL, Holliday R, Miller C, Schneider AL, Hoffmire CA, Bahraini NH, et al. Suicidal ideation, suicide attempt, and non-suicidal self-injury among female veterans: Prevalence, timing, and onset. *Journal of Affective Disorders*. 2020;273:350-7. doi:10.1016/j.jad.2020.04.017
- Nichter B, Maguen S, Monteith LL, Kachadourian L, Norman SB, Hill ML, et al. Factors associated with multiple suicide attempts in a nationally representative study of US military veterans. *Journal of Psychiatric Research*. 2021;140:295-300. doi:10.1016/j.jpsychires.2021.06.012
- Ursano RJ, Mash HB, Kessler RC, Naifeh JA, Fullerton CS, Aliaga PA, et al. Factors associated with suicide ideation in US Army soldiers during deployment in Afghanistan. *JAMA Network Open*. 2020;3(1):e1919935. doi:10.1001/jamanetworkopen.2019.19935
- Nock MK, Stein MB, Heeringa SG, Ursano RJ, Colpe LJ, Fullerton CS, et al. Prevalence and correlates of suicidal behavior among soldiers: Results from the Army Study to Assess Risk and Resilience in Servicemembers (Army STARRS). *JAMA Psychiatry*. 2014;71(5):514-22. doi:10.1001/jamapsychiatry.2014.30
- Bakhtar M, Rezaeian M. A survey on the suicidal behavior in Iranian military forces: a systematic review study. *Journal of Rafsanjan University of Medical Sciences*. 2018;16(11):1065-80.
- Shareh H, Robati Z. Effect of Acceptance and Commitment Group Therapy on Cognitive Flexibility, Suicidal Ideation, Depression, and Hopelessness in Conscripts. *Iranian Journal of Psychiatry and Clinical Psychology*. 2022;27(4):412-27. [In Persian] doi:10.32598/ijpcp.27.2.225.12
- Warrener CD, Valentin EM, Gallin C, Richey L, Ross DB, Hood CJ, et al. The role of oxytocin signaling in depression and suicidality in returning war veterans. *Psychoneuroendocrinology*. 2021;126:105085. doi:10.1016/j.psyneuen.2020.105085
- Rugo KF, Tabares JV, Crowell SE, Baucom BR, Rudd MD, Bryan CJ. The role of depression and suicidal cognitions as contributors to suicide risk among active duty soldiers reporting symptoms of

- posttraumatic stress disorder. *Journal of Affective Disorders*. 2020;265:333-41. doi:10.1016/j.jad.2020.01.095
22. Kim HM, Levine DS, Pfeiffer PN, Blow AJ, Marchiondo C, Walters H, et al. Postdeployment suicide risk increases over a 6-month period: Predictors of increased risk among midwestern army National Guard soldiers. *Suicide and Life-Threatening Behavior*. 2017;47(4):421-35. doi:10.1111/sltb.12303
23. Saadat SH, Mousavi SE, Ahmadi G, Ebrahimi LS, Siahni A, Zandifar H. The role of emotion regulation strategies in emotional disorders of soldiers with history of self-harm attempts (suicidal and non-suicidal). *Journal of Military Medicine*. 2020;22(1):64-73. [In Persian]
24. Bryan CJ, Gonzales J, Rudd MD, Bryan AO, Clemans TA, Ray-Sannerud B, et al. Depression mediates the relation of insomnia severity with suicide risk in three clinical samples of US military personnel. *Depression and Anxiety*. 2015;32(9):647-55. doi:10.1002/da.22383
25. Shafa'i Moqadam E, Niazi M. Explanation of the Psychosocial Model of Suicidal Behavior among Soldiers Focusing on Depression and Group Cohesion. *Journal of Military Psychology*. 2021; 11(44):17-29.
26. Ames D, Erickson Z, Youssef NA, Arnold I, Adamson CS, Sones AC, et al. Moral injury, religiosity, and suicide risk in US veterans and active duty military with PTSD symptoms. *Military Medicine*. 2019;184(3-4):e271-8. doi:10.1093/milmed/usy148
27. Surís A, Link-Malcolm J, North CS. Predictors of suicidal ideation in veterans with PTSD related to military sexual trauma. *Journal of Traumatic Stress*. 2011;24(5):605-8. doi:10.1002/jts.20674
28. Zuromski KL, Bernecker SL, Gutierrez PM, Joiner TE, King AJ, Liu H, et al. Assessment of a risk index for suicide attempts among US army soldiers with suicide ideation: analysis of data from the army study to assess risk and resilience in servicemembers (Army STARRS). *JAMA Network Open*. 2019;2(3):e190766. doi:10.1001/jama.networkopen.2019.0766
29. McLean CP, Zang Y, Zandberg L, Bryan CJ, Gay N, Yarvis JS, et al. Predictors of suicidal ideation among active duty military personnel with posttraumatic stress disorder. *Journal of Affective Disorders*. 2017;208:392-8. doi:10.1016/j.jad.2016.08.061
30. Naifeh JA, Ursano RJ, Kessler RC, Zaslavsky AM, Nock MK, Dempsey CL, et al. Transition to suicide attempt from recent suicide ideation in US Army soldiers: Results from the Army Study to Assess Risk and Resilience in Servicemembers (Army STARRS). *Depression and Anxiety*. 2019;36(5):412-22. doi:10.1002/da.22870
31. Miller SN, Monahan CJ, Phillips KM, Agliata D, Girona RJ. Mental health utilization among veterans at risk for suicide: Data from a post-deployment clinic. *Psychological Services*. 2020; 17(2):217-26. doi:10.1037/ser0000311
32. Norman SB, Haller M, Hamblen JL, Southwick SM, Pietrzak RH. The burden of co-occurring alcohol use disorder and PTSD in US Military veterans: Comorbidities, functioning, and suicidality. *Psychology of Addictive Behaviors*. 2018;32(2):224-9. doi:10.1037/adb0000348
33. Bryan CJ, Mintz J, Clemans TA, Burch TS, Leeson B, Williams S, et al. Effect of crisis response planning on patient mood and clinician decision making: A clinical trial with suicidal US soldiers. *Psychiatric Services*. 2018;69(1):108-11. doi:10.1176/appi.ps.201700157
34. Ramsawh HJ, Fullerton CS, Mash HB, Ng TH, Kessler RC, Stein MB, et al. Risk for suicidal behaviors associated with PTSD, depression, and their comorbidity in the US Army. *Journal of Affective Disorders*. 2014;161:116-22. doi:10.1016/j.jad.2014.03.016
35. Rostami M, Azad E, Rahmati F. Effectiveness of brief cognitive-behavioral therapy on reducing suicide ideation in soldiers. *Journal of Military Medicine*. 2021;23(6):499-507. [In Persian] doi:10.30491/JMM.23.6.499
36. Hourani LL, Williams J, Forman-Hoffman V, Lane ME, Weimer B, Bray RM. Influence of spirituality on depression, posttraumatic stress disorder, and suicidality in active duty military personnel. *Depression Research and Treatment*. 2012;2012:425463. doi:10.1155/2012/425463
37. Bachynski KE, Canham-Chervak M, Black SA, Dada EO, Millikan AM, Jones BH. Mental health risk factors for suicides in the US Army, 2007-8. *Injury Prevention*. 2012;18(6):405-12. doi:10.1136/injuryprev-2011-040112
38. Page MJ, Moher D, McKenzie JE. Introduction to PRISMA 2020 and implications for research synthesis methodologists. *Research Synthesis Methods*. 2022;13(2):156-63. doi:10.1002/jrsm.1535
39. Gifford W, Davies B, Edwards N, Griffin P, Lybanon V. Managerial leadership for nurses' use of research evidence: an integrative review of the literature. *Worldviews on Evidence-Based Nursing*. 2007;4(3):126-45. doi:10.1111/j.1741-6787.2007.00095.x
40. Mohammadian Y, Asl EM, Khanjani S, Mahaki B, Dabaghi P. The Mediating Role of Self-Compassion in the Relationship of Alexithymia and Borderline Personality Symptoms with Non-Suicidal Self-Injury Behaviors in Soldiers. *Journal of Military Medicine*. 2021;22(12):1242-50. [In Persian] doi:10.30491/JMM.22.12.1242
41. Khanjani S, Asmari Y, Mousavi Asl E, Ashouri A. Relationship of non-suicidal self-injury behaviors with mental pain in soldiers: The Mediating Role of Self-Compassion. *Journal of Military Medicine*. 2020;22(4):363-72. [In Persian] doi:10.30491/JMM.22.4.6
42. Mostafaei A, Ashraf H. Investigation the relationship between quality of life and spiritual intelligence with suicidal thoughts among soldiers (Case study: Sardasht city). *Journal of Military Medicine*. 2019;21(3):282-9. [In Persian]

43. Damirchi ES, Samadifard HR. The role of irrational beliefs, mindfulness and cognitive avoidance in the prediction of suicidal thoughts in soldiers. *Journal of Military Medicine*. 2018;20(4): 431-8. [In Persian]
44. Ghasemi Navab A, Amiri S, Azadmarzabadi E. Comparison of emotion regulation strategies, emotional experience and ambivalence of emotional expression in soldiers with suicide attempts and normal. *Journal of Military Medicine*. 2017;19(3): 282-90. [In Persian]
45. Karkhaneh P, Mohammad-Zadeh R, Raesy Z, Zadeh-Mohammadi A. The impact of psychodrama on the resilience of suicide-prone soldiers. *Journal of Military Psychology*. 2017;29(8):39-51. [In Persian]
46. Sayyed Salehi M, Hatami H. Structural model of personality traits, identity styles and social support with mediating alexithymia and defense styles in prevention of suicidal ideation in soldiers. *Military Psychology*. 2016;7(26):5-20. [In Persian]
47. Hosseini ZS, Fariborzai M. The relationship between attachment styles and suicidal thoughts of army workers. *Military Psychology*. 2016;7:81-8. [In Persian]
48. Hosseini Z, Fariborzi E. The relationship between aspects of identity with suicidal thoughts among army soldiers. *Ebnesina*. 2016;17(4):19-24. [In Persian]
49. Soltaninezhad A, Fathi-Ashtiyani A, Ahmadi K, Azadfallah P. The relationship between Suicide attempt and religious orientation among soldiers. *Military Psychology*. 2012;3(10):35-43. [In Persian]
50. Hill ML, Nichter BM, Norman SB, Loflin M, Pietrzak RH. Burden of cannabis use and disorder in the US veteran population: psychiatric comorbidity, suicidality, and service utilization. *Journal of Affective Disorders*. 2021;278:528-35. doi:10.1016/j.jad.2020.09.099
51. Nock MK, Millner AJ, Joiner TE, Gutierrez PM, Han G, Hwang I, et al. Risk factors for the transition from suicide ideation to suicide attempt: Results from the Army Study to Assess Risk and Resilience in Servicemembers (Army STARRS). *Journal of Abnormal Psychology*. 2018;127(2):139-49. doi:10.1037/abn0000317
52. Corson K, Denneson LM, Bair MJ, Helmer DA, Goulet JL, Dobscha SK. Prevalence and correlates of suicidal ideation among Operation Enduring Freedom and Operation Iraqi Freedom veterans. *Journal of Affective Disorders*. 2013;149(1-3):291-8. doi:10.1016/j.jad.2013.01.043
53. Pompili M, Sher L, Serafini G, Forte A, Innamorati M, Dominici G, Lester D, Amore M, Girardi P. Posttraumatic stress disorder and suicide risk among veterans: A literature review. *The Journal of Nervous and Mental Disease*. 2013;201(9):802-12. doi:10.1097/NMD.0b013e3182a21458
54. Calabrese JR, Prescott M, Tamburrino M, Liberzon I, Slembariski R, Goldmann E, Shirley E, Fine T, Goto T, Wilson K, Ganocy S. PTSD comorbidity and suicidal ideation associated with PTSD within the Ohio Army National Guard. *The Journal of Clinical Psychiatry*. 2011;72(8):16381. doi:10.4088/JCP.11m06956