سخن سردبیر
Editorial
مجله دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان
دوره ۲۲، اسفند ۱۴۰۲، ۱۲۳۶-۱۲۳۵

رفتار خودکشی و پیشگیری از آن: آشنایی با استراتژی اتحاد اروپا علیه افسردگی

Suicidal Behavior and Its Prevention: An Introduction to the Strategy of the European Alliance Against Depression

محسن رضائیان[۱]

Mohsen Rezaeian

در سخنان سردبیری شماره‌های قبل، با انواع رفتار خودکشی و ضرورت پیشگیری از آن‌ها در قالب استراتژی‌های چند وجهی آشنا شدیم [۳-۱]. یکی از مهمترین این استراتژی‌های چند وجهی که در کشورهای اروپایی در حال انجام است، با نام اتحاد اروپا علیه افسردگی(European Alliance Against Depression) شناخته می‌شود [۴]. برای اولین بار، این استراتژی با عنوان اتحاد علیه افسردگی (The Alliance Against Depression) در سال ۲۰۰۱ میلادی، به مرحله اجرا درآمد [۵]، اما در سال ۲۰۰۴ میلادی، واژه اروپا به نام این استراتژی اضافه شد. این رهیافت چند وجهی در ابتدا از چهار جزء تشکیل شده بود که عبارت بودند از [۴]:

۱. گزارش صحیح و مطابق با دستورالعمل اخبار خودکشی در رسانه‌ها .

۲. آموزش دروازه‌بانان، یعنی کسانی که در خط اول ارائه خدمات می‌توانند یک فرد خودکشی‌گرا را تشخیص داده و وی را برای دریافت خدمات و مراقبت‌های بیشتر، ارجاع دهند.

۳. ارتقاء مراقبت‌های غربالگری و درمانی رفتار خودکشی در مجموعه مراقبت‌های اولیه بهداشتی و همچنین مراقبت‌های سلامت روان.

۴. فراهم آوردن حمایت‌های لازم برای افراد در معرض خودکشی و خانواده‌های آنان.

لازم به توضیح است همان‌طور که از اسم این استراتژی چند وجهی بر می‌آید، هدف اصلی آن افزایش آگاهی و دانش اعضاء جامعه درباره بیماری افسردگی است. این رهیافت، یک استراتژی جامعه محور است که بعدها در سال ۲۰۰۹ میلادی، یک جزء دیگر به این برنامه اضافه شد که هدف آن، محدود کردن دسترسی به روش‌ها و ابزارهای مورد استفاده در خودکشی می‌باشد [۶]. برای اجرای موفقیت آمیز این برنامه، گروه‌های مشاوره که مشتمل بر اعضاء گوناگونی در سطوح محلی، منطقه‌ای و ملی هستند، اجرای

۱- استاد گروه آموزشی اپیدمیولوژی و آمار زیستی، دانشکده بهداشت، مرکز تحقیقات محیط کار، دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان، رفسنجان، ایران، کد پستی: ۷۷۱۸۱۷۵۹۱۱

تلفن: ۳۱۳۱۵۲۴۳-۰۳۴، دورنگار: ۳۱۳۱۵۲۴۳-۰۳۴، پست الکترونیکی: moeygmr2@yahoo.co.uk، ارکید: 0000-0003-3070-0166

[Downloaded from journal.rums.ac.ir on 2026-11-22]

[DOI: 10.61186/jrums.22.12.1235]

آن را به دقت تحت نظر دارند. شواهد نشان می‌دهد که وجود این گروه‌های مشاوره، به افزایش موفقیت آمیز برنامه، کمک‌های شایانی نموده است.

همچنین، ارزشیابی این برنامه پس از اجرا در کشورهای مختلف، حاکی از موفقیت برنامه در کاهش تا ۲۴ درصدی موارد اقدام و خودکشی می‌باشد. البته، ذکر این نکته ضروری است که ارزشیابی‌های بعدی نشان داده است که اجرای این برنامه در کشورهای گوناگون اروپایی، نتایج متفاوتی را به همراه داشته است. از این رو، ارزشیابی دائم و طولانی مدت این برنامه در کشورهای مختلف اروپایی، پیشنهاد شده است [۷].

References

[1] Rezaeian M. Suicidal Behavior and its Prevention: Emergence of Suicidal Thoughts and Planning for its Implementation. *JRUMS* 2024; 22 (9): 909-10.

[2] Rezaeian M. Suicidal Behavior and Its Prevention: Attempted Suicide and Suicide. *JRUMS* 2024; 22 (10): 1017-18.

[3] Rezaeian M. Suicidal Behavior and its Prevention: the Necessity of Using Multi-Components Strategies for Prevention. *JRUMS* 2024; 22 (11): 1131-32

[4] Hegerl U, Wittmann M, Arensman E, et al. The 'European Alliance against Depression (EAAD)': a multifaceted, community-based action programme against depression and suicidality. *World J Biol Psychiatry* 2008; 9: 51–8.

[5] Hegerl U, Althaus D, Schmidtke A, Niklewski G. The alliance against depression: 2-year evaluation of a community-based intervention to reduce suicidality. *Psychol Med* 2006; 36: 1225–33.

[6] Hegerl U, Wittenburg L, Arensman E, Van Audenhove C, Coyne JC, McDaid D, et al. Optimizing suicide prevention programs and their implementation in Europe (OSPI Europe): an evidence-based multi-level approach. *BMC Public Health* 2009; 9: 428.

[7] Baker ST, Nicholas J, Shand F, Green R, Christensen H. A comparison of multi-component systems approaches to suicide prevention. *Australas Psychiatry* 2018; 26(2): 128-131.

[Downloaded from journal.rums.ac.ir on 2026-11-22]

[DOI: 10.61186/jrums.22.12.1235]