

بررسی مدل نقش تعدیل‌گری ناامیدی و نشخوار فکری در نظریه انگیزشی- ارادی خودکشی

Investigating the moderation model of hopelessness and rumination in integrated motivational-volitional (IMV) model suicide theory

Soliman Ahmadboukani

Ph.D Student counseling, counselling department, Faculty Of Education And Psychology, University of Mohaghegh Ardabili, Ardabil, Iran.

Dr. Hossein Ghamarigivi *

Professor counseling, counselling department, Faculty Of Education And Psychology, University of Mohaghegh Ardabili, Ardabil, Iran.

h_ghamarigivi@yahoo.com**Dr. Ahmadreza Kiani**

Associate Professor counseling, counselling department , Faculty Of Education And Psychology, University of Mohaghegh Ardabili, Ardabil, Iran.

Dr. Ali Rezaeisharif

Associate Professor counseling, counselling department, Faculty Of Education And Psychology, University of Mohaghegh Ardabili, Ardabil, Iran.

سلیمان احمدبوقانی

دانشجوی دکتری مشاوره، گروه مشاوره، دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی، دانشگاه محقق اردبیلی، اردبیل، ایران.

دکتر حسین قمری گیوی (نوبنده مسئول)

استاد گروه مشاوره، گروه مشاوره، دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی، دانشگاه محقق اردبیلی، اردبیل، ایران.

دکتر احمد رضا کیانی

دانشیار گروه مشاوره، گروه مشاوره، دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی، دانشگاه محقق اردبیلی، اردبیل، ایران.

دکتر علی رضایی شریف

دانشیار گروه مشاوره، گروه مشاوره، دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی، دانشگاه محقق اردبیلی، اردبیل، ایران.

Abstract

Suicide is one of the leading causes of death worldwide and one of the most important public health problems among young people. The aim of this study was to investigate the model of the moderating role of hopelessness and rumination in integrated motivational-volitional (IMV) model suicide theory. The sample of this study consisted of 600 students of Mohaghegh Ardabili University who were selected by cluster sampling. The correlation was used to test the simple interface between the studied variables. The results showed that failure ($\beta=0.25$) and entrapment ($\beta=0.15$) had a significant direct effect on the idea of suicide, And the indirect effect of failure on the idea of suicide through the mediating role of trapping was significant ($\beta=0.12$). Mental rumination also significantly moderated the relationship between failure and entrapment, accounting for 0.29% of the variance of entrapment. Regarding the moderating role of negative and positive Hopelessness, the results showed that Hopelessness moderated the relationship between entrapping and the idea of suicide, and 2.73% and 1.17% of the variance of the idea of suicide were related to negative and positive Hopelessness. These findings are a preliminary step towards elucidating the behavioral mechanisms of suicide and its consequences in Iranian society.

Keywords: Hopelessness, Ruminant, integrated motivational-volitional, suicide

چکیده

خودکشی، یکی از علل مرگ در سراسر جهان و یکی از مهم‌ترین مشکلات بهداشت عمومی در جوانان است. مدل پژوهش حاضر، بررسی مدل نقش ناامیدی و نشخوار فکری در نظریه انگیزشی- ارادی خودکشی بود. نمونه این پژوهش را ۶۵۰ نفر از دانشجویان دانشگاه محقق اردبیلی تشکیل می- دهند که به روش نمونه‌گیری در دسترس انتخاب شدند. به منظور تعیین ارتباط بین متغیرهای پژوهش از همبستگی استفاده شد. نتایج نشان داد که که شکست ($\beta=-0.25$) و به دامافتادگی ($\beta=0.15$) تأثیر مستقیم معناداری بر ایده خودکشی دارند؛ و اثر غیرمستقیم شکست بر ایده خودکشی از طریق نقش واسطه‌ای دامافتادگی قابل توجه بود ($\beta=0.12$). نشخوار فکری هم به طور قابل توجهی رابطه بین شکست و به دام افتادن را تعدیل کرد، و 0.29% از واریانس به دام افتادگی را به خود اختصاص داد. در خصوص نقش تعدیل‌گری ناامیدی منفی و مثبت نتایج نشان داد که ناامیدی رابطه بین به دام افتادگی و ایده خودکشی را تعدیل کرد 0.73% و 0.17% درصد از واریانس ایده خودکشی مربوط به ناامیدی منفی و مثبت بود. این یافته‌ها گامی مقدماتی به سمت روشن‌سازی مکانسیم‌های رفتاری خودکشی بوده و پیامدهای آن را در جامعه ایران نشان می‌دهد.

واژه‌های کلیدی: ناامیدی، نشخوار فکری، نظریه انگیزشی- ارادی، خودکشی

مقدمه

یکی از موضوعات تهدیدکننده جامعه و خانواده، خودکشی است. خودکشی و اقدام به آن، در اجلاس سازمان جهانی بهداشت^(WHO) در سال ۱۹۹۶ به عنوان یکی از مسائل مهم بهداشت عمومی و رفتاری ضداجتماعی اعلام شد. هر ساله، یک میلیون نفر در جهان خودکشی می‌کنند (مولر^۱ و همکاران، ۲۰۲۱)؛ همچنین، خودکشی یکی از علت‌های مرگ در سراسر جهان و یکی از مهم‌ترین مشکلات بهداشت عمومی در جوانان است (گیجزن^۲ و همکاران، ۲۰۲۱). در تمام گروه‌های سنی، خودکشی کامل در مردان ۲ تا ^۴ برابر بیشتر از زنان است اگر چه زنان ۳ تا ^۹ برابر بیشتر خودکشی دارند (جی یانگ، پری و هسر، ۲۰۱۰). در ایران نیز در سال ۲۰۰۰ براورد شده بود که از هر ۱۰۰ هزار نفر، ۶/۶ نفر مرتکب خودکشی منجر به مرگ می‌شوند؛ اما تحقیقات نشان می‌دهد این آمار به ۹/۹ نفر در دو دهه اخیر افزایش یافته است (کیانی، رشید و رمضانی، ۱۳۹۸).

رفتار خودکشی یک نگرانی سلامت رفتاری در میان جوانان و دومنین علت مرگ و میر در میان این جمعیت شناخته شده است (دینگرا، کلونسکی و تاپولا^۳، ۲۰۱۹). بررسی رفتارهای خودکشی، از نمونه‌ای از نوجوانان دیبرستانی، حاکی از این است که از نزدیک به ۱۴/۵٪ از نوجوانانی که اقدام به خودکشی کردند، ۱۱/۳٪ برنامه مشخصی برای اقدام به خودکشی، ۶۴/۳٪ گزارش یک یا چند اقدام و ۱/۹٪ اقدام به خودکشی جدی داشته‌اند (ایتون^۴ و همکاران، ۲۰۱۱). خودکشی^۵ به معنای مرگ ناشی از رفتارهای آسیب‌زا و خودهدایت شده با قصد مرگ در نتیجه رفتار و یک اقدام عمدى برای پایان دادن به زندگی خود تعریف می‌شود (کلونسکی، می و سافر، ۲۰۱۶^۶). بسیاری از نظریه‌پردازان در پی تبیین خودکشی بوده‌اند. برخی نظریه‌پردازان اجتماعی از جمله شنیدمن^۷ (۱۹۸۵) خودکشی را به عنوان پاسخ به درد شدید، دورکیم^۸ (۱۹۵۱) خودکشی را با تأکید بر نقش ازوای اجتماعی، بومیستر^۹ (۱۹۹۰) خودکشی را به عنوان فرار از حالت افسرده تعریف کردند و بک و ابرامسون^{۱۰} (۲۰۰۰) بر نقش نامیدی در خودکشی تأکید کردند (به نقل از کلونسکی و می، ۲۰۱۵^{۱۱}). با این حال، پیشرفت اساسی در نظریه‌های خودکشی در ۱۳ سال پیش اتفاق افتاد. زمانی که جوینر نظریه بین‌فردي خودکشی را ارائه کرد (کلونسکی و می، ۲۰۱۵). این نظریه به صورت جامع و گستره‌ای تعامل دوسویه بین سیستم‌های پویایی درون‌فردي و عوامل خطر بین‌فردي را مدنظر قرار می‌دهد (وان اردن و همکاران^{۱۲}، ۲۰۱۰^{۱۳}). بعد از جوینر، یکی از نظریات معاصر متأثر از تئوری جوینر، مدل یکپارچه انگیزشی - ارادی^{۱۴} اوکانر است که تبیین‌های متفاوتی درباره افکار خودکشی و اقدام به خودکشی ارائه کرده است. در مدل انگیزشی اوکانر، رفتار خودکشی ناشی از تعامل پیچیده‌ای از عوامل است که پیش‌بینی کننده نزدیکی قصد شخصی برای انجام رفتارهای خودکشی است. قصد رفتاری به نوبه خود، با احساس گرفتار شدن در جایی تعیین می‌شود که خودکشی به عنوان راه حل بر جسته برای شرایط زندگی دیده می‌شود و به دام افتادگی با ارزیابی شکست و تحریک می‌شود. انتقال از مرحله شکست به دام افتادگی، از به دام افتادگی به ایده و از ایده به قصد خودکشی توسعه تعديل‌گرهای خود، انگیزشی و ارادی تعیین می‌شود؛ علاوه بر این عوامل زمینه‌ای (محرومیت و آسیب‌پذیری) و وقایع زندگی (بحran روابط) که در مجموع مرحله قبل انگیزه را تشکیل می‌دهند (قبل از شروع شکل‌گیری ایده) زمینه زیستی اجتماعی گستره‌های را برای خودکشی فراهم می‌کنند (اوکانر، ۲۰۱۱^{۱۵}). اوکانر نشان می‌دهد شکست و رکود عوامل اولیه ایده خودکشی هستند و ظرفیت موجود در کنار عوامل دیگر (مثلاً دسترسی به وسایل کشنده، برنامه‌ریزی، تکانش‌گری) تمایل به افکار خودکشی را توضیح می‌دهد

^۱World Health Organization^۲Moller^۳Gijzen^۴Jiang, Perry, & Hesser^۵Dhingra, Klonsky & Tapola^۶Eaton^۷Suicide^۸Klonsky, May & Saffer^۹Shneidman^{۱۰}Durkheim^{۱۱}Baumeister^{۱۲}Beck and Abramson^{۱۳}Klonsky & May^{۱۴}Van Orden^{۱۵}Integrated Motivational-Volitional (IMV) Model^{۱۶}O'Connor

(اوکانر و کیرتلى، ۲۰۱۸). این در حالی است که در سال‌های اخیر، بررسی الگوهای تفکر در اختلالات هیجانی و بررسی افکار ناخواسته و نقش آن در دوام این اختلالات نیز مورد توجه پژوهشگران قرار گرفته است. یکی از این افکار ناخواسته، نشخوار فکری است که عاملی خطرساز برای اختلالات هیجانی محسوب می‌شود؛ ولی عواملی که موجب آسیب‌پذیری فرد نسبت به نشخوار فکری می‌شود، همچنان نامعلوم است (کوواکس، اشلوسکی، گالامبوس و کوکونی؛ ۲۰۲۱). نشخوار فکری، مجموعه‌ای از افکار منفعلانه است که جنبه تکراری دارند، بر علل و نتایج علائم متمرکزند و مانع حل مساله سازگارانه شده و به افزایش افکار منفی می‌انجامند (انریکه و همکاران، ۲۰۲۱). این افکار ناخواسته بوده و در عملکرد طبیعی فرد مداخله می‌کند و می‌تواند موجب افزایش اثرات خلق منفی روی حل مسأله و انگیزش شود (آورت و سیزو، ۲۰۲۰). نشخوار فکری با افسردگی شدیدتر و طولانی‌مدت تر و تأخیر در بهبودی و افزایش انديشه‌پردازی‌های خودکشی، کاهش انگیزش و تمرکز (شرف، لاجین و تامپسون، ۲۰۱۸) و همچنین با نالمیدی بیشتر (موری، جواراسیو و توماس، ۲۰۲۰) ملاحظه‌ای ایفا می‌کند (هوروپتزر، برونا، سزیز، یوگر و کینگ، ۲۰۱۷). نالمیدی هم فلچ‌کننده اراده است و هم باعث تحمل ناپذیر شدن و میل به گریز از یک موقعیت می‌شود (مارچتی، ۲۰۱۹). نالمیدی با افسردگی، افکار خودکشی یا اقدام برای خودکشی، روابط اجتماعی و فقدان عزت نفس همبستگی دارد (کاستانزا و همکاران، ۲۰۲۰).

محققان استدلال می‌کنند که ایجاد و آزمایش مدل‌های نظری که دلیل ایجاد میل و توانایی در اقدام به خودکشی است کاری اساسی در پیشگیری از خودکشی است (جوینر، ۲۰۰۷؛ اوکانر و ناک، ۲۰۱۴). بر اساس این، به نظر می‌رسد می‌توان دو مولفه نشخوار فکری و نالمیدی را به عنوان تعديل‌گر در رفتارهای خودکشی به ویژه بر اساس مدل یکپارچه انگیزشی- ارادی در نظر گرفت، چرا که براساس این مدل، عوامل زمینه‌ای و برانگیزانده‌ها باعث فعل شدن احساس شکست و تحقیر شده و سپس تهدید به تعديلگرهای تهدیدکننده خود^{۱۱} (TSM) باعث می‌شود افراد احساس به دام افتادگی کنند و این حس می‌تواند در صورت وجود تعديلگرهای انگیزشی به ایده‌پردازی برای خودکشی منجر شود. در نهایت تبدیل ایده خودکشی به اقدام با کمک تعديلگرهای انگیزشی ارادی اتفاق می‌افتد (اوکانر و کیرتلى، ۲۰۱۸). مدل فرضی پژوهش بر اساس نظریه یکپارچه انگیزشی- ارادی اوکانر و با در نظر گرفتن نقش دو متغیر نشخوار فکری و نالمیدی به عنوان تعديل‌گر و متغیر به دام افتادگی به عنوان میانجی در شکل ۱ آمده است. طبق این مدل، پژوهش حاضر در صدد بررسی فرضیات زیر است:

فرضیه اول: بررسی نقش میانجی به دام افتادگی در رابطه بین شکست و ایده خودکشی؛

فرضیه دوم: بررسی نقش تعديل‌گر نشخوار فکری در رابطه بین شکست و به دام افتادگی؛

فرضیه سوم: بررسی نقش تعديل‌گر ناالمیدی منفی در رابطه بین به دام افتادگی و ایده خودکشی؛

فرضیه چهارم: بررسی نقش تعديل‌گر نالمیدی مثبت در رابطه بین به دام افتادگی و ایده خودکشی.

O'Connor & Kirtley

Kovács, Schmelowszky, Galambos & Kökönyei

Enriquey

Arwert & Sizoo

Sharaf, Lachine & Thompson

Murray, Juarascio & Thomas

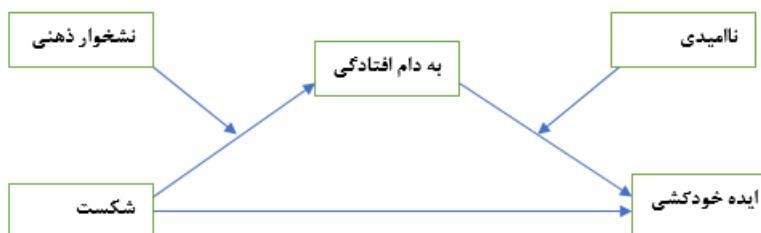
Horwitz, Berona, Czyz, Yeguez & King

Marchetti

Costanzai

O'Connor & Nock

Threat to Self-Moderators



شکل ۱: مدل فرضی پژوهش بر اساس نظریه یکپارچه انگیزشی- ارادی اوکانر (مدل میانجیگری تعديل شده)

روش

پژوهش حاضر از لحاظ هدف، کاربردی و از لحاظ روش گردآوری داده‌ها توصیفی-مقطعي و اپسنگر و از نوع همبستگی و پيش‌بين است. جامعه آماری اين پژوهش را كليه دانشجويان دانشگاه محقق اردبilly تشکيل مي دادند كه از بين آنها ۶۵۰ نفر به صورت در دسترس انتخاب شدند. حجم نمونه تابعی از تعداد متغيرهای مشاهده شده الگوی کلی برای سازگاری با الگوی‌های معادلات ساختاری بود. برای سازگاری با الگوی معادلات ساختاری و تحلیل مسیر تعديل نمونه باید حداقل ۱۰ برابر تعداد متغيرهای مشاهده شده باشد (هومون، ۱۳۸۴). علاوه بر راهنمایی‌های لازم که در دستورالعمل پرسشنامه‌ها ارائه شده، به شرکت‌کنندگان اطمینان داده شد که اطلاعات آنها تنها در راستای اهداف مطالعه و بدون ذکر مشخصات هویتی مورد استفاده قرار خواهد گرفت. در مجموع ۶۵۰ نفر به پرسشنامه پاسخ دادند که ۲۲ پرسشنامه بدليل ناقص بودن کنار گذاشته شد و نرخ پاسخ دهی ۹۶/۰ بود. با استفاده از آزمون ماهالاتابیس و با درجه اطمینان ۹۵/۰ درصد ۲۸ پرسشنامه دیگر کنار گذاشته شد که ۶۰۰ پرسشنامه باقی ماند. ۶۰۰ شرکت‌کننده، میانگین سنی ۲۳/۰ سال داشتند (۳۰-۳۰). درصد ۲۸ پرسشنامه دیگر کنار گذاشته شد که ۴۶۱ or ۷۶/۸ (n=۴۶۱ or ۷۶/۸) وضعیت اقتصادی اکثر شرکت‌کنندگان متوسط بود (۳/۵۸ range=۱۸-۳/۵۸). اکثر شرکت‌کنندگان زن بودند (۳۱/۸ درصد) کارشناسی، نفر ارشد، (۲۲/۷ درصد) دکترا بود. جهت گردآوری داده‌های مورد نظر از نامیدی، خرده‌مقیاس نشانگان افسردگی-گرایش به خودکشی، نشخوار فکری، شکست و به دام افتادگی استفاده شد. به منظور تعیین ارتباط بین متغيرهای مورد مطالعه از همبستگی استفاده شد. همچنین روش پوت استراپینگ با نمونه ۵۰۰۰ تکرار بوت استارب همان‌طور که توسط هایز بیان شده است برای آزمایش مدل میانجیگری تعديل شده فرضیه‌ها انجام شد (هایز، ۲۰۱۷؛ مدل ۲۱). در این تجزیه و تحلیل، شکست به عنوان متغير پیش‌بین، به دام افتادگی به عنوان متغير واسطه و ایده خودکشی به عنوان متغير وابسته و نامیدی به عنوان متغير تعديل کننده مسیر مدل میانجی عمل کرد. نشخوار به عنوان متغير تعديل کننده رابطه بین شکست و به دام افتادگی عمل کرد. این تجزیه و تحلیل با استفاده spss-25 و سنتکس و برنامه الحقی هایس نصب بر روی spss-25 انجام شد.

ابزار سنجش

مقیاس نامیدی: در این پژوهش، دو مقیاس مستقل برای ارزیابی نامیدی مورد استفاده قرار گرفت و هر دوی آنها از فراسرآ و همکاران (۲۰۱۴) اقتباس شده است. دو مقیاس فقط در جملات مثبت و منفی با هم تفاوت داشتند. نمره گذاری سوالات در یک مقیاس لیکرتی ۱ تا ۵ بوده است. یک نمونه سوال بدین صورت بود: «آنده در نظرم مایوس و نامیدی کننده است و گمان نمی‌کنم که اوضاع بهتر شود». در جملات منفی، نمره بالاتر نشانه نامیدی بیشتر و در جملات مثبت، نمره پائین‌تر نشانه نامیدی بیشتر است. هر دوی مقیاس مثبت نامیدی و مقیاس منفی نامیدی همبستگی بالایی با مقیاس نامیدی بک داشتند ($r=0.93$ و $r=0.87$ به ترتیب). همچنین پایابی بازآزمایی و روایی همزمان با پرسشنامه افسردگی برای هر دو مقیاس مورد قبول بود (فراسر و همکاران، ۲۰۱۴). این پرسشنامه ابتدا توسط دو متخصص روانشناسی به فارسی ترجمه و بعد مشکلات ترجمه برطرف شد. سپس از یک نفر دیگر مسلط به هر دو زبان خواسته شد پرسشنامه ترجمه شده را به زبان انگلیسی باز گرداند. این پرسشنامه و پرسشنامه اصلی مقایسه شد و بدین صورت از میزان روایی ترجمه اطمینان حاصل نمودیم. سه متخصص روانشناسی هم روایی صوری پرسشنامه را تأیید کردند. و پرسشنامه ترجمه شده به منظور کاربرد

نهایی روی آزمودنی‌ها به صورت آزمایشی اجرا و اشکالات احتمالی اصلاح شد؛ همچنین برای تعیین روابی سازه پرسشنامه از تحلیل عاملی تأییدی استفاده شد. در مطالعه کیانی، صفدریان، جعفری و احمدبیکانی (۱۳۹۹)، هر دوی مقیاس منفی و مثبت نالامیدی از همسانی درونی مطلوبی برخوردار بودند (به ترتیب $\alpha=0.90$ و $\alpha=0.84$). در این مطالعه نیز، هر دوی مقیاس منفی و مثبت نالامیدی از همسانی درونی مطلوبی برخوردار بودند (به ترتیب $\alpha=0.88$ و $\alpha=0.86$).

خرده‌مقیاس نشانگان افسردگی-گرایش به خودکشی (DSI-SS): این مقیاس به ارزیابی فراوانی و شدت افکار خودکشی در زمان حال می‌پردازد. این یک مقیاس چهار سوالی خودگزارشی است که به ارزیابی وجود و شدت افکار، طرح و انگیزه خودکشی می‌پردازد. هر گویی، شامل گروهی از عبارات است که نمره‌ای در دامنه ۰ تا ۳ می‌گیرد و بالاترین نمره ۱۲ می‌باشد و نمره بالاتر نشانه شدت بیشتر مشکل است. شدت ایده‌پردازی برای خودکشی توسط نمره کلی پاسخ‌ها در دامنه بین صفر تا ۳ بوده است. دو مطالعه، همسانی درونی و روابی همگرایی عالی و توانایی تمیز اقدام کنندگان از غیراقدام کنندگان را در جمعیت عمومی گزارش کردند (جونیر، پیفاف و آکرس، ۲۰۰۲؛ فان گلیشینسکی، تیزمن، پرینز، گبانور و هیرشفلد، ۲۰۱۶). مطالعه اصلی (جونیر و همکاران، ۲۰۰۷) نمره برش را ۳ در نظر گرفته؛ اما مطالعه بعدی (فان گلیشینسکی و همکاران، ۲۰۱۶) بهترین نقطه برش در جمعیت عادی را ۲ دانسته است. پایایی این پرسشنامه در پژوهش کیانی، احمدبیکانی، نجفی و کرجی (۱۳۹۹) به روش آلفای کرونباخ در حد مناسبی گزارش شده است ($\alpha=0.92$). در مطالعه جاری، همسانی درونی بالا بوده است ($\alpha=0.90$).

مقیاس کوتاه شکست و به دام افتادگی: این یک مقیاس ۸ آیتمی است توسط گیلبرت و آلن^۵ به ارزیابی شکست و به دام افتادگی به عنوان مفهومی واحد می‌پردازد. پاسخ‌های بر مبنای مقیاس ۵ درجه‌ای لیکرتی با درجاتی از ۰ (هرگز) و ۴ (شديد می‌باشند که نمره بالاتر نشان‌دهنده سطح بالاتری از شکست در کشمکش اجتماعی و ناتوانی در فرار از موقعیت‌های ناخوشایند است. در مطالعه اصلی، همسانی درونی آن به صورت مناسبی از ۰/۸۸ تا ۰/۹۴ گزارش شده است و همچنین از روابی بازآزمایی عالی و روابی همگرای مناسب در گروه‌های مختلف برخوردار بوده است (گیلبرت و آلن، ۱۹۹۸). پایایی این پرسشنامه در پژوهش کیانی، احمدبیکانی، نجفی و کرجی (۱۳۹۹) به روش آلفای کرونباخ برای شکست و به دام افتادگی در حد مناسبی گزارش شده است ($\alpha=0.75$). در این پژوهش نیز مقیاس شکست و به دام افتادگی از همسانی درونی قابل قبولی برخوردار بود ($\alpha=0.92$ ، $\alpha=0.88$).

مقیاس نشخوار فکری^۶: نشخوار فکری که طبق پژوهش‌های پیشین (اوکانر و ویلیامز، ۲۰۱۴) تأکید منفعانه افراد بر دلایل اضطراب و پریشانی‌شان است (برای مثال: به اینکه چرا نمی‌توانم شرایط را بهتر مدیریت کنم فکر می‌کنم). توسط پنج عبارت از پرسشنامه سبک‌های پاسخگویی^۷ (RSQ) سنجیده می‌شود. افراد از مقیاس ۱ (تقریباً هرگز) تا (تقریباً همیشه) امتیاز می‌گیرند. این پرسشنامه ابتدا توسط دو منخصص روانشناسی به فارسی ترجمه و بعد مشکلات ترجمه برطرف شد. سپس از یک نفر دیگر مسلط به هر دو زبان خواسته شد پرسشنامه ترجمه شده را به زبان انگلیسی باز گرداند. این پرسشنامه و پرسشنامه اصلی مقایسه شد و بدین صورت از میزان روابی ترجمه اطمینان حاصل نمودیم. سه متخصص روانشناسی هم روابی صوری پرسشنامه را تأیید کردند. و پرسشنامه ترجمه شده به منظور کاربرد نهایی روی آزمونی‌های به صورت آزمایشی اجرا و اشکالات احتمالی اصلاح شد؛ همچنین برای تعیین روابی سازه پرسشنامه از تحلیل عامی تأییدی استفاده شد. در این پژوهش سوالات از همسانی درونی قابل قبولی برخوردار بود ($\alpha=0.75$).

یافته‌ها

در پژوهش حاضر ۱۳۹ نفر (۲۳/۲ درصد) از شرکت کنندگان آقا و ۴۶۱ نفر (۷۶/۸ درصد) نفر خانم بودند. میانگین و انحراف معیار سنی مردان برابر با $23/34 \pm 4/81$ و خانم‌ها برابر $23/01 \pm 4/32$ بود. ۵۵ نفر (۳۹/۶ درصد) از مردان سن کمتر از ۲۰ سال، ۴۱ نفر (۲۹/۵)

^۵Depressive Symptom-Suicidality Subscale (DSI-SS)

^۶Joiner, Pfaff, & Acres

^۷Won Gischinski, Teismann, Prinz, Gebauer & Hirschfeld

^۸The Short Defeat and Entrapment Scale

^۹Gilbert & Allan

^{۱۰}Yumination

^{۱۱}O'Connor & Williams

^{۱۲}Response Styles Questionnaire

درصد) سن ۲۱ تا ۲۵، ۱۷ نفر (۱۲/۲ درصد) سن ۲۶ تا ۳۰ سال و ۱۷ (۱۲/۲ درصد) سن بالاتر از ۳۰ سال داشتند. ۱۵۱ نفر (۳۲/۸ درصد) از زنان سن کمتر از ۲۰ سال، ۲۰۸ نفر (۴۵/۱ درصد) سن ۲۱ تا ۲۵، ۷۲ نفر (۱۵/۶ درصد) سن ۲۶ تا ۳۰ سال و ۳۰ (۶/۵ درصد) سن بالاتر از ۳۰ سال داشتند.

قبل از انجام هر گونه تجزیه و تحلیل آماری، ارزیابی عادی بودن توزیع نمونه بسیار مهم است. برای این کار کجی و کشیدگی با استفاده spss-25 ارزیابی شد. برای نرمال بودن توضیح نمونه می‌تواند مقدار کجی بین ۲ و -۲ و کشیدگی بین ۷ و -۷ را قابل قبول دانست (برایان، ۲۰۱۳).

جدول ۱. میانگین، انحراف استاندارد و همبستگی بین متغیرهای پژوهش

متغیرها	۱	۲	۳	۴	۵	۶
۱. شکست	-	-	-	-	-	-
۲. به دام افتادگی	۰/۷۶***	-	-	-	-	-
۳. نشخوار	۰/۵۲***	۰/۴۸***	-	-	-	-
۴. ناامیدی منفی	۰/۳۹***	۰/۳۷***	۰/۳۱***	-	-	-
۵. ناامیدی مثبت	۰/۲۶***	۰/۲۹***	۰/۲۴***	۰/۶۶***	-	-
۶. ایده خودکشی	۰/۳۶***	۰/۳۲***	۰/۲۰***	۰/۴۱***	۰/۳۱***	-
<i>M±SD</i>	۷/۱۳(۳/۶۶)	۷/۷۹(۳/۲۱)	۱۱/۰۲(۲/۶۵)	۴/۰۶(۲/۳۲)	۲/۱۶(۱/۲۴)	۰/۶۴(۱/۵۹)
کجی	۱/۴۳	۰/۸۰۵	-۰/۰۷۲	۰/۸۷۲	۱/۲۴	۱/۷۳
کشیدگی	۱/۰۲	-۰/۱۰۹	-۰/۴۹۴	-۰/۳۹۲	۰/۸۲۴	۱/۲۷

نتایج جدول ۱ نشان می‌دهد که مقادیر کجی بین ۱/۷۳ و -۰/۰۷۲ و مقادیر کشیدگی بین ۱/۲۷ و -۰/۰۹- قرار گرفت؛ بنابراین نشان می‌دهد که داده‌ها به طور معمول توزیع شده‌اند؛ همچنین همبستگی، میانگین و انحراف معیار برای همه متغیرها در جدول ۱ ارائه شده است. همان‌طور که انتظار می‌رفت تقریباً همه امتیازات با هم همبستگی‌ها متوسط بود. در ادامه به بررسی فرضیه و مدل پژوهش می‌پردازیم.

فرضیه اول: بررسی نقش میانجی به دام افتادگی در رابطه بین شکست و ایده خودکشی

جدول ۲. نقش میانجی به دام افتادگی در رابطه بین شکست و ایده خودکشی

متغیر	β	B (SE)	حد بالا	حد پایین	P	R ²
شکست بر دام افتادگی	۰/۷۵	۰/۶۶(۰/۰۲)	۰/۷۱	۰/۶۱	<۰.۰۱	۰/۱۵
به دام افتادگی بر ایده خودکشی	۰/۱۵	۰/۰۷(۰/۰۳)	۰/۱۳	۰/۰۲	۰/۰۰۸	
شکست بر ایده خودکشی	۰/۲۵	۰/۱۱(۰/۰۲)	۰/۱۶	۰/۰۶	<۰.۰۱	
اثر میانجی شکست بر ایده خودکشی	۰/۱۲	۰/۰۵(۰/۰۲)	۰/۰۹	۰/۰۱	<۰.۰۱	

نتایج جدول ۲ نشان می‌دهد که شکست ($\beta=-۰/۰۲۵$) و به دام افتادگی ($\beta=۰/۱۵$) تأثیر مستقیم معناداری بر ایده خودکشی دارد. همچنین اثر غیرمستقیم شکست بر ایده خودکشی از طریق نقش واسطه ای دام افتادگی قابل توجه بود ($\beta=۰/۱۲$). با توجه به نتایج می‌توان گفت به دام افتادگی نقش میانجی‌گری جزئی را در مدل مربوطه بر عهده دارد.

فرضیه دوم: بررسی نقش تعديل‌گر نشخوار فکری در رابطه بین شکست و به دام افتادگی

جدول ۳. تحلیل تعديلی بوت استراتاپ نشخوار به عنوان تعديل کننده رابطه بین شکست و به دام افتادگی (۶۰۰)

متغیر وارد شده در هر مرحله	b	S.E.	t	حد بالا	حد پایین	P	R ²
شکست	۰/۸۷	۰/۱۴	۶/۴۲	۱/۱۴	۰/۶۰۹	<۰.۰۱	۰/۵۹
نشخوار	۰/۲۸	۰/۰۷	۳/۸۴	۰/۴۲۶	۰/۱۳۸	<۰.۰۱	
شکست × نشخوار	۰/۰۲	۰/۰۱	۲/۰۲	۰/۰۴۲	۰/۰۰۱	۰/۰۴۳	۰/۰۰۲۹

نتایج جدول ۳ نشان می‌دهد که نشخوار به طور قابل توجهی رابطه بین شکست و به دام افتادن را تعدیل کرد، و $\beta_{-0/05} = -0.05$ از واریانس به دام افتادگی را به خود اختصاص داد ($t=2.02$ ، $p=0.02$ ، $\beta_0 = 0.01$ ، $\beta_{-0/05} = -0.05$). همچنین شکست با دام افتادگی در نمرات پایین ($\beta_{-0/05} = -0.05$)، متوسط ($\beta_0 = 0.01$)، $\beta_{-0/03} = -0.03$ ، $\beta_{-0/05} = -0.05$ و بالای نشخوار ($\beta_0 = 0.01$)، $\beta_{-0/03} = -0.03$ ، $\beta_{-0/05} = -0.05$ ایجاد شد.

فرضیه سوم بررسی نقش تعدلیگر ناامیدی منفی در رابطه بین به دام افتادگی و ایده خودکشی

جدول ۴. تحلیل تعدیلی بوت استرالی ناامیدی منفی به عنوان تعدیل کننده رابطه بین بهدام افتادگی و ایده خودکشی (۶۰۰)

R²	P	حد پایین	حد بالا	t	S.E.	b	متغیر وارد شده در هر مرحله
.۰/۲۷	.۰/۱۳۶	-۰/۱۳۳	.۰/۱۸	-۱/۴۹	.۰/۰۴	-۰/۰۶	بهدام افتادگی
	.۰/۸۴۲	-۰/۱۳۸	.۰/۱۱۲	.۰/۱۹۹	.۰/۰۶	-۰/۰۱	نالمیدی منفی
.۰/۰۲۷۳	<۰/۰۱	.۰/۰۱۹	.۰/۰۴۶	۴/۷۰	.۰/۰۱	.۰/۰۳	بهدام افتادگی × نالمیدی منفی

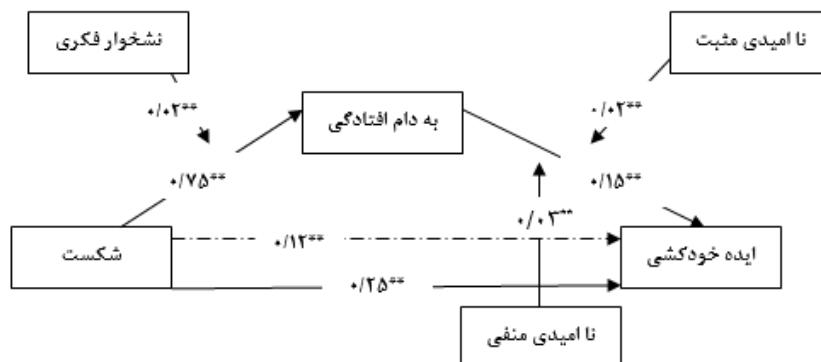
نایاب جدول ۴ نشان می دهد نامیدی منفی به طور قابل توجهی رابطه بین به دام افتادگی و ایده خودکشی را تعدیل کرد و ۲/۷۳٪ از واریانس ایده خودکشی را به خود اختصاص داد ($t=\beta$, $SE=0/033$, $0/046$, $0/019$, $0/007$, $0/05$). همچنین به دام افتادگی با ایده خودکشی در نمرات متوسط ($t=\beta$, $SE=0/037$, $0/114$, $0/019$, $0/05$) و بالا ($t=\beta$, $SE=0/042$, $0/019$, $0/010$, $0/05$) رابطه مثبت داشتند. به دام افتادگی و ایده خودکشی در سطح پایین نا امیدی منفی ارتباطی نداشتند ($t=\beta$, $SE=0/021$, $0/015$, $0/017$, $0/05$, $0/045$, $0/061$, $0/001$, $0/03$, $0/95$, $0/001$, $0/045$, $0/061$).

فرضیه چهارم بررسی نقش تعدیلگر نا امیدی مثبت در رابطه بین به دام افتادگی و ایده خودکشی

جدول ۵. تحلیل تعدیلی بوت استرایپ ناممیדי مثبت به عنوان تعدیل کننده رابطه بین بهدام افتادگی و ایده خودکشی (۶۰۰)

R^2	P	حد پایین	حد بالا	t	S.E.	b	متغیر وارد شده در هر مرحله
+/ χ^2	+/ β_{97}	-/+ β_{42}	+/ β_{17}	+/ β_{847}	+/ β_4	+/ β_3	بهدام افتادگی
	-/+ β_{118}	-/+ β_{138}	+/ β_{159}	+/ β_{290}	+/ β_7	+/ β_2	نامیدی مشتب
+/ β_{117}	+/ β_{33}	+/ β_{008}	+/ β_{039}	2/ β_{95}	+/ β_1	+/ β_2	بهدام افتادگی \times نامیدی مشتب

نتایج جدول ۵ نشان می دهد نامیدی مثبت به طور قابل توجهی رابطه بین به دام افتادگی و ایده خودکشی را تعديل کرد و ۱۷٪ از
واریانس ایده خودکشی را به خود اختصاص داد ($F_{3,39} = 0.008$ ، $p = 0.95$). $SE = 0.023$ ، $t = -0.95$ ، $\beta = 0.20$ ، شکل ۲). همچنین به دام
افتادگی با ایده خودکشی در نمرات پایین ($t = 0.028$ ، $p = 0.95$) و متوسط ($t = 0.082$ ، $p = 0.95$) مرتبط نبودند ($t = 0.016$ ، $p = 0.95$).



شکل ۲: مدل نهایی پژوهش بر اساس نظریه پکیارچه انگیزشی- ارادی اوکانر (مدل میانجیگری تعدل شده)

بحث و نتیجه‌گیری

پژوهش حاضر، با هدف بررسی نقش نامیدی و نشخوار فکری در نظریه انگیزشی- ارادی خودکشی انجام شد. در ادامه به بررسی و تبیین فرضیات پژوهش می‌پردازیم:

در خصوص فرضیه اول یعنی نقش میانجی به دامافتادگی در رابطه بین شکست و ایده خودکشی نتایج حاصل از تحلیل داده‌ها نشان داد که شکست و به دامافتادگی تأثیر مستقیم معناداری بر ایده خودکشی دارند؛ همچنین اثر غیرمستقیم شکست بر ایده خودکشی از طریق نقش واسطه‌ای دامافتادگی قابل توجه بود. این یافته با پژوهش‌های مختلفی همچون اوکانر و کیرتلی (۲۰۱۸) و اوکانر (۲۰۱۱) همسو است. در این خصوص می‌توان گفت عوامل زمینه‌ای و برانگیزاننده‌ها باعث فعال شدن احساس شکست و تحقیر شده و سپس تهدید به تعديلگرهای تهدیدکننده خود^۱ (TSM) باعث می‌شود افراد احساس به دامافتادگی کنند و این حس می‌تواند در صورت وجود تعديل-گرهای انگیزشی به ایده‌پردازی برای خودکشی منجر شود. در نهایت تعديل ایده خودکشی به اقدام با کمک تعديلگرهای انگیزشی ارادی اتفاق می‌افتد (اوکانر و کیرتلی، ۲۰۱۸). همچنین درمورد فرضیه دوم یعنی بررسی نقش تعديل گر نشخوار فکری در رابطه بین شکست و به دامافتادگی نتایج نشان داد که نشخوار فکری به طور قابل توجهی رابطه بین شکست و به دام افتادن را تعديل می‌کند یعنی هنگامی که شخص احساس شکست می‌کند، با وجود داشتن نشخوار فکری بالا، احتمال به دامافتادگی افزایش می‌یابد. این مطلب با مطالعه تاکر، اوکانر و وینگیت^۲ (۲۰۱۶) در یک راستاست و می‌تواند ناشی از آن باشد که نشخوار فکری و افزایش خلق منفی، احتمالاً در صورت وجود احساس شکست رخ می‌دهد، یعنی احساس شکست خلق و خوی منفی را افزایش داده و این مسئله، می‌تواند فرد را مستعد تفکر منفی بیشتر در مورد ناتوانی در تعییر خود و یا محیطی که در آن احاطه شده است، نماید. در نتیجه افکار منفعلانه و نشخوار فکری ایجاد شده، فعالیت‌های رفتاری‌ای که ممکن است به خنثی کردن احساس شکست بینجامد کاهش می‌یابد و همین امر سبب می‌شود تا افراد در خصوص تعییر خود و زندگی خود، احساس ناتوانی نمایند (تاکر، اوکانر و وینگیت، ۲۰۱۶). این موضوع با ادعای نولن هوکسما و مورو (۱۹۹۱)، مبنی بر اینکه نشخوار فکری به عنوان عاملی برای کنارآمدن با پریشانی روانی است که در واقع حل مسئله را به تعویق می‌اندازد، سازگار است.

فرضیه سوم یعنی بررسی نقش تعديل گر نامیدی منفی در رابطه بین به دام افتادگی و ایده خودکشی نیز مورد تأیید قرار گرفت و نتایج نشان داد که نامیدی منفی به طور قابل توجهی رابطه بین به دام افتادگی و ایده خودکشی نیز مورد تأیید قرار گرفت و فرضیه چهارم نیز نتایج حاصل از تحلیل داده‌ها، فرضیه پژوهش را مورد تأیید قرار داده و نشان داد که نامیدی مثبت به طور قابل توجهی رابطه بین به دام افتادگی و ایده خودکشی را تعديل می‌کند. این بدان معناست که نامیدی احتمال بروز ایده خودکشی هنگامی که فرد احساس به دامافتادگی دارد، با وجود داشتن نامیدی بالا افزایش می‌یابد. این مطلب با پژوهش‌های همچون کاستانزا و همکاران (۲۰۲۰) و هورویتز و همکاران (۲۰۱۷) همسو می‌باشد. می‌توان گفت فرد نامید با تمرکز بر هیجانات و عواطف منفی سعی دارد بفهمد که این افکار و هیجان‌ها چرا به وجود آمده‌اند و وقتی که احساس به دامافتادگی و نامیدی زیاد می‌شود، فرد احساس ناکامی و شکست کرده، راهی برای نجات و خلاص کردن خود از فشار خلق و هیجانات منفی نمی‌یابد، در نتیجه خودکشی را به عنوان تنها راه حل در نظر می‌گیرد (کاستانزا و همکاران، ۲۰۲۰)، در واقع نامیدی منجر به رفتارهای فرارگونه می‌شود و فرد را به سمت ابتلا به اختلالات خوردن، مصرف مواد و الکل، رفتارهای خودجرحی، خودزنی و در نهایت خودکشی سوق می‌دهد (مارچتی، ۲۰۱۹).

یکی از محدودیتهای این پژوهش، اجرای آن بدون در نظر گرفتن تشخیص روانپزشکی شرکت‌کنندگان بود؛ همچنین دانشجو بودن نمونه‌ها تعییم‌پذیری نتایج را محدود می‌کند؛ زیرا دانشجوها نماینده همه کسانی نیستند که ایده خودکشی دارند. در نتیجه، این مطالعه نیازمند تکرار در سایر جمعیت‌ها است. محدودیت دیگر این تحقیق محدودیت مقیاس‌های خودگزارشی و گذشته‌نگر است که ممکن حاوی فراموشی، تعصب یا ننگ اجتماعی با توجه به فرهنگ باشد. پیشنهاد می‌شود که تحقیقات بعدی روش‌های دیگری همچون مصاحبه، آزمون‌های عصب‌شناختی را با پرسشنامه‌ها همراه کنند؛ همچنین چون داده‌های جمع‌آوری شده به صورت مقطعی بود، نمی‌توانیم احتمال علیت معکوس برای خیلی از متغیرها را رد کنیم؛ بنابراین طراحی مطالعات آتی به صورت طولی و آیندگر می‌تواند به شناخت دقیق تری از رابطه مولقه‌های پژوهش با ایده خودکشی بینجامد؛ در واقع یافته‌های حاضر، حاکی از آن است که مختصمان مراقبت بهداشتی باید آگاه باشند که عوامل مرتبط با افکار خودکشی می‌تواند از عوامل حاکم بر اقدام به خودکشی متفاوت باشد. همچنین پیشنهاد می‌شود امید

¹Threat to Self-Moderators

²Tucker, O'Connor and Wingate

درمانی یا مداخلات مرتبط با آن که مکمل اقدامات شناختی رفتاری برای تقویت امید مراجعت و تاب‌آوری در باره خودکشی است مدنظر قرار گیرد.

منابع

- کیانی، ا. ر، صفریان، ز، جعفری، ع، و احمدبیکانی، س. (۱۳۹۹). بررسی ساختاری الگوی سه مرحله‌ای خودکشی (نمایمیدی، درد، افسردگی، نیازهای بین‌فردی، ظرفیت اکتسابی خودکشی و اقدام به خودکشی) در دانشجویان. *فصلنامه علمی پژوهش‌های مشاوره*, ۱۹ (۷۶)، ۱۱۷-۹۲.
- کیانی، ار، احمدبیکانی، س، نجفی، ن، و گرجی، ز. (۱۳۹۹). اعتباریابی و ویژگی‌های روان‌سنجی پرسشنامه نیازهای بین‌فردی در دانشجویان. *فصلنامه پژوهش‌های علوم شناختی و رفتاری*. انتشار آنلاین از تاریخ ۵ بهمن ۱۳۹۹.
- هومن، ح. ع. (۱۳۸۴). مدل پایی معادلات ساختاری با کاربرد نرم افزار لیزرل. تهران، انتشارات سمت.
- Arwert, T. G., & Sizoo, B. B. (2020). Self-reported suicidality in male and female adults with autism spectrum disorders: Rumination and self-esteem. *Journal of autism and developmental disorders*, 1-8.
- Byrne, Barbara M. (2013). *Structural equation modeling with Mplus: Basic concepts, applications, and programming*. routledge, 2013..
- Costanza, A., Baertschi, M., Richard-Lepouriel, H., Weber, K., Berardelli, I., Pompili, M., & Canuto, A. (2020). Demoralization and its relationship with depression and hopelessness in suicidal patients attending an emergency department. *International journal of environmental research and public health*, 17(7), 22-32.
- Dhingra, K., Klonsky, E. D., & Tapola, V. (2019). An empirical test of the three-step theory of suicide in UK university students. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 49(2), 478-487.
- Eaton, D. K., Foti, K., Brener, N. D., Crosby, A. E., Flores, G., & Kann, L. (2011). Associations between risk behaviors and suicidal ideation and suicide attempts: do racial/ethnic variations in associations account for increased risk of suicidal behaviors among Hispanic/Latina 9th-to 12th-grade female students?. *Archives of suicide research*, 15(2), 113-126.
- Enrique, A., Eilert, N., Wogan, R., Earley, C., Duffy, D., Palacios, J, ... & Richards, D. (2021). Are Changes in Beliefs About Rumination and in Emotion Regulation Skills Mediators of the Effects of Internet-Delivered Cognitive-Behavioral Therapy for Depression and Anxiety? Results from a Randomized Controlled Trial. *Cognitive Therapy and Research*, 1-12.
- Fraser, L., Burnell, M., Salter, L. C., Fourkala, E. O., Kalsi, J., Ryan, A, ... & Menon, U. (2014). Identifying hopelessness in population research: a validation study of two brief measures of hopelessness. *BMJ open*, 4(5), e005093.
- Gijzen, M. W., Rasing, S. P., Creemers, D. H., Smit, F., Engels, R. C., & De Beurs, D. (2021). Suicide ideation as a symptom of adolescent depression. a network analysis. *Journal of Affective Disorders*, 278, 68-77.
- Gilbert, P., & Allan, S. (1998). The role of defeat and entrapment (arrested flight) in depression: an exploration of an evolutionary view. *Psychological medicine*, 28(3), 585-598.
- Hayes, A. F. (2017). *Introduction to mediation, moderation, and conditional process analysis: A regression-based approach*. Guilford publications.
- Horwitz, A. G., Berona, J., Czyz, E. K., Yeguez, C. E., & King, C. A. (2017). Positive and negative expectations of hopelessness as longitudinal predictors of depression, suicidal ideation, and suicidal behavior in high-risk adolescents. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 47(2), 168-176.
- Jiang, Y., Perry, D. K., & Hesser, J. E. (2010). Adolescent suicide and health risk behaviors: Rhode Island's 2007 youth risk behavior survey. *American Journal of Preventive Medicine*, 38(5), 551-555.
- Joiner Jr, T. E., Pfaff, J. J., & Acres, J. G. (2002). A brief screening tool for suicidal symptoms in adolescents and young adults in general health settings: reliability and validity data from the Australian National General Practice Youth Suicide Prevention Project. *Behaviour research and therapy*, 40(4), 471-481.
- Joiner, T. (2007). *Why people die by suicide*. Harvard University Press.
- Kiani Chelmari, A., rashid, S., and Ramezani, S. (2019). Validity of the Integrated Motivational-Volitional Model of Suicidal Behavior in Students. *Clinical and Psychiatry of Journal Iranian*, 25 (2), 194-209.
- Klonsky, E. D., & May, A. M. (2015). The three-step theory (3ST): A new theory of suicide rooted in the “ideation-to-action” framework. *International Journal of Cognitive Therapy*, 8(2), 114-129.
- Klonsky, E. D., May, A. M., & Saffer, B. Y. (2016). Suicide, suicide attempts, and suicidal ideation. *Annual review of clinical psychology*, 12, 307-330.
- Kovács, L. N., Schmelowszky, Á., Galambos, A., & Kökönyei, G. (2021). Rumination mediates the relationship between personality organization and symptoms of borderline personality disorder and depression. *Personality and Individual Differences*, 168, 110-139.
- Marchetti, I. (2019). Hopelessness: A network analysis. *Cognitive Therapy and Research*, 43(3), 611-619.
- Moller, C. I., Cotton, S. M., Badcock, P. B., Hetrick, S. E., Berk, M., Dean, O. M., ... & Davey, C. G. (2021). Relationships between different dimensions of social support and suicidal ideation in young people with major depressive disorder. *Journal of affective disorders*, 281, 714-720.

بررسی مدل نقش تعدیل‌گری نامیدی و نشخوار فکری در نظریه انگیزشی- ارادی خودکشی

Investigating the moderation model of hopelessness and rumination in integrated motivational-volitional (IMV) ...

- Murray, H. B., Juarascio, A. S., & Thomas, J. J. (2020). Augmenting diaphragmatic breathing with behavioral exposure: single-case experimental design for rumination disorder. *Cognitive and Behavioral Practice*, 27(3), 347-356.
- O'Connor, R. C. (2011). Towards an integrated motivational–volitional model of suicidal behaviour. *International handbook of suicide prevention: Research, policy and practice*, 1, 181-98.
- O'Connor, R. C., & Williams, J. M. G. (2014). The relationship between positive future thinking, brooding, defeat and entrapment. *Personality and Individual Differences*, 70, 29-34.
- O'Connor, R. C., & Kirtley, O. J. (2018). The integrated motivational–volitional model of suicidal behaviour. *Philosophical Transactions of the Royal Society B: Biological Sciences*, 373(1754), 20170268
- O'Connor, R. C., & Nock, M. K. (2014). The psychology of suicidal behaviour. *The Lancet Psychiatry*, 1(1), 73-85.
- Sharaf, A.Y., Lachine, O. A., & Thompson, E. A. (2018). Rumination, social problem solving and suicide intent among Egyptians with a recent suicide attempt. *Archives of psychiatric nursing*, 32(1), 86-92.
- Tucker, R. P., O'Connor, R. C., and Wingate, L. R. (2016) An investigation of the relationship between rumination styles, hope, and suicide ideation through the lens of the integrated motivational-volitional model of suicidal behavior. *Archives of Suicide Research*, 20(4), pp. 553-566.
- Van Orden, K. A., Witte, T. K., Cukrowicz, K. C., Braithwaite, S. R., & Selby, E. A. (2010). Joiner TEJr. *The interpersonal theory of suicide*. *Psychol Rev*, 117, 575-600.
- Von Glischinski, M., Teismann, T., Prinz, S., Gebauer, J. E., & Hirschfeld, G. (2016). Depressive symptom inventory suicidality subscale: Optimal cut points for clinical and non-clinical samples. *Clinical psychology & psychotherapy*, 23(6), 543-549.
- Williams, K. D., & Karau, S. J. (1991). Social loafing and social compensation: The effects of expectations of co-worker performance. *Journal of personality and social psychology*, 61(4), 570.