Journal of Research in Behavioral Sciences

Year 2025, Volume 22, Issue 4

Suicidal Thoughts in Students and the Role of Impulsivity, Dark Personality Traits, Perceived Social Support, and Anxiety Sensitivity in Explaining it

Nasim Samadifard[1], **Hamid Reza Samadifard**[2], **Narges Rostami**[3]

1. (Corresponding author)* MA of clinical Psychology, Faculty of Educational Sciences and Psychology, University of Mohaghegh Ardabili, Ardabil, Iran.
2. Ph.D. of Psychology, Department of Psychology, Faculty of Educational Sciences and Psychology, University of Mohaghegh Ardabili, Ardabil, Iran.
3- MA Student of Psychology, Department of Psychology, Faculty of Educational Sciences and Psychology, University of Mohaghegh Ardabili, Ardabil, Iran.

Abstract

Aim and Background: Adolescence is considered as a critical period for early diagnosis and intervention to prevent suicidal behavior, so the etiology of effective factors for suicide is essential. Therefore, the present study was conducted with the aim of investigating the role of impulsivity, dark personality traits, perceived social support and anxiety sensitivity in predicting students' suicidal thoughts.

Methods and Materials: The type of study was descriptive-correlation. The statistical population of the study was all the male students of the second secondary level in the first district of Ardabil city in 2022-2023 (350 people), who were selected as a sample through the Karjesi and Morgan table and by multi-stage cluster random sampling. The research tools included the Impulsivity Scale by Barratt & et al (1995), Johnson and Webster's Dark Personality Traits Scale (2010), Zimet & et al's Perceived Social Support Scale (1988), Reiss and Peterson's Anxiety Sensitivity Questionnaire (1986), and Beck's Suicidal Ideation Scale (1991). Collected data were analyzed using Pearson's correlation coefficient and multiple regression analysis simultaneously in SPSS version 18 software.

Findings: According to the results, there is a relationship between impulsivity 0.69, dark personality traits (Machiavellianism 0.55, narcissism 0.57 and psychopathy 0.50), perceived social support -0.36 and anxiety sensitivity 0.69 with suicidal thoughts in male students. Statistical significance was observed. Also, using 0.64 multiple regression, suicidal thoughts of male students were explained by variables of impulsivity, dark personality traits, perceived social support and anxiety sensitivity.

Conclusions: Considering the impact of impulsivity, dark personality traits, perceived social support, and anxiety sensitivity in students' suicidal thoughts, it is suggested that psychologists and specialists pay more attention to the role of these variables to reduce students' suicidal thoughts.

Keywords: Impulsivity, Dark Personality Traits, Perceived Social Support, Anxiety Sensitivity, Suicidal Thoughts, Students.

Citation: Samadifard N, Samadifard HR, Rostami N. **Suicidal Thoughts in Students and the Role of Impulsivity, Dark Personality Traits, Perceived Social Support, and Anxiety Sensitivity in Explaining it**. Res Behav Sci, 2025; 22(4): 702-713.

* **Nasim Samadifard,**
Email: samadifardn1999@yahoo.com

[Downloaded from rbs.mui.ac.ir on 2026-09-07]

[DOI: 10.48305/22.4.702]

افکار خودکشی در دانش‌آموزان و نقش تکانشگری، صفات تاریک شخصیت، حمایت اجتماعی ادراک شده و حساسیت اضطرابی در تبیین آن

نسیم صمدی‌فرد[۱]، حمیدرضا صمدی‌فرد[۲]، نرگس رستمی[۳]

۱- (نویسنده مسئول)* کارشناسی ارشد روانشناسی بالینی، دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی، دانشگاه محقّق اردبیلی، اردبیل، ایران.

۲- دکترای تخصصی روانشناسی، دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی، دانشگاه محقّق اردبیلی، اردبیل، ایران.

۳- دانشجوی کارشناسی ارشد روانشناسی بالینی، دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی، دانشگاه محقّق اردبیلی، اردبیل، ایران.

چکیده

زمینه و هدف: نوجوانی به عنوان یک دوره حیاتی برای تشخیص زود هنگام و مداخله برای پیشگیری از رفتار خودکشی در نظر گرفته می‌شود، بنابراین سبب‌شناسی عوامل موثر برای خودکشی ضروری است. بر این اساس مطالعه حاضر با هدف بررسی نقش تکانشگری، صفات تاریک شخصیت، حمایت اجتماعی ادراک شده و حساسیت اضطرابی در پیش‌بینی افکار خودکشی دانش‌آموزان انجام شد.

مواد و روش‌ها: نوع مطالعه توصیفی-همبستگی بود. جامعه آماری مطالعه کلیه دانش‌آموزان پسر مقطع متوسطه دوم ناحیه یک شهر اردبیل در سال ۱۴۰۳-۱۴۰۲ بودند (۳۵۰ نفر) که از طریق جدول کرجسی و مورگان و به شیوه نمونه‌گیری تصادفی خوشه‌ای چند مرحله‌ای ۳۵۰ نفر به عنوان نمونه انتخاب شدند. ابزار پژوهش شامل مقیاس تکانشگری بارت و همکاران (۱۹۹۵)، مقیاس صفات تاریک شخصیت جانسون و وبستر (۲۰۱۰)، مقیاس حمایت اجتماعی ادراک شده زیمت و همکاران (۱۹۸۸) و پرسشنامه حساسیت اضطرابی رایس و پترسون (۱۹۸۶) و مقیاس افکار خودکشی بک (۱۹۹۱) بود. داده‌های جمع‌آوری شده با استفاده از ضریب همبستگی پیرسون و تحلیل رگرسیون چندگانه به شیوه همزمان در نرم‌افزار اس‌پی‌اس‌اس نسخه ۱۸ تحلیل شدند.

یافته‌ها: طبق نتایج بین تکانشگری ۰/۶۹، صفات تاریک شخصیت (ماکیاولگرایی ۰/۵۵، خودشیفتگی ۰/۵۷و سایکوپاتی ۰/۵۰)، حمایت اجتماعی ادراک شده ۰/۳۶- و حساسیت اضطرابی ۰/۶۹ با افکار خودکشی در دانش‌آموزان پسر رابطه آماری و معناداری مشاهده شد. همچنین با استفاده از رگرسیون چندگانه ۰/۶۴ افکار خودکشی دانش‌آموزان پسر توسط متغیرهای تکانشگری، صفات تاریک شخصیت، حمایت اجتماعی ادراک شده و حساسیت اضطرابی تبیین گردید.

نتیجه‌گیری: با توجه به تأثیرگذاری تکانشگری، صفات تاریک شخصیت، حمایت اجتماعی ادراک شده و حساسیت اضطرابی در افکار خودکشی دانش‌آموزان پیشنهاد می‌شود که روان‌شناسان و متخصصان برای کاهش افکار خودکشی دانش‌آموزان به نقش این متغیّرها توجه بیشتری کنند.

واژه‌های کلیدی: تکانشگری، صفات تاریک شخصیت، حمایت اجتماعی ادراک شده، حساسیت اضطرابی، افکار خودکشی، دانش‌آموزان.

ارجاع: صمدی‌فرد نسیم، صمدی‌فرد حمیدرضا، رستمی نرگس. **افکار خودکشی در دانش‌آموزان و نقش تکانشگری، صفات تاریک شخصیت، حمایت اجتماعی ادراک شده و حساسیت اضطرابی در تبیین آن.** مجله تحقیقات علوم رفتاری ۱۴۰۳؛ ۲۲(۴): ۷۰۲-۷۱۳.

*- **نسیم صمدی‌فرد،**

رایانامه: samadifardn1999@yahoo.com

[Downloaded from rbs.mui.ac.ir on 2026-09-07]

[DOI: 10.48305/22.4.702]

مقدمه

نوجوانی دوره‌ای آسیب‌پذیر با تغییرات قابل توجهی در مغز و بدن است و به دلیل نوسانات هورمونی مرتبط با بلوغ بر خلق وخو، کنترل تکانه و توانایی تصمیم‌گیری نوجوانان تأثیر می‌گذارد و احتمال ابتلا به افکار خودکشی را افزایش می‌دهد (۱). افکار خودکشی به عنوان فکر یا تمایل به پایان دادن زندگی تعریف می‌شود و رفتار خودکشی بعدی را پیش‌بینی می‌کند (۲). در مطالعه‌ای از میان ۲۲۶۵۵ نوجوان دارای افکار خودکشی، ۵۵/۱٪ اقدام به خودکشی کردند (۳). نتایج مقایسه ۴۹ کشور درحال توسعه نشان داد که متوسط شیوع کلی افکار خودکشی در نوجوانان ۱۵/۳ درصد و بالاترین شیوع مربوط به منطقه آفریقا در حدود ۱۹/۸ درصد است (۴). براساس تحقیقات سازمان بهداشت جهانی در سراسر جهان سالانه بیش از ۷۰۰ هزار نفر بر اثر خودکشی می‌میرند و ۱۶ میلیون نفر به خودکشی فکر می‌کنند. خودکشی چهارمین عامل مرگ و میر در بین افراد ۱۵ تا ۲۹ ساله در هر دو جنس است. نرخ جهانی خودکشی در پسران (۱۲/۶ در هر ۱۰۰۰۰۰) و در دختران (۵/۴ در هر ۱۰۰۰۰۰) است. این ارقام بیانگر این است که تعداد خودکشی‌هایی که به مرگ منجر می‌شود در بین پسران بالاتر از دختران است؛ زیرا از روش‌های کارسازتر استفاده می‌کنند (۵). میزان خودکشی در ایران ۹ نفر در ۱۰۰ هزار نفر است که از این بین نوجوانان حدود ۱۰ درصد از آمار خودکشی را به خود اختصاص داده‌اند. خودکشی یک مشکل شایع سلامت روان بوده و با مشکلات بین فردی، اجتماعی، اقتصادی و اختلالات روانی مرتبط است (۶).

تکانشگری و صفات تاریک شخصیت از جمله عوامل مرتبط با افکار خودکشی دانش‌آموزان هستند (۹-۷). تکانشگری عبارت است از واکنش‌های سریع و برنامه‌ریزی نشده به محرک‌های درونی و بیرونی که شامل چهار مولفه است: ۱- حس‌طلبی (تمایل به انجام فعالیت‌های مهیج) ۲-فوریت (تمایل به تسلیم نشدن در برابر تکانه‌های قوی که با واکنش‌های عاطفی مثبت و منفی همراه است) ۳- فقدان پشتکار (تمایل به تسلیم شدن در برابر بی‌حوصلگی، خستگی و ناامیدی) ۴- عدم پیش‌بینی (تمایل به عمل بدون در نظر گرفتن پیامدهای احتمالی آن). این مولفه‌ها با رفتارهای پرخطر ارتباط دارند و امکان گذر از ایده‌پردازی به اقدام خودکشی را فراهم می‌کنند (۱۱،۱۰). برطبق نظریهٔ انگیزشی-ارادی یکپارچه، تکانشگری یک متغیر تعاملی با افکار خودکشی در پیش‌بینی رفتار خودکشی است (۱۲). در واقع تکانشگری با تصمیم‌گیری تکانشی و نقص در کنترل بازدارنده مشخص می‌شود که با خودآزاری و خودکشی مرتبط است. وابستگی بیشتر به پاداش، جستجوی احساسات بیشتر و کاهش تحمل برای ابهام از ویژگی‌های افراد با تکانشگری بالا است (۱۳). نتایج مطالعات در کشورهای مختلف نشان می‌دهند که تکانشگری، افکار خودکشی در نوجوانان را پیش‌بینی می‌کند (۱۴- ۱۷). صفات تاریک شخصیت نیز به سه ساختار شخصیتی متمایز اما مرتبط به هم اشاره دارند که عبارتند از: سایکوپاتی، ماکیاولگرایی، خودشیفتگی. این مولفه‌ها با تکانشگری، تمایل به ریسک، همدلی پایین، رفتارهای هیجان‌طلبانه و ضداجتماعی، استحقاق و خود بزرگ‌بینی، دستکاری بین‌فردی و فریب دیگران توصیف می‌شوند و ویژگی‌های مشترکی دارند که عبارتند از: خودکنترلی پایین، تکانشگری بالا، پرخاشگری و دستکاری که فرد را به سطوح بالایی از افکار خودکشی سوق می‌دهند؛ زیرا عوامل مهمی برای پیش‌بینی افکار خودکشی هستند (۱۸). خودکشی و خشونت دو تظاهر متفاوت از انگیزه‌های پرخاشگرانه هستند. بر اساس نظریهٔ دو مرحله‌ای پرخاشگری جهت‌دار بیرونی و درونی، جهت پرخاشگری ممکن است با وجود برخی صفات شخصیتی تبیین شود. برای نوجوانانی که تظاهرات بالایی از ویژگی‌های تاریک شخصیت دارند؛ تکانهٔ پرخاشگرانه نیز ممکن است به سمت درون برگردد و در این نوجوانان پس از تجربهٔ مشکلات، باعث ایجاد افکار خودکشی شود (۱۹،۱۸). نتایج مطالعات نشان می‌دهند که صفات تاریک شخصیت، افکار خودکشی را پیش‌بینی می‌کند (۲۲-۱۹).

حمایت اجتماعی ادراک شده و حساسیت اضطرابی نیز می‌توانند در افکار خودکشی نوجوانان موثر باشند (۲۴،۲۳). در طول دورهٔ نوجوانی، افراد تغییرات عمده‌ای در نقش‌ها و مسئولیت‌های اجتماعی تجربه می‌کنند، بنابراین حمایت اجتماعی اهمیت ویژه‌ای پیدا می‌کند (۲۵). حمایت اجتماعی ادراک شده به در دسترس بودن ذهنی مراقبت و کمک دریافتی از روابط اجتماعی اشاره دارد که شامل حمایت عاطفی، حمایت ابزاری و حمایت اطلاعاتی است و می‌تواند از سوی منابع مختلف، از جمله خانواده و دوستان باشد (۲۶). طبق نظریهٔ بین فردی خودکشی جوینر، حمایت اجتماعی ادراک شده باعث می‌شود که فرد در شرایط و موقعیت‌های دشوار زندگی، آمادگی مقابله با مسائل مختلف را داشته باشد (۲۵). در واقع، حمایت اجتماعی ادراک شده یک عامل تاب‌آوری مهم است که در برابر تأثیرات

[Downloaded from rbs.mui.ac.ir on 2026-09-07]

[DOI: 10.48305/22.4.702]

روانشناختی منفی رویدادهای استرس‌زا زندگی محافظت می‌کند، بنابراین بهزیستی کلی و رضایت از زندگی را در نوجوانان افزایش می‌دهد (۲۶). طبق نتایج پژوهش‌های مختلف، بین حمایت اجتماعی ادراک شده و افکار خودکشی رابطه معناداری وجود دارد (۳۱-۲۷). حساسیت اضطرابی عبارت است از ترس از علایم مرتبط با اضطراب ناشی از این باور که این علایم پیامدهای منفی خواهند داشت و به یک سازه چند بعدی از احساسات مرتبط با اضطراب اشاره دارد که شامل نگرانی‌های شناختی (ترس از دست دادن کنترل ذهنی)، نگرانی‌های فیزیکی (ترس از تجربه علایم فیزیولوژیکی اضطراب)، نگرانی‌های اجتماعی (ترس از تجربه علایم قابل مشاهده توسط دیگران) است (۳۲). نظریهٔ افسردگی-پریشانی بیان می‌کند که حساسیت اضطرابی بالا باعث تشدید علایم افسردگی می‌شود و افکار خودکشی زمانی ظاهر می‌شوند که پریشانی ناشی از افسرگی تقویت شده و به سطوح شدید برسد. براساس این نظریه، افکار خودکشی در افرادی که سطوح بالای علایم افسردگی و حساسیت اضطرابی دارند، افزایش می‌یابد (۳۳). براساس نتایج مطالعات بین حساسیت اضطرابی و افکار خودکشی رابطه معناداری وجود دارد و حساسیت اضطرابی می‌تواند باعث بروز افکار خودکشی در افراد شود (۳۹-۳۴).

در مجموع و براساس نتایج مطالعات، صفات تاریک شخصیتی باعث می‌شوند که فرد در پیش‌بینی پیامدهای مثبت یا منفی یک عمل دچار مشکل شود و در موقعیت‌های مختلف به رفتارهای تکانشی خود ادامه دهد که همین امر می‌تواند در افکار خودکشی موثر باشد، در حالی‌که حمایت اجتماعی باعث کاهش رفتار تکانشی می‌شود (۸،۷). افکار خودکشی اولین گام برای پایان دادن زندگی و یکی از پیش‌بینی‌کننده‌های خودکشی است و نوجوانان گروه سنی پرخطری برای خودکشی هستند (۴۰)، نوجوانان توانایی‌های شناختی و عاطفی رشد نیافته‌ای دارند که ممکن است منجر به کمبود دانش، تجربه و مهارت‌های انطباقی موثر برای مقابله با افکار خودکشی در آن‌ها شود (۲). از طرفی با توجه به اینکه پسران از روش کارسازتر در خودکشی استفاده می‌کنند بنابراین تعداد خودکشی‌های منجر به مرگ در آنها بالاتر از دختران گزارش شده و از آنجایی که نوجوانی به عنوان یک دوره حیاتی برای تشخیص زود هنگام و مداخله برای پیشگیری از رفتار خودکشی در نظر گرفته می‌شود سبب شناسی عوامل موثر برای خودکشی ضروری است (۴۰). براین اساس مطالعه حاضر با هدف بررسی نقش تکانشگری، صفات تاریک شخصیت، حمایت اجتماعی ادراک شده و حساسیت اضطرابی در پیش‌بینی افکار خودکشی دانش‌آموزان انجام شد.

مواد و روش‌ها

روش پژوهش توصیفی-همبستگی بود. جامعه آماری مطالعه کلیه دانش‌آموزان پسر مقطع متوسطه دوم ناحیه یک شهر اردبیل در سال ۱۴۰۳-۱۴۰۲ بودند (۳۵۰ نفر) که از طریق جدول کرجسی و مورگان و به شیوه نمونه‌گیری تصادفی خوشه‌ای چند مرحله‌ای ۳۵۰ نفر به عنوان نمونه انتخاب شدند. معیارهای ورود پژوهش عبارت بود از: مقطع متوسطه بودن، نوجوان پسر، محل سکونت شهر اردبیل و علاقه به مشارکت در تحقیق. معیار خروج نیز شامل ابزارهای ناقص و عدم ادامه همکاری با پژوهشگران بود. برای جمع‌آوری داده‌ها از ابزارهای زیر استفاده شد:

مقیاس تکانشگری: این مقیاس ۳۰ گویه دارد که توسط بارت و همکاران در سال ۱۹۹۵ ساخته شده و سه مولفه تکانشگری شناختی (گویه‌های ۴، ۶، ۱۵، ۲۳)، تکانشگری حرکتی (گویه‌های ۲، ۳، ۸، ۱۱، ۱۳، ۱۴، ۱۶، ۱۸، ۲۰، ۲۱، ۲۲، ۲۴) و تکانشگری مبتنی بر بی‌برنامگی (گویه‌های ۱، ۵، ۷، ۹، ۱۰، ۱۲، ۱۷، ۱۹، ۲۵) را می‌سنجد (۴۱). گویه‌ها به صورت طیف لیکرت چهارگزینه‌ای به ندرت (نمره ۱)، گاهی اوقات (نمره ۳)، همیشه (نمره ۳) و تقریباً همیشه (نمره ۴) درجه‌بندی شده است. نمره کل از جمع نمرات مولفه‌ها به دست می‌آید. در این مقیاس کمترین نمره کسب شده ۳۰ و بیشترین نمره ۱۲۰ است و کسب نمره بالا به معنای تکانشگری بالا در افراد است (۴۲). در پژوهش بارت و همکاران (۲۰۰۴)، پایایی این مقیاس در مولفه‌های تکانشگری، عدم برنامه‌ریزی، حرکتی و شناختی به ترتیب ۰/۶۱، ۰/۶۵، و ۰/۷۸ بود و همچنین نمرات روایی به ترتیب ۰/۸۲، ۰/۷۹ و ۰/۸۴ گزارش شده است. در ایران، روایی و پایایی این مقیاس با استفاده از آلفای کرونباخ ۰/۸۳ و روایی درونی آن ۰/۸۰ به دست آمده است (۴۳). در پژوهش حاضر از نمره کل تکانشگری استفاده شد و ضریب پایایی به روش آلفای کرونباخ ۰/۷۸ به دست آمد.

مقیاس صفات تاریک شخصیت: این ابزار توسط جانسون و وبستر (۲۰۱۰) برای سنجش جنبه‌های تاریک شخصیت افراد ساخته شده و شامل ۱۲ گویه است که سه صفت تاریک ماکیاولگرایی (۴ گویه)، خودشیفتگی (۴ گویه) و

[Downloaded from rbs.mui.ac.ir on 2026-09-07]

[DOI: 10.48305/22.4.702]

سایکوپاتی (۴ گویه) را می‌سنجد. آزمودنی‌ها به گویه‌های این آزمون در مقیاس لیکرت ۹ نقطه‌ای از ۱ (کاملاً مخالفم) تا ۹ (کاملاً موافقم) پاسخ می‌دهند که نمره بالا نشان دهندهٔ بیشتر بودن آن صفت در فرد است. هر یک از خرده آزمون‌های این ابزار همبستگی خوبی با پرسش‌نامه‌های شخصیت خودشیفته، ماکیاوگرایی و مقیاس سایکوپاتی دارد و ضریب پایایی باز آزمایی آن ۰/۸۹ برای کل مقیاس، ۰/۸۶ برای ماکیاولگرایی، ۰/۸۷ برای خودشیفتگی و ۰/۷۶ برای سایکوپاتی گزارش شده است (۴۴). این مقیاس در ایران اعتباریابی شده است و ضرایب آلفای کرونباخ مقیاس برای خرده مقیاس ماکیاولیستی, پسیکوپاتی و خودشیفتگی و نمره کل به ترتیب ۰/۹۲, ۰/۴۰، ۰/۶۸ و ۰/۸۱ بدست آمد. ضریب پایایی تنصیفی مقیاس نیز ۰/۷۸ برآورد شد (۴۵). در مطالعه حاضر ضریب پایایی به روش آلفای کرونباخ برای مولفه‌ها بین ۰/۷۲ تا ۰/۷۸ به دست آمد.

مقیاس حمایت اجتماعی ادراک شده: این مقیاس ۱۲ گویه دارد و توسط زیمت و همکاران در سال ۱۹۸۸ برای سنجش حمایت اجتماعی ادراک شده از طرف خانواده، دوستان و افراد مهم زندگی فرد ساخته شده است. پاسخگو نظر خود را در یک مقیاس ۵ گزینه‌ای از نمره یک برای کاملاً مخالم تا پنج برای کاملاً موافقم مشخص می‌کند. گویه‌های ۳، ۴، ۸، ۱۱ برای سنجش حمایت اجتماعی ادراک شده خانواده؛ گویه‌های ۶، ۷، ۹، ۱۲ برای حمایت دوستان و گویه‌های ۱، ۲، ۵، ۱۰ برای حمایت اجتماعی ادراک شده دیگر افراد می‌باشند. حداقل و حداکثر نمره فرد در کل مقیاس به ترتیب ۱۲ و ۸۴ است (۴۶). پایایی درونی این مقیاس را در یک نمونه ۷۸۸ نفری با استفاده از آلفای کرونباخ ۰/۸۶ تا ۰/۹۰ برای خرده مقیاس‌ها و ۰/۸۶ برای کل مقیاس گزارش نموده‌اند (۴۷). میزان پایایی این مقیاس در نمونه‌های غیربالینی ۰/۸۱ تا ۰/۹۸ و در نمونه‌های بالینی ۰/۹۲ تا ۰/۹۴ به دست آمده است (۴۸). در ایران ضریب آلفای کرونباخ سه بعد حمایت اجتماعی ادراک شده از سوی خانواده، دوستان و افراد مهم زندگی را به ترتیب ۰/۸۹، ۰/۸۶و ۰/۸۲ ذکر نموده‌اند (۴۹). در مطالعه حاضر از نمره کل حمایت اجتماعی ادراک شده استفاده شد و ضریب پایایی به روش آلفای کرونباخ ۰/۷۹ به دست آمد.

پرسشنامه حساسیت اضطرابی: این پرسشنامه ۱۶ گویه دارد و در سال ۱۹۸۶ توسط رایس و پترسون ساخته شده است (۵۰). ساختار این پرسشنامه از سه عامل؛ ترس از نگرانی های فیزیکی (۸ گویه)، ترس از عدم کنترل شناختی (۴ گویه)، ترس از مشاهده شدن توسط دیگران (۴ گویه) تشکیل شده است (۵۱). گویه‌ها روی یک مقیاس پنج نقطه‌ای (از ۰: خیلی کم تا ۴: خیلی زیاد) از سوی آزمودنی‌ها رتبه‌بندی می‌شوند و نمره کلی از جمع نمرات به دست می‌آید. دامنه نمرات پرسشنامه بین ۰ تا ۶۴ است که کسب نمره بالا به معنای بالا بودن حساسیت اضطرابی در افراد است. برای بررسی همسانی درونی ضریب آلفای کرونباخ محاسبه شده است (ضریب تبین ۰/۸۰ تا ۰/۹۰). اعتبار بازآزمایی بعد از دو هفته ۰/۷۵ بوده است (۵۲). در ایران ویژگی‌های روانسنجی این پرسشنامه انجام شده است و اعتبار آن براساس سه روش همسانی درونی، بازآزمایی و تنصیفی محاسبه شده و برای کل پرسشنامه به ترتیب ضرایب اعتبار ۰/۹۳ ، ۰/۹۵ ، ۰/۹۷ به دست آمده است (۵۳). روایی همزمان از طریق اجرای همزمان با پرسشنامه اختلالات روانی (SCL 90) انجام شد که ضریب همبستگی ۰/۵۶ بدست آمد. همچنین ضرایب همبستگی با نمره کل در حد رضایت‌بخش و بین ۰/۷۴تا ۰/۸۸ متغیر بود (۵۴). در پژوهش حاضر از نمره کل حساسیت اضطرابی استفاده شد و ضریب پایایی به روش آلفای کرونباخ ۰/۸۲ به دست آمد.

مقیاس افکار خودکشی: این ابزار توسط بک در سال ۱۹۹۱ برای سنجش افکار خودکشی افراد طراحی شده و یک ابزار خودسنجی شامل ۱۹ گویه است. این مقیاس به منظور آشکارسازی و اندازه‌گیری شدت نگرش‌ها، رفتارها و طرح‌ریزی برای ارتکاب به خودکشی تهیه شده است. مقیاس بر اساس ۳ درجه نقطه‌ای از ۰ تا ۲ تنظیم شده است. نمره کلی فرد براساس جمع نمرات محاسبه می‌شود و دامنه نمرات از ۰ تا ۳۸ قرار دارد. همچنین کسب نمره بالا به معنای بالا بودن افکار خودکشی فرد است. ضریب پایایی این ابزار با استفاده از روش آلفای کرونباخ ۰/۸۷ و با استفاده از روش آزمون–بازآزمون ۰/۵۴ به دست آمده است (۵۵). همچنین این ابزار به فارسی نیز ترجمه شده است و ضریب پایایی به روش آلفای کرونباخ ۰/۷۹ به دست آمده است (۵۶). در این پژوهش ضریب پایایی به روش آلفای کرونباخ ۰/۷۲ به دست آمد.

بعد از تصویب طرح در شورای پژوهشی دانشگاه محقّق اردبیلی و کسب مجوزهای لازم، ابتدا از میان کلیه مدارس، چهار مدرسه (مدرس، المهدی، شهید قهرمانی معصوم و امام خمینی) به صورت تصادفی انتخاب شده و از هر مدرسه سه یا چهار کلاس وارد پژوهش شدند. بعد از انتخاب نمونه، ابتدا هدف

[Downloaded from rbs.mui.ac.ir on 2026-09-07]

[DOI: 10.48305/22.4.702]

پژوهش برای آنها بیان شد و سپس آزمون‌های پژوهش در اختیار آنها قرار داده شد و از آنها خواسته شد نظر خود را با دقت بیان کنند. اطلاعات به صورت گروهی و در محل تحصیل دانش‌آموزان جمع‌آوری شد. اهداف مطالعه به صورت خلاصه برای تمام شرکت‌کنندگان شرح داده شد و ذکر گردید. شرکت در پژوهش به صورت داوطلبانه بوده و نیازی به ذکر نام و اطلاعات خصوصی نیست و رضایت شفاهی از تمام شرکت‌کنندگان گرفته شد. همچنین برای تحلیل داده‌ها در بخش آمارتوصیفی از گزارش فراوانی، میانگین و انحراف معیار و در بخش آمار استنباطی از آزمون ضریب همبستگی پیرسون و رگرسیون چندگانه استفاده گردید. داده‌ها در نرم افزار اس‌پی‌اس‌اس نسخه ۱۸ تحلیل شد.

یافته‌ها

۳۵۰ دانش آموز پسر شهر اردبیل در این پژوهش شرکت کردند که تعداد آنها در پایه دهم ۱۱۳ نفر (۳۲/۳ درصد)، در پایه یازدهم ۱۱۱ نفر (۳۱/۷ درصد) و در پایه دوازدهم ۱۲۶ نفر (۳۶ درصد) بود. شغل پدر ۷۰/۲ درصد آزمودنی‌ها آزاد و ۲۹/۸ درصد شغلی دولتی بودند. شغل مادر ۷۹/۸ درصد آزمودنی‌ها خانه‌دار و ۲۰/۲ درصد شغل دولتی داشتند. تحصیلات والدین آزمودنی‌ها از سیکل تا دکترا بود. همچنین از بین آزمودنی‌ها ۳۹ درصد فرزند اول، ۳۴ درصد فرزند دوم و ۲۷ درصد فرزند سوم به بعد بودند. جدول یک میانگین و انحراف استاندارد متغیرهای پژوهش را در دانش‌آموزان پسر شهر اردبیل نشان می‌دهد.

جدول ۱. میانگین و انحراف استاندارد متغیرهای پژوهش

متغیر		میانگین (انحراف استاندارد)
تکانشگری		۶۱/۱۰±۲/۴
صفات تاریک شخصیت	ماکیاولگرایی	۱۳/۵±۷/۱
	خودشیفته	۱۷/۶±۶/۷
	سایکوپاتی	۱۲/۴±۹/۸
حمایت اجتماعی ادراک شده		۳۶/۹±۸/۷
حساسیت اضطرابی		۳۳/۵±۶/۳
افکار خودکشی		۲۳/۴±۴/۱

میانگین نمرات متغیرهای پژوهش عبارت بود از: تکانشگری ۶۱/۲±۱۰/۴، ماکیاولگرایی ۱۳/۷±۵/۱، خودشیفته ۱۷/۶±۶/۷، سایکوپاتی ۱۲/۹±۴/۸، حمایت اجتماعی ادراک شده ۳۶/۸±۹/۷، حساسیت اضطرابی ۳۳/۶±۵/۳ و افکارخودکشی ۲۳/۴±۴/۱. در گام بعدی، پس از تأیید مفروضه نرمال بودن داده‌ها از طریق آزمون کولموگروف اسمیرنف، برای بررسی رابطه متغیرهای پژوهش (تکانشگری، مولفه‌های صفات تاریک شخصیت، حمایت اجتماعی ادراک شده، حساسیت اضطرابی و افکار خودکشی) از آزمون ضریب همبستگی پیرسون استفاده شد (جدول ۲).

جدول ۲. ماتریس همبستگی متغیرهای پژوهش در دانش آموزان پسر شهر اردبیل

	متغیر		۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷
۱	تکانشگری		–						
۲	صفات تاریک شخصیت	ماکیاولگرایی	**۰/۵۰	–					
۳		خودشیفتگی	**۰/۴۵	**۰/۴۷	–				
۴		سایکوپاتی	**۰/۳۵	**۰/۳۴	**۰/۵۹	–			
۵	حمایت اجتماعی ادراک شده		**-۰/۳۲	*-۰/۱۸	*-۰/۱۲	*-۰/۱۰	–		
۶	حساسیت اضطرابی		**۰/۷۶	**۰/۵۴	**۰/۴۹	**۰/۴۳	**-۰/۲۹	–	
۷	افکار خودکشی		**۰/۶۹	**۰/۵۵	**۰/۵۷	**۰/۵۰	**-۰/۳۶	**۰/۶۹	–

*p<۰/۰۵ **p<۰/۰۱

[Downloaded from rbs.mui.ac.ir on 2026-09-07]

[DOI: 10.48305/22.4.702]

طبق نتایج جدول ۲ بین تکانشگری ۰/۶۹، صفات تاریک شخصیت (ماکیاولگرایی ۰/۵۵، خودشیفتگی ۰/۵۷و سایکوپاتی ۰/۵۰)، حمایت اجتماعی ادراک شده ۰/۳۶- و حساسیت اضطرابی ۰/۶۹ با افکار خودکشی در دانش‌آموزان پسر رابطه آماری و معناداری مشاهده شد.

در گام آخر برای پیش‌بینی افکار خودکشی دانش‌آموزان بر اساس متغیرهای پژوهش از آزمون رگرسیون چندگانه به روش همزمان استفاده شد. همچنین بررسی مفروضه‌های تحلیل رگرسیون نشان داد که بین نمره‌های متغیرهای پژوهش حالت نرمال بودن چندگانه برقرار بود و هم‌خطی چندگانه وجود نداشت (جدول ۳).

جدول۳. پیش‌بینی افکار خودکشی در دانش‌آموزان پسر شهر اردبیل براساس متغیرهای پژوهش

متغیرهای پیش‌بین		B	STE	B	T	Sig	R	R^2
تکانشگری		۰/۳۰	۰/۰۹	۰/۲۸	۳/۰۸	۰/۰۰۱	۰/۷۸	۰/۶۴
صفات تاریک شخصیت	ماکیاولگرایی	۰/۱۳	۰/۰۶	۰/۱۵	۲/۰۵	۰/۰۰۱		
	خودشیفتگی	۰/۱۴	۰/۰۷	۰/۱۶	۲/۰۳	۰/۰۰۱		
	سایکوپاتی	۰/۱۳	۰/۰۵	۰/۱۶	۲/۲۰	۰/۰۰۱		
حمایت اجتماعی ادراک شده		-۰/۰۳	۰/۰۱	-۰/۱۵	-۲/۲۹	۰/۰۰۱		
حساسیت اضطرابی		۰/۲۱	۰/۱۰	۰/۲۰	۲/۰۱	۰/۰۰۱		

همانطور که نتایج جدول ۳ نشان می‌دهد با استفاده از رگرسیون چندگانه ۰/۶۴ افکار خودکشی دانش‌آموزان پسر توسط متغیرهای تکانشگری، صفات تاریک شخصیت، حمایت اجتماعی ادراک شده و حساسیت اضطرابی تبیین گردید. با توجه به ضرایب بتا، تکانشگری ۰/۱۴، صفات تاریک شخصیت (ماکیاولگرایی ۰/۱۵، خودشیفتگی ۰/۱۶و سایکوپاتی ۰/۱۶)، حمایت اجتماعی ادراک شده ۰/۱۵- و حساسیت اضطرابی ۰/۲۰ توانستند افکار خودکشی را در دانش‌آموزان پیش‌بینی کنند ($p<۰/۰۵$).

بحث و نتیجه‌گیری

پژوهش حاضر با هدف تعیین نقش تکانشگری، صفات تاریک شخصیت، حمایت اجتماعی ادراک شده و حساسیت اضطرابی در پیش‌بینی افکارخودکشی دانش‌آموزان انجام گرفت. یافته‌های پژوهش نشان داد که بین تکانشگری و افکار خودکشی در بین دانش‌آموزان رابطهٔ مثبت و معناداری وجود داشت. طبق نتایج پژوهش حاضر دانش‌آموزانی که در مقیاس تکانشگری نمرهٔ بالایی کسب کرده بودند، افکار خودکشی بیشتری داشتند و دانش‌آموزانی که در این مقیاس نمرهٔ پایینی کسب کرده بودند، افکار خودکشی کمتری داشتند. یافته‌های مربوط به رابطه بین تکانشگری و افکارخودکشی با نتایج پژوهش‌های (۱۵،۱۴،۹) همسو است. در تبیین این یافته می‌توان بیان کرد افراد تکانشگر گرایش به عمل بدون فکرکردن درباره پیامدهای آن عمل را دارند که این مساله ریسک خودکشی را در این افراد بالا می‌برد. افراد تکانشگر تعداد بیشتری رویدادهای تحریک‌آمیز و دردآور را تجربه می‌کنند و این سبک رفتاری آنان را مستعد خودکشی می کند (۹). مطالعات اخیر در تبیین نقش تکانشگری در خودکشی گرایی به مواردی چند اشاره کرده‌اند. یکی از این موارد ارتباط سروتونین با تکانشگری است. سروتونین انتقال‌دهنده‌ای است که سطح آن هم در افسردگی و هم در تکانشگری پایین است، بر این اساس ممکن است تکانشگری اساساً یک فاکتور بیولوژیکی باشد که شخص را مستعد خودکشی‌گرایی می‌سازد. تبیین دیگر درباره نقش تکانشگری در افکار خودکشی این است که تکانشگری بستری برای اعمال پرخاشگرانه، سوء مصرف مواد، خشم و خودزنی است و از این طریق احتمال اقدام به خودکشی را در شخص افزایش می‌دهد (۱۵،۱۴).

یافته‌های مطالعه حاضر نشان داد که بین صفات تاریک شخصیت و افکار خودکشی در بین دانش‌آموزان رابطهٔ مثبت و معناداری وجود داشت. طبق یافته‌ها دانش‌آموزانی که در پرسشنامه صفات تاریک شخصیت نمره بالا کسب کردند، افکار خودکشی بیشتری داشتند و کسانی که نمره پایینی کسب کردند افکار خودکشی کمتری داشتند. این یافته با نتایج پژوهش‌های قبلی (۲۲-۱۸) همسو است. در تبیین این یافته می‌توان بیان کرد هر یک از ابعاد سه‌گانه تاریک به‌صورت متفاوتی بر افکار خودکشی تأثیر می‌گذارد. این صفات شخصیتی با بالا رفتن

[Downloaded from rbs.mui.ac.ir on 2026-09-07]

[DOI: 10.48305/22.4.702]

احتمال تجارب عاطفی لحظه‌ای منفی و بی‌تعادلی عاطفی همراه است و این موضوع خطر رفتارهای خودآسیب‌رسان را در آنان بالا می‌برد. به نظر می‌رسد سایکوپاتی از طریق پرخاشگری و تصمیم‌گیری مخاطره‌آمیز، افکار خودکشی را افزایش می‌دهد، درحالیکه خودشیفتگی از طریق خصومت عاطفی، احساس شرم، علائم افسردگی و مشکل در تنظیم و تفسیر هیجانات منفی، باعث افزایش افکار خودکشی می‌شود (۱۸). افراد ماکیاول نیز فاقد راهبردهای مؤثر و سازگارانه برای مقابله با تکانه‌ها هستند که موجب می‌شود در موقعیت‌های فشارزا یا موقعیت‌هایی که فرد باید دست به انتخاب و تصمیم بزند به رفتارهایی پرخطر متوسل گردند (۱۹).

یافته‌های مطالعه حاضر نشان داد که بین حمایت اجتماعی ادراک شده و افکار خودکشی در بین دانش‌آموزان رابطهٔ منفی و معناداری وجود داشت. طبق یافته‌ها دانش‌آموزانی که در مقیاس حمایت اجتماعی ادراک شده نمره بالا کسب کردند، افکار خودکشی کمتری داشتند و بالعکس. این یافته با نتایج پژوهش‌های قبلی (۲۷،۲۶،۲۳) همسو بود. در تبیین این یافته می‌توان بیان کرد که فقدان حمایت اجتماعی به عنوان یک عامل خطر برای خودکشی دانش‌آموزان مطرح است. حمایت اجتماعی کافی به عنوان یک عامل بازدارنده در برابر اقدام به خودکشی عمل می‌کند (۲۳). حمایت اجتماعی ممکن است از طریق کاهش آثار منفی استرس‌های زندگی میزان احتمال اقدام به خودکشی را کاهش دهد، تا جایی‌که ارائه سطح ثابت و مناسب حمایت‌های اجتماعی تأثیر استرس‌های زندگی را به حداقل کاهش دهد (۲۶). افزایش حمایت اجتماعی ادراک شده به خصوص حمایت از سوی خانواده در فرد با کاهش تفکرات و رفتارهای خودکشی همبستگی دارد. در خانواده‌های نامتقارن و ناهماهنگ، توجه، احترام، تعهد و آگاهی اغلب نادیده گرفته می شود و این بی‌توجهی باعث عدم‌آگاهی از نیازها و خواسته‌های فرد شده و در نهایت باعث می‌شود که وی دست به خودکشی بزند (۲۷). حمایت اجتماعی ادراک شده با تقویت فرایند سازگاری و رشد روانی اجتماعی، بهزیستی روانی نوجوان را بهبود می‌بخشد و خطرپذیری آنها را کاهش می‌دهد. بنابراین، حمایت اجتماعی می‌تواند یک عامل محافظت‌کننده از فرد در مقابل افکار خودکشی و اقدام به خودکشی نوجوانان باشد (۲۸).

همچنین طبق یافته‌های این پژوهش بین حساسیت اضطرابی و افکار خودکشی در بین دانش‌آموزان رابطهٔ مثبت و معناداری وجود داشت. طبق یافته‌ها دانش‌آموزانی که در پرسشنامه حساسیت اضطرابی نمره بالا کسب کردند، افکار خودکشی بیشتری داشتند و دانش‌آموزانی که در پرسشنامه حساسیت اضطرابی نمره پایین کسب کردند، افکار خودکشی کمتری داشتند. این یافته با نتایج پژوهش‌های هودینگ برگ و همکاران (۳۵-۳۲) همسو بود. در تبیین این یافته باید گفت نوجوانان با حساسیت اضطرابی زیاد اغلب اوقات به نشانه‌های اضطرابی به‌طور منفی واکنش نشان می‌دهند. درواقع ارزیابی نوجوان از موقعیتی استرس‌زا در پیامدهای بعدی آن نقشی تعیین کننده دارد. حساسیت اضطرابی در نوجوان ارزیابی او را از اتفاقات تحت تأثیر قرار می‌دهد (۳۲). ادراک بی‌کفایتی اجتماعی و فرانگرفتن مهارت‌های درون فردی و بین فردی، نبود خودپذیری، احساس نابسندگی و نالایق بودن را برای کودک به وجود می‌آورد که این مسئله با پیامدهای رفتاری همراه است. تفاوت‌های فردی در آستانه تحمل درد روانی منعکس کننده رفتار خودکشی در افراد مختلف است (۳۴،۳۳). افرادی که خطر خودکشی دارند، پس از قرار گرفتن در یک موقعیت تنش‌زا و مبهم بین فردی، به طور قابل توجهی افزایش بیشتری را در عاطفه منفی تجربه می‌کنند که منجر به افکار و رفتارهای خودکشی‌گرایانه می‌شود. علاوه براین، در اضطراب ادراک فرد عاملی تعیین‌کننده است. یکی از برجسته‌ترین شناخت‌واره‌های منفی در اضطراب، احساس عدم توانایی کنترل است. در این وضعیت فرد احساس درماندگی دارد زیرا در پیش‌بینی، کنترل یا کسب نتایج دلخواه ناتوان است و اضطراب ناشی از درماندگی می‌تواند منجر به افکار خودکشی شود (۳۵).

در نهایت قسمت آخر نتایج نشان داد که تکانشگری، صفات تاریک شخصیت، حمایت اجتماعی ادراک شده و حساسیت اضطرابی قابلیت پیش‌بینی معنادار افکار خودکشی دانش‌آموزان را دارند. در نتیجه می‌توان بیان نمود که تکانشگری، صفات تاریک شخصیت، حمایت اجتماعی ادراک شده و حساسیت اضطرابی در زمره متغیرهای مرتبط با افکار خودکشی دانش‌آموزان بودند و توانایی پیش‌بینی آن را دارند. در مجموع با توجه به نتایج پژوهش حاضر، می‌توان نتیجه گرفت که تکانشگری، صفات تاریک شخصیت، حمایت اجتماعی ادراک شده و حساسیت اضطرابی از متغیرهای مهم تأثیرگذار بر افکار خودکشی دانش‌آموزان می‌باشند. بنابراین یافته‌های پژوهش حاضر را می‌توان برای کاهش افکار خودکشی دانش‌آموزان به کار بست.

[Downloaded from rbs.mui.ac.ir on 2026-09-07]

[DOI: 10.48305/22.4.702]

تعارض منافع

نویسندگان اعلام می کنند که هیچگونه تضاد منافعی در ارتباط با این مقاله وجود ندارد.

ملاحظات اخلاقی

این مقاله برگرفته از طرح پژوهشی به شماره مجوز۴۰۱۴۴ توسط دانشگاه محقق اردبیلی می‌باشد.

حمایت مالی

این پروژه بدون حمایت مالی هیچ نهاد خاصی انجام شده است.

مشارکت نویسندگان

تمام نویسندگان در تمامی مراحل این پژوهش همکاری داشتند.

تقدیر و تشکر

بدینوسیله از تمامی افرادی که در انجام این مطالعه همکاری های لازم را انجام دادند، تشکر و قدردانی می‌شود.

References

1. Aoun J, Spodenkiewicz M, Marimoutou C. Scoping review on prevention of suicidal thoughts and behaviors in adolescents: methods, effectiveness and future directions. Front Child Adolesc Psychiatry. 2024; 3: 1367075. https://doi.org/10.3389/frcha.2024.1367075
2. Peng X, Tang T, Wu M, Tan L, Pan Y. Network analysis of risk and protective factors for suicidal ideation in adolescents. Child Youth Serv Rev. 2024; 158: 107458. https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2024.107458
3. Ding L, Liu Y, Liu X. Risk factors of suicide attempt among adolescents with suicide ideation in low-and middle-income countries across the globe. Issues ment health nurs. 2023;44(12): 1209-15. https://doi.org/10.1080/01612840.2023.2258219.
4. Aghajani S, Samadifard HR. The Role of Meta-Cognitive Belief, Perceived Stress and CognitiveFlexibility in Predicting the Suicidal Thoughts of Male Adolescents. Iran J Psychiat Nurs. 2020;8(1): 29-38. [Persian]. URL: http://ijpn.ir/article-1-1469-en.html
5. Auerbach RP, Lan R, Galfalvy H, Alqueza KL, Cohn JF, et al. Intensive Longitudinal Assessment of Adolescents to Predict Suicidal Thoughts and Behaviors. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry. 2023; 62(9): 1010-20. DOI: 10.1016/j.jaac.2023.03.018.
6. Miri M, Rezaeian M, Ghasemi SA. A systematic review on the prevalence and causes of suicide (thoughts and actions) in Iranian school and university students. J Rafsanjan Univ Med Sci. 2022; 21(5): 551-74. [Persian]. DOI:10.52547/jrums.21.5.551
7. Dubas JS, Baams L, Doornwaard SM, Van Aken MAG. Dark personality traits and impulsivity among adolescents: Differential links to problem behaviors and family relations. J Abnorm Psychol. 2017; 126(7):877-89. DOI: 10.1037/abn0000290
8. Lee TH, Liu HC, Huang YH, Sun FJ, Liu SI. How Impulsivity is Associated with Adolescent Depression: The Role of Substance Use, Gender and Social Support. Psychol Res Behav Manag. 2023;16: 4959-70. DOI: 10.2147/PRBM.S429923
9. Zhong Y, He J, Luo J, Zhao J, Cen Y, et al. The mediating role of impulsivity between sleep quality and suicidal ideation in adolescent population: a multicenter cross-sectional study in the northeastern Sichuan, China. Front psychiatry. 2024. 15: 1301221. DOI: 10.3389/fpsyt.2024.1301221
10. Wang C, Guo J, Zhou X, Shen Y, You J. The Dark Triad traits and suicidal ideation in Chinese adolescents: Mediation by social alienation. J Res Pers. 2023; 102:104332. https://doi.org/10.1016/j.jrp.2022.104332

[Downloaded from rbs.mui.ac.ir on 2026-09-07]

[DOI: 10.48305/22.4.702]

11. Arango-Tobón OE, Tabares AS, Serrano SJ. Structural model of suicidal ideation and behavior: Mediating effect of impulsivity. An Acad Bras Ciênc. 2021; 93(14): e20210680. https://doi.org/10.1590/0001-3765202120210680.

12. Zhang J, Zhang X, Yang G, Feng Z. Impulsiveness indirectly affects suicidal ideation through depression and simultaneously moderates the indirect effect: A moderated mediation path model. Front Psychiatry. 2022; 13: 913680.doi: 10.3389/fpsyt.2022.913680.

13. 13.McHugh CM, Lee RS, Hermens DF, Corderoy A, Large M, Hickie IB. Impulsivity in the self-harm and suicidal behavior of young people: a systematic review and meta-analysis. J Psychiatric Res. 2019; 116: 51-60.doi: 10.1016/j.jpsychires.2019.05.012

14. Abdullah M, Khalily MT, Ruocco AC, Hallahan B. Impulsivity, suicidal thoughts, psychological distress, and religiosity in adolescents and young adults. Front Psychiatry. 2023; 14: 1137651. DOI: 10.3389/fpsyt.2023.1137651.

15. Wang C, Yang Y, Jiang Z, Niu X, Liu Y, et al. The impact of impulsivity and academic achievement on suicidal ideation in adolescents: a cross-lagged panel analysis. J Early Adolesc. 2022;42(8): 969-94. https://doi.org/10.1177/02724316221088754

16. Brokke SS, Landrø NI, Haaland VØ. Impulsivity and aggression in suicide ideators and suicide attempters of high and low lethality. BMC Psychiatry. 2022; 22: 753. Doi: 10.1186/s12888-022-04398-w.

17. Gatta M, Raffagnato A, Angelico C, Benini E, Medda E, et al. Externalising behaviours, impulsivity, alexithymia, and emotional dysregulation in adolescents' suicidality. Clin Neuropsychiatry. 2023; 20(1):17-28. doi: 10.36131/cnfioritieditore20230103

18. Bakhshippr Rudsari A, Faqih H. Examining the relationship between the dark triad of personality and suicidal thoughts: the mediation model of social alienation. Quart J Modern Strategies Psychol Educ Sci. 2024; 6(20): 216-24. [Persian]. https://www.magiran.com/paper/2707476/the-relationship-between-the-dark-triad-and-suicidal-ideation-the-mediation-model-of-social-alienation?lang=en

19. Wilson K, Van Doorn G, Dye J. Vulnerable dark traits mediate the association between childhood adversity and suicidal ideation. Pers Individ Dif. 2023; 202:111959. https://doi.org/10.1016/j.paid.2022.111959

20. Chabrol H, Melioli T, Van Leeuwen N, Rodgers R, Goutaudier N. The Dark Tetrad: Identifying personality profiles in high-school students. Pers Individ Dif. 2015; 83:97-101. https://doi.org/10.1016/j.paid.2015.03.051

21. Williams R, Casini MP, Moselli M, Frattini C, Ronningstam E. The road from pathological narcissism to suicidality in adolescence: An empirical study. Int J Environ Res Public Health. 2021;18(18): 9761. DOI: 10.3390/ijerph18189761

22. Crysel LC, Crosier BS, Webster GD. The Dark Triad and risk behavior. Pers Individ Dif. 2013;54(1): 35-40. DOI:10.1016/j.paid.2012.07.029

23. Wan LP, Yang XF, Liu BP, Zhang YY, Liu XC, et al. Depressive symptoms as a mediator between perceived social support and suicidal ideation among Chinese adolescents. J Affect Disord. 2022; 302: 234-40. doi: 10.1016/j.jad.2022.01.061

24. Allan NP, Norr AM, Boffa JW, Durmaz D, Raines AM, Schmidt NB. Examining the unique relations between anxiety sensitivity factors and suicidal ideation and past suicide attempts. Psychiatry res. 2015;228(3):441-7. doi: 10.1016/j.psychres.2015.05.066.

25. Howlader S, Abedin S, Rahman MM. Social support, distress, stress, anxiety, and depression as predictors of suicidal thoughts among selected university students in Bangladesh. PLOS Glob Public Health. 2024; 4(4): e0002924. Doi: 10.1371/journal.pgph.0002924

26. Silva C, McGovern C, Gomez S, Beale E, Overholser J, Ridley J. Can I count on you? Social support, depression and suicide risk. Clin Psychol Psychother. 2023; 30(6): 1407-15. DOI: 10.1002/cpp.2883

[Downloaded from rbs.mui.ac.ir on 2026-09-07]

[DOI: 10.48305/22.4.702]

27. Arab A, Zaraatkar Makki M, Eftekhari Konzarki F, Afsharpour P. Prediction of Suicidal Thoughts based on the Difficulty of Emotion Regulation and Perceived Social Support in High School Students. J Psychol New Ideas. 2024;20(24):1-13. [Persian]. https://jnip.ir/article-1-1093-en.html

28. Mao Y, Liu L, Lu Z, Wang W. Relationships between Perceived Discrimination and Suicidal Ideation among Impoverished Chinese College Students: The Mediating Roles of Social Support and Loneliness. Int J Environ Res Public Health. 2022; 19(12): 7290. Doi: 10.3390/ijerph19127290

29. Dewi PD, Sulistiowati NM, Sawitri NK, Karin PA. The Relationship between Social Support and Academic Stress to the Onset of Suicidal Ideation in Adolescents. Babali Nurs. Res. 2024; 5(1): 99-11**.** DOI: https://doi.org/10.37363/bnr.2024.51311

30. Gupta S, Fischer J, Roy S, Bhattacharyya A. Emotional regulation and suicidal ideation—Mediating roles of perceived social support and avoidant coping. Front Psychol. 2024; 15: 1377355. DOI: 10.3389/fpsyg.2024.1377355

31. Chaudhary N. Relationship of perceived social support and suicidal ideations behavior in high school students. Int J Interdisciplinary Approaches Psychol. 2024; 2(5): 945-58. https://psychopediajournals.com/index.php/ijiap/article/view/367

32. Hudiburgh SE, Shaw AM, Arditte Hall KA, Timpano KR. Anxiety sensitivity differentially predicts factors of interpersonal–psychological suicide risk: A consideration of specificity Suicide Life Threat Behav. 2019; 49(1): 264-7. DOI: 10.1111/sltb.12421.

33. Oglesby ME, Capron DW, Raines AM, Schmidt NB. Anxiety sensitivity cognitive concerns predict suicide risk. Psychiatry Res. 2015; 226(1): 252-6. doi: 10.1016/j.psychres.2014.12.057

34. Stanley IH, Boffa JW, Rogers ML, Hom MA, Albanese BJ, Chu C, Capron DW, Schmidt NB, Joiner TE. Anxiety sensitivity and suicidal ideation/suicide risk: A meta-analysis. J Consult Clin Psychol. 2018; 86(11): 946. doi: 10.1037/ccp0000342.

35. Brooks JR, Lebeaut A, Zegel M, Walker RL, Vujanovic AA. Anxiety sensitivity and suicide risk: Mindfulness as a psychological buffer for Black adults. J Affect Disord. 2021; 289: 74-80. doi: 10.1016/j.jad.2021.04.012

36. Jin Y, Woo S, Kim K, Kim SH, Roh S, Kim S. The Effect of Anxiety Sensitivity on Repeated Suicide Attempts: The Serial Mediation Effects of Rumination and Hopelessness and the Moderated Mediation Effect of Gender. Inter J Cog. 2024: 1-20. DOI:10.1007/s41811-024-00207-2

37. Paulus DJ, Capron DW, Zvolensky MJ. Understanding hazardous drinking and suicidal ideation and suicide risk among college students: anxiety sensitivity as an explanatory factor. Cog behav ther. 2021; 50(5): 378-94. doi: 10.1080/16506073.2020.1840622.

38. Allan NP, Gorka SM, Saulnier KG, Bryan CJ. Anxiety Sensitivity and Intolerance of Uncertainty: Transdiagnostic Risk Factors for Anxiety as Targets to Reduce Risk of Suicide. Curr Psychiatry Rep. 2023; 25(4): 139-47. doi: 10.1007/s11920-023-01413-z

39. Capron DW, Cougle JR, Ribeiro JD, Joiner TE, Schmidt NB. An interactive model of anxiety sensitivity relevant to suicide attempt history and future suicidal ideation. J Psychiatr Res. 2012;46(2): 174-80. doi: 10.1016/j.jpsychires.2011.10.009

40. Kurniawan D, Fitriawan AS, Susanti BA, Firdaus I, Suparmanto G, Kafil RF, Wulandari AN, Setyaningsih WA, Puspitarini Z, Wijoyo EB. Predictors of suicidal behaviors among school-going adolescents: a cross sectional study in Indonesia. Mid East Cur Psychiatry. 2024; 31(1): 31-39. https://doi.org/10.1186/s43045-024-00429-2

41. Patton JH, Stanford MS, Barratt ES. Factor structure of the Barratt impulsiveness scale. J Clin Psychol, 1995. 51(6): 768-74. DOI: 10.1002/1097-4679(199511)51:6<768::aid-jclp2270510607>3.0.co;2-1.

42. Barratt ES, Stanford MS, Kent TA, Alan F. Neuropsychological and cognitive psychophysiological substrates of impulsive aggression. Biol psychiatry. 1997; 41(10): 1045-61. doi: 10.1016/s0006-3223(96)00175-8. PMID: 9129785.

[Downloaded from rbs.mui.ac.ir on 2026-09-07]

[DOI: 10.48305/22.4.702]

43. Nateghi M, Sohrabi F. The Effectiveness of Cognitive-Behavioral Therapy in Suicidal Thoughts and Impulsivity among Adolescents with Addiction. etiadpajohi 2017; 11 (42) :213-228. [Persian]. URL: http://etiadpajohi.ir/article-1-1389-fa.html.

44. Jonason PK, Webster GD. The dirty dozen: a concise measure of the dark triad. Psychological assessment. Psychol Assess. 2010; 22(2): 420-32. doi: 10.1037/a0019265.

45. Ghomrani, A., Samadi, M., Taghinejad, M., Shamsi, A. The Study of the Validity and Reliability of the dark personality scale in students. Psychol Mod Meth, 2015; 6(20): 73-86. [Persian]. doi: 20.1001.1.22285516.1394.6.20.5.2.

46. Zimet GD, Dahlem NW, Zimet SG, Farley GK. The Multidimensional Scale of Perceived Social.Support. J Pers Assess. 1988; 52: 30-41. https://doi.org/10.1207/s15327752jpa5201_2

47. Bruwer B, Emsley R, Kidd M, Lochner C, Seedat S. Psychometric properties of the Multidimensional Scale of Perceived Social Support in youth. Compr Psychiatry. 2008 ;49(2): 195-201. doi: 10.1016/j.comppsych.2007.09.002.

48. Yadav S. Perceived social support, hope, and quality of life of persons living with HIV/AIDS: a case study from Nepal. Qual Life Res. 2010; 19(2): 157-66. doi: 10.1007/s11136-009-9574-z.-66

49. Salimi A, Jokar B, Nikpour R. Internet communication in life: Investigating the role of the perception of social support and loneliness in using the Internet. Q J Psychol Stud. 2018; 5(3): 81-85. [Persian]. https://www.magiran.com/p697264

50. Reiss S, Peterson RA, Gursky DM, McNally RJ. Anxiety sensitivity, anxiety frequency and the prediction of fearfulness. Behav Res Ther. 1986; 24(1): 1-8. doi: 10.1016/0005-7967(86)90143-9

51. Zinbarg RE, Barlow DH, Brown TA. Hierarchical structure and general factor saturation of the Anxiety Sensitivity Index: Evidence and implications. Psychol Assess. 1997; 9: 277–284. doi: 10.1037/1040-3590.9.3.277

52. Reiss S, Peterson RA, Gursky DM, McNally RJ. Anxiety sensitivity, anxiety frequency and the prediction of fearfulness. Behav Res Ther. 1986; 4(3): 241-248. https://doi.org/10.1016/0005-7967(86)90143-9.

53. Beirami M, Akbari E, Qasempour A, Azimi Z. An Investigation of Anxiety Sensitivity, Meta-Worry and Components of Emotion Regulation in Students with and without Social Anxiety. Clin Psychol Stud. 2012; 2(8): 40-69. [Persian]. https://jcps.atu.ac.ir/article_2053.html?lang=en.

54. Moradi Manesh F, Mir Jafar A, Godarzi M, Mohammadi N. Examining the psychometric properties of the Revised Anxiety Sensitivity Index (ASIR). J Psychol. 2007; 11(4): 426-46. [Persian]. https://sid.ir/paper/436486/fa.

55. Beck AT, Steer RA. Manual for the Beck Scale for Suicide Ideation. San Antonio, TX,PsychologicalCorporation.1991.https://www.scirp.org/reference/referencespapers?referenceid=2594738

56. Aghajani S, Samadifard HR. The Role of Meta-Cognitive Belief, Perceived Stress and Cognitive Flexibility in Predicting the Suicidal Thoughts of Male Adolescents. J Psychiatr Nurs. 2020; 8(1): 29-38. [Persian].

© 2022 The Author(s). Published by Isfahan University of Medical Sciences. This is an open-access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (http://creativecommons.org/licenses/by/4.0), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited

[Downloaded from rbs.mui.ac.ir on 2026-09-07]

[DOI: 10.48305/22.4.702]