

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تبریز:

مردان درگیر با هنجارهای سنتی مردانه در دوران کرونا کمتر به سلامت خود توجه دارند



به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز به نقل از روابط عمومی معاونت بهداشت استان، دکتر درستی معاون بهداشت با بیان این که مردان درگیر با هنجارهای سنتی مردانه در دوره کرونا، رفتارهای ناسازگاری در سلامت خود بروز می دهند و کمتر به سلامت خود توجه دارند، اظهار کرد: مردان تمایل دارند تا آسیب پذیری خود را پنهان کنند، مراقبت از خود را نادیده بگیرند و با اکراه به دنبال کمک پزشکی یا تخصصی بروند.

دکتر عباسعلی درستی با بیان این مطلب افزود: این رفتار مردان، احتمالاً اثرات سوء بر جنبه های مختلف سلامت جسمی و روانی، وخامت بیماری، آسیب پذیری و در نهایت مرگ آن ها برجا می گذارد و بر این اساس، هنجارهای سنتی مردانگی توانایی مردان برای حمایت طلبی یا بیان احساسات را محدود کرده و خطر خودکشی را افزایش می دهد.

وی متذکر شد: در مقابل اما جامعه پذیری زنان در نقش های جنسیتی موجب تمایل بیشتر به حفظ و ارتقای سلامتی و تغییر سبک زندگی آن ها می شود که در نهایت موجب پیشگیری و محافظت بیشتر زنان در هنگام مشکلات مربوط به سلامتی خواهد شد.

دکتر درستی با اشاره به تحقیقات انجام گرفته در خصوص تأثیرات اپیدمی کرونا بر میزان خودکشی مردان، افزود: تأثیرات مختلف اقتصادی، اجتماعی، روانشناختی و بهداشتی ناشی از همه گیری این بیماری ممکن است خطر رفتارهای خودکشی را افزایش دهد زیرا عدم اطمینان ناشی از این اپیدمی به همراه قرنطینه شخص، باعث بروز و افزایش مواردی چون افسردگی، اضطراب، انزوا، تنهایی، نگرانی های مالی، عصبانیت، تحریک پذیری، تعارضات در روابط، اختلال استرس پس از سانحه، ترس و مصرف الکل و دخانیات می شود.

وی ادامه داد: شیوع بیماری کرونا هم چنین موجب افزایش خطر بروز رفتارهای خودکشی در افراد آسیب پذیر و افرادی که قبل از این همه گیری در معرض خطر نبوده اند، شود.

وی متذکر شد: مردان همواره در سراسر جهان و در همه گروه های اقتصادی نسبت به زنان میزان خودکشی بالاتری دارند و منابع فعلی نیز روند مشابهی را در طی شیوع بیماری کرونا نشان می دهد. حتی بر اساس بررسی یک روزنامه بین المللی آنلاین مشخص شده که در ۱۵ مورد خودکشی اخیر (۱۴ مرد و یک زن)، دو اقدام به خودکشی و یک خودکشی به تأثیر همزمان کووید ۱۹ بستگی دارد.

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تبریز افزود: در یک بررسی بین المللی دیگر نیز هفت مورد خودکشی مرتبط با شیوع کرونا گزارش شده که پنج مورد از آن ها مرد و همگی در طی این همه گیری دچار مشکلات اقتصادی جدی شده بودند. در بررسی دیگری در کشور بنگلادش، ۹ مورد خودکشی مرتبط با کرونا مشخص شده که پنج مورد از این افراد با مشکلات مالی ناشی از بیماری روبرو بوده اند.

وی با اشاره به این که هنوز داده های اولیه کاملی در خصوص میزان تأثیر کرونا در خودکشی مردان وجود ندارد، اظهار کرد: همبستگی مثبتی بین مطالعات طولی و گزارش های اخیر نشان می دهد که خودکشی مردان در طی شیوع این بیماری افزایش یافته و نیازمند توجه بیشتری است.

وی در خصوص ارتباط بین ویژگی های شاخص مردانگی و خودکشی در مردان، گفت: مردان به دلیل تعاریف و باورهای فرهنگی و اجتماعی صفات مردانه، آسیب پذیری بالاتری در برابر خودکشی دارند و فشار باورهای اجتماعی در مورد نقش مرد (باورهای سنتی) خطر رفتار خودکشی در مردان را افزایش می دهد.

درستی ادامه داد: بر اساس شواهد موجود، رفتارهای خودکشی در مردان با عواملی مانند بیکاری، عدم موفقیت در کار، فشار روابط اجتماعی، افسردگی، ناامیدی و اختلالات استفاده از مواد در ارتباط است و حساسیت این گروه از جامعه به خودکشی با اجتماعی شدن در نقش های جنسیتی نیز ارتباط دارد.

وی با بیان این که در طول بحران های اجتماعی و اقتصادی، زنان به دلیل وجود شبکه های اجتماعی و ارتباط خانوادگی ظرفیت های محافظتی بیشتری از خود نشان می دهند، گفت: مردان بیشتر دوست دارند تا آشفتگی های اجتماعی و فردی را در درون خود نگه دارند و بروز ندهند، در نتیجه برای حفاظت از مردان آسیب پذیر در این روزها نیازمند استراتژی های پیشگیری از خودکشی بر اساس شاخص های اقتصادی و اجتماعی مردانه است.

وی در خصوص زمینه های خودکشی مردان در دوره شیوع کرونا، اظهار کرد: بر اساس گزارش های اولیه، مواردی چون عدم امنیت مالی، ترس از آنگ های اجتماعی، اضطراب و وسواس بیشترین عوامل زمینه ساز خودکشی هستند.

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تبریز افزود: ممکن است مردان به دلیل ترس از انگ های اجتماعی و تمایل به ایفای نقش پدرسالارانه برای ضعف یا بیماری روانشناختی خود به دنبال جلب حمایت نباشند، در نتیجه برای حمایت و کمک به این مردان، به کمپین ها و برنامه هایی نیاز داریم تا مقاومت آن ها برای خدمات بهداشت روان و سلامت اجتماعی به حداقل برسد.

وی با اشاره به این که بررسی های پیش از کرونا نشان می دهد، افزایش دسترسی خطوط تلفن و رسانه های اجتماعی نقش مثبتی در تغییرعادات سلامت مردان دارد، گفت: چنین مداخلاتی در حین قرنطینه، ممکن است پشتیبانی اجتماعی لازم را گسترش داده و به افرادی که آسیب پذیری بالایی در برابر خودکشی دارند، کمک کند.

وی افزود: اشتغال و درآمد زایی کاملاً با نقش اجتماعی مردان به عنوان تامین کنندگان اصلی معیشت خانواده ارتباط دارد در نتیجه بیکاری مرتبط با کرونا نیز می تواند یک نگرانی اساسی برای مردان باشد زیرا موجب احساس شکست در نقش مردانگی می شود.

درستی ادامه داد: بر اساس بررسی ها، به علت افزایش نرخ بیکاری در جهان ناشی از کرونا، بین ۲۱۲۵ تا ۹۵۷۰ خودکشی در هر سال بیشتر از سال های قبل اتفاق افتاده است که برای به حداقل رساندن خطر خودکشی در طول شیوع این بیماری باید دولت ها حمایت های مالی از جمله غذا، مسکن، وام و حمایت از بیکاری همراه با اقدامات متمرکز مانند بازار کار فعال را ارائه دهند.

وی با بیان این که افزایش نرخ خودکشی در طی بیماری کرونا با ترکیبی از پاسخ های روانی و اجتماعی فردی به بحران مرتبط است، اظهار کرد: مقابله با این روند نگران کننده به صورت کوتاه مدت و بلند مدت باید انجام بگیرد و مداخلات پیشگیری از خودکشی با برنامه های گسترده تر بازسازی اجتماعی پس از کرونا یکپارچه شود.

وی متذکر شد: در زمان کوتاه مدت، پیشگیری از خودکشی مردان وابسته به کرونا نیاز به ترکیبی از سرمایه گذاری فوری در پویا ها و برنامه هایی با هدف پشتیبانی، خطوط تلفن حمایتی، شبکه های مدیا و اقدامات اقتصادی هدفمند دارد اما با این حال، خودکشی مرتبط با همه گیری یک مشکل فوری است که نمی توان آن را در انتظار نگه داشت