

27 июня 2016 года Общественным советом при Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека одобрены **«Рекомендации по распространению в СМИ информации о случаях самоубийства»**.

В современном обществе средства массовой информации (СМИ) играют огромную роль, оказывая значительное влияние на убеждения, поведение людей, а также отношения между ними. Публикации в СМИ о суицидах могут провоцировать подражательные самоубийства в соответствующей возрастной или социальной группе, часто называемые “эффектом заражения” или “синдромом Вертера”. Авторы исследований выявили ряд специфических характеристик журналистских репортажей, которые могут усиливать контагиозность суицидальных действий и влиять на увеличение, так называемых, кластерных суицидов, возникающих у людей из непосредственного окружения суицидента или в результате освещения суицидов в прессе. Ключевым механизмом кластерных суицидов является идентификация с личностью суицидента.

Отмечено, что помещение репортажей о суициде на первые полосы изданий, использование крупного шрифта и указание на суицид в заголовке, дополнение репортажа фотографиями с места трагедии, регулярность освещения случаев конкретных суицидальных актов, романтизация и героизация суицида, придание событию сенсационного оттенка, подробное описание случаев самоубийства известных лиц усиливают вышеназванные эффекты. Всемирная организация здравоохранения выступает за взвешенное освещение проблем суицида в СМИ.

В то же время, благодаря своему влиянию, специалисты СМИ могут играть активную роль в распространении информации о преодолении кризисных ситуаций, доступности психологической, психотерапевтической и психиатрической помощи, способствовать дестигматизации психических расстройств, тем самым предотвращая самоубийства.

Рекомендации руководителям образовательных учреждений о сообщении родителям, педагогам, обучающимся информации о попытке суицида или самоубийстве несовершеннолетних:

1. Ограничивайте остроту подачи информации, ее объем.
2. Сообщения о суициде должны быть, по возможности, краткими.
3. Ограничивайте информацию о происшествии общими данными, избегая подробностей о личности суицидента, описания его отличительных черт (ФИО, возраст, национальность, адрес проживания, место работы или учебы, профессия). Это может провоцировать подражательное суицидальное поведение, особенно, когда речь идет о подростковых и молодежных самоубийствах.
4. Избегайте в изложении материала сенсационности и излишней эмоциональности.

5. Избегайте шутливого, ироничного, пренебрежительного тона для обесценивания или уничтожения действий погибшего.

6. Не представляйте суицид как разумный способ решения проблем, как обыденное явление.

7. Не следует трактовать суицидальное поведение как естественную реакцию на текущие социальные, экономические и культурные события, ухудшение условий жизни общества.

8. Не описывайте суицид как мужественный, героический или романтический поступок, не приводите в этой связи конкретных примеров действий известных людей, которые совершили самоубийство.

9. Не следует представлять суицидентов как страдальцев, жертв обстоятельств или социального преследования. Такая информация может внушить людям, находящимся в нестабильном психическом состоянии, мысль, что такое поведение социально приемлемо и поощряется обществом.

10. Помните, что дополнительная драматизация события (в том числе взятие интервью у близких, коллег, одноклассников, одноклассников или соседей) может способствовать возникновению у потенциального суицидента представления о том, что суицид это наиболее эффективное средство привлечения внимания или мести.

11. Избегайте использования изображения (фотографии) жертвы, его (ее) близких, предсмертных записок самоубийц, а также детального описания способа, места суицидальных действий, средства совершения самоубийства и особенностей его приобретения.

12. Избегайте сообщать о самоубийстве как о необъяснимом (непостижимом) поступке, поиске виновных в случившемся.

13. Сообщая о самоубийстве подчеркните, что суицид является следствием комплекса психологических и социальных проблем, психических расстройств (чаще всего депрессии), злоупотребления алкоголем, наркотиками, многие из которых поддаются лечению.

14. Перескажите истории о том, как личности удалось справиться с трудностями, избежав суицидальных действий, в том числе благодаря своевременной психологической, социальной поддержке и лечению.

15. Информируйте обучающихся, родителей, педагогов о местных ресурсах социальной, психологической, психотерапевтической и психиатрической помощи, в том числе телефоне экстренной психологической помощи (“Телефоне доверия – 8-800-2000-122”).

16. Целесообразно использовать общеупотребительную, стилистически и эмоционально нейтральную лексику. Вместо слов “суицид” и “самоубийство” в заголовках статей и репортажей, а также терминов “суицидент”, “самоубийца”, “совершивший самоубийство”² рекомендуется применять словосочетания “умерший вследствие самоубийства”, “смерть в результате самоубийства”. Избегайте в описании распространенности суицидов термина “эпидемия” и определения “эпидемический”. Предпочтительно говорить об “изменении”, “увеличении” или “уменьшении” смертности от самоубийств.

17. При подготовке материала необходимо пользоваться достоверными и надежными источниками информации, опираться на факты, избегать обобщений, основанных на неполных или неточных данных. Статистические данные о распространенности суицидального поведения следует использовать с осторожностью, без упрощения и сознательного устрашения потенциальных получателей информации, указывая конкретное лицо или организацию — авторов статистического исследования, год его проведения исследования и охват, а также данные официальной статистики (Росстата).

18. Если самоубийство стало результатом острой социальной проблемы и(или) приобрело широкий общественный резонанс, в описании деталей произошедшего рекомендуется руководствоваться принципом разумной достаточности. Откажитесь от детального описания трагического происшествия, если каждая упоминаемая подробность самоубийства не представляет ценности в контексте изучения общественной проблемы. Это же относится к случаям, когда сам факт того, что причиной смерти стало сознательное решение человека совершить самоубийство, ставится под сомнение.

Помните! Предупреждение самоубийств представляет собой весьма непростую, но выполнимую комплексную задачу, решение которой возможно при взаимодействии различных структур общества (государственные органы, образовательные организации, органы охраны правопорядка, учреждения социальной защиты, здравоохранения, религиозные, общественные организации, СМИ). Следование рекомендациям по проблематике суицидального поведения поможет минимизировать вред *(по материалам журнала «Документы в образовании» №10, 2016 год)*