

COMUNICACIÓN SOBRE EL SUICIDIO

INFLUENCIA DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN

- Labor de enmarcamiento:
 - Seleccionan unos aspectos de la realidad y obvian otros.
 - Los definen de una manera determinada.
 - Dan una interpretación causal de los mismos.
 - Realizan un juicio moral.
 - Sugieren distintos modos de actuación.

INFLUENCIA DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN

- Sobre: actitudes, creencias y comportamientos de la comunidad.
- Importante rol en la política, economía y práctica social.(tb. Como perciben e interpretan)
- Rol activo en la prevención del suicidio. (Ambivalencia de las personas que se plantean el suicidio).

ASPECTOS IMPORTANTES DE LA COMUNICACIÓN EN LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO

- Difusión apropiada de la información
- Campañas de sensibilización
- Mantenimiento en el tiempo

IMPACTO DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN AL INFORMAR SOBRE SUICIDIO

- La forma en como los medios informan acerca de casos de suicidio influye en otros suicidios (efecto Werther)
- El grado de publicidad dado a la historia de un suicidio está directamente correlacionado con el nº de suicidios posteriores (Phillips DP)
- Los casos de suicidio de celebridades han tenido un impacto particularmente fuerte. (efecto Yukiko)
- La Tv influye en la conducta suicida (programas reales). Phillips mostró un aumento en los suicidios hasta 10 días después de los informes sobre casos de suicidio en las noticias.
- Pocos estudios sobre obras musicales y teatrales y fenómeno emergente de internet.

IMPACTO DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN AL INFORMAR SOBRE SUICIDIO

- Algunas formas de tratamiento periodístico y televisivo real están asociadas con aumento de suicidios, el impacto parece ser mayor en gente joven.
- Los suicidios que con mayor probabilidad atraen a los medios de comunicación se apartan de los patrones usuales.
- Una cobertura repetitiva y continua del suicidio tiende a inducir y promover a pensamientos suicidas particularmente en adolescentes y adultos jóvenes.

EFEECTO WERTHER

- ❑ Término acuñado en 1974 por el sociólogo norteamericano D.P. Phillips.
- ❑ Describe el efecto de la sugestión en la conducta suicida.
- ❑ Tomando como modelo la novela de Goethe (Las penas del joven Werther) publicada en 1774.
- ❑ Cuenta la historia de un joven talento quien, desesperanzado por pasiones amorosas, se suicida mediante un disparo en la cabeza.

EFEECTO WERTHER

- ❑ Los suicidas al estilo Werther seguían al pie de la letra la puesta en escena del malogrado héroe romántico:

Se vestían como él, con una chaqueta azul con botones de metal, chaleco amarillo, camisa abierta, pantalones blancos, botas altas marrones, sombrero redondo de fieltro y el pelo sin empolvar.

Como el protagonista, se sentaban al escritorio, abrían un libro y se disparaban con una pistola. Se había generado una verdadera epidemia de suicidios románticos en Europa.

EFEECTO WERTHER

- ❑ Su venta tuvo que ser prohibida en diversos lugares de Europa porque desencadenó numerosos suicidios en jóvenes mediante el mismo método.
 - Las autoridades de Leipzig prohibieron su venta.
 - Las de Copenhague impidieron su publicación.
 - Las de Milán compraron y destruyeron todas las copias.
- ❑ Se habla de unos 2000 lectores suicidados.

EFEECTO YUKIKO

- ❑ Término utilizado para referirse a la imitación de la conducta suicida en Japón.
- ❑ Yukiko era una estrella japonesa del rock que se suicidó, tras una gran cobertura mediática, se produjeron numerosos suicidios de adolescentes.
- ❑ En este país ha sido muy estudiada la influencia de los medios de comunicación masivos en las tasas de suicidio.
- ❑ Concluyen que las imágenes visuales sobre suicidio son un poderoso estímulo para el suicidio por imitación en personalidades vulnerables, determinando, incluso, la selección de métodos que no eran usuales en dicha cultura.

FINAL EXIT

- ❑ En 1991 se publicó "Final Exit", una guía suicida para los enfermos terminales.
- ❑ La asfixia era recomendada como uno de los más efectivos métodos para lograrlo.
- ❑ En el año de su publicación el número de suicidios por asfixia en la ciudad de Nueva York se incrementó en 313%, de 8 casos a 33.
- ❑ En el 27 % de estos suicidios se encontró en el lugar del fallecimiento, un ejemplar de "Final Exit".

SUICIDIO CON CARBÓN

- ❑ 1998 un habitante de Hong Kong se suicidó con un método poco común
- ❑ Hecho ampliamente difundido por la prensa y televisión.
- ❑ Durante el mes siguiente se produjeron nueve casos similares.
- ❑ Dos meses después era el tercer método más utilizado.
- ❑ Dos años después era el segundo más utilizado.

EL METRO EN VIENA

- ❑ En 1986 tras un suicidio en el metro de Viena publicado en los medios de comunicación de manera sensacionalista.
- ❑ En el siguiente año y medio, se produjeron otros 22 suicidios similares en el metro, (más del doble de los ocurridos durante los tres años precedentes a la publicación).
- ❑ En 1987 la Asociación Austriaca de Prevención del Suicidio lanzó una campaña contra este tipo de cobertura periodística y logró que cesara la misma, reduciéndose de forma sustancial el suicidio por este método.

EL BOSQUE DE LOS SUICIDAS

- ❑ En Japón, la provincia de Yamanashi concentra la mayor tasa de suicidios (41,1 por cada 100.000 habitantes).
- ❑ En parte debido a que aquí se localiza el bosque Aokigahara Jukai.
- ❑ Tras la publicación de una novela en la que una pareja de enamorados acaba quitándose la vida en este bosque, se ha convertido en una popular zona para suicidarse

¿CÓMO INFORMAR SOBRE EL SUICIDIO EN GENERAL?

- Las estadísticas deberán interpretarse cuidadosa y correctamente.
- Deberán usarse fuentes auténticas y confiables.
- Los comentarios espontáneos deberán manejarse con cuidado en vista de las presiones por tiempo.
- Las generalizaciones basadas en cifras pequeñas requieren particular atención y las expresiones tales como “epidemia de suicidios” y “el lugar con mayor tasa de suicidios en el mundo” deberán evitarse.
- Se debe oponer resistencia a informar el comportamiento suicida como una respuesta entendible a los cambios o la degradación social o cultural.

¿CÓMO INFORMAR SOBRE UN SUICIDIO ESPECÍFICO?

- Evitar tratar los suicidios de forma sensacionalista, particularmente cuando involucra a una celebridad. Deberá minimizarse hasta donde sea posible.
- Cualquier problema mental que la celebridad pueda haber tenido deberá reconocerse igualmente. Deberá hacerse el mayor esfuerzo por evitar exageraciones.
- Las fotografías de la víctima, del método empleado y de la escena del suicidio deben evitarse. Los titulares en primera página nunca son la ubicación ideal para informar sobre un suicidio.

¿CÓMO INFORMAR SOBRE UN SUICIDIO ESPECÍFICO?

- Deberán evitarse las descripciones detalladas del método usado y cómo lo obtuvo la víctima.
- No deberá informarse acerca del suicidio como algo inexplicable o simplista. El suicidio nunca es el resultado de un solo factor o hecho.
- El suicidio no deberá describirse como un método para enfrentar problemas personales tales como bancarrota, incapacidad de aprobar un examen, o abuso sexual.

¿CÓMO INFORMAR SOBRE UN SUICIDIO ESPECÍFICO?

- Los informes deberán tener en cuenta el impacto sobre las familias y otros sobrevivientes en términos del estigma y el sufrimiento psicológico.
- Glorificar a las víctimas de suicidio como mártires y objetos de adulación pública, puede sugerir a las personas vulnerables que la sociedad honra el comportamiento suicida. En vez de eso, deberá hacerse énfasis en lamentar la muerte de la persona.
- Describir las consecuencias físicas de intentos de suicidio (daño cerebral, parálisis, etc.) puede actuar como elemento de disuasión.

INFORMACIÓN A PUBLICAR JUNTO CON NOTICIAS RELACIONADAS CON SUICIDIO

- Lista de servicios de salud mental y líneas telefónicas de ayuda disponibles con sus números telefónicos y direcciones actualizados.
- Publicitar las señales de advertencia del comportamiento suicida.
- Transmitir mensajes sobre la frecuente asociación entre la depresión y el comportamiento suicida, siendo la depresión una condición tratable.
- Ofrecer un mensaje de solidaridad a los supervivientes en momentos de profundo dolor, proporcionando números de teléfono de los grupos de apoyo para supervivientes, si los hay. Esto aumenta la probabilidad de que profesionales en salud mental, amigos y familiares intervengan en las crisis suicidas.

Principios básicos para comunicar sobre salud mental

- Informar con exactitud de conceptos y términos.
- Transmitir una visión positiva de la enfermedad mental. Prestar más atención a las soluciones y menos a las limitaciones.
- Mostrar a las personas con una enfermedad mental de forma integral.
- La enfermedad mental debe recibir el mismo trato que cualquier otra enfermedad.

Principios básicos para comunicar sobre salud mental

- Luchar por los derechos y los recursos, no despertar compasión.
- Potenciar la información individualizada y vivencial que pueden aportar las propias personas afectadas como herramienta para crear una imagen positiva.
- No propagar y mantener prejuicios y falsas creencias de forma explícita ni sutil.
- Romper el falso vínculo violencia-enfermedad mental.

Principios básicos para comunicar sobre salud mental

- No estigmatizar a las personas con enfermedad mental con usos incorrectos de las palabras que las definen.
- Ilustrar las informaciones sobre personas con enfermedades mentales con el material gráfico adecuado.

FUENTES DE INFORMACIÓN

- - SOCIEDAD PORTUGUESA DE SUICIDOLOGIA
<http://www.spsuicidologia.pt>
- - FUNDACIÓN AMERICANA PARA LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO <http://www.afsp.org/>
- - ReNEPCA (Red Nacional para el Estudio y Prevención de las Conductas Autolíticas) <http://www.renepca.com/>
- - C.A.F.S. (Centro de Atención al Familiar del Suicida)
<http://www.familiardesuicida.com.ar/>
- - AAFASU (Asociación de Asistencia a los Familiares del Suicida de la provincia de Catamarca -República Argentina-)
- - ASOCIACIÓN DE AYUDA MUTUA ANTE EL DUELO
<http://www.amad.es>
- - OMS (PREVENCIÓN SUICIDIOS)
<http://www.who.int/topics/suicide/es/>

FUENTES DE INFORMACIÓN

- PREVENCIÓN DEL SUICIDIO (Generalitat de Catalunya)
<http://www.suicidioprevencion.com/>
- - AFSP (Para los Medios de Comunicación: Ejemplos de Presentación de Informes) <http://www.afsp.org>
- - LOS SAMARITANOS DE NUEVA YORK
<http://www.samaritansnyc.org/>
- - SFSUICIDE.ORG (Prevención del Suicidio de San Francisco)
<http://www.sfsuicide.org/>
- - Nacional de Supervivencia en la Prevención del Suicidio
<http://www.suicidepreventionlifeline.org/>
- - El Centro de Enlace Consejería <http://www.thelink.org/>
- - EL SUICIDIO Y LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN
<http://www.mediawise.org.uk>

FUENTES DE INFORMACIÓN

- - ASOCIACIÓN PARA LA INTERVENCIÓN SITUACIONES DE CRISIS Y RIESGO SUICIDA <http://www.prevencion-suicidio.org.ar/>
- - ÚLTIMO RECURSO (Prevención del Suicidio) http://www.ultimorecurso.com.uy/htm/ley_suicidio.html
- - CAS Buenos Aires -CENTRO DE AYUDA AL SUICIDA <http://www.casbuenosaires.org.ar>
- - Línea de Asistencia a la Persona en Crisis de la ciudad de Paraná Provincia de EntreRíos <http://www.vinculos.org.ar>
- - Servicio de Toxicología del Sanatorio de Niños de Rosario Provincia de Santa Fe <http://www.sertox.com.ar>
- - Red Potenciar la Vida - San Martín de los Andes Provincia de Neuquén <http://www.redpotenciarlavida.org.ar>
- - Fundación Contener <http://www.contener.org>

FUENTES DE INFORMACIÓN

- CAFS Buenos Aires -Centro de Atención al Familiar del Suicida
- <http://www.familiardesuicida.com.ar>
- - Red de suicidólogos Ibero-americanos
- <http://www.redsuicidiologos.com.ar/redsuicidiologos.htm>
- - International Association for Suicide Prevention (IASP)
http://www.med.uio.no/iasp/html/about_iasp.html
- - European Network for Suicidology
- <http://www.uke.uni-hamburg.de/ens>
- - The Irish Association of Suicidology
- <http://www.ias.ie>
- - Befrienders International
- <http://www.suicideinfo.org/spanish/index.htm>
- - Association Stop suicide: Ginebra

**GRACIAS POR
SU ATENCIÓN**

Como comunicar sobre salud mental

Si , por favor

- Referirse a una persona diagnosticada con un trastorno mental como: *Persona con enfermedad /con problemas de salud mental.*

No, gracias

- Términos ofensivos, inexactos y anticuados que perpetúan la ignorancia y conducen al estigma: *enfermo mental, trastornado, perturbado, psicópata, loco.*

Como comunicar sobre salud mental

Si , por favor

- Referirse a una persona diagnosticada con un trastorno mental específico: *Persona con/que tiene esquizofrenia, depresión, etc.*

No, gracias

- Términos que etiquetan a los individuos sustantivando su condición: *esquizofrénico, depresivo, maníaco, anoréxica, psicótico.*

Como comunicar sobre salud mental

Si , por favor

- Referirse en general a la salud mental: *Salud Mental, Enfermedad de salud mental, Problemas de salud mental.*

No, gracias

- Términos que enfatizan la parte negativa y condiciones severas: *enfermedades mentales/psiquiátricas.*

Como comunicar sobre salud mental

Si , por favor

- Referirse a los centros de atención: *Centro de salud mental /centro de día/centro de rehabilitación.*

No, gracias

- Términos anticuados y ofensivos: *manicomio, psiquiátrico.*

Como comunicar sobre salud mental

Si , por favor

- Referirse a los centros de atención: *Centro de salud mental /centro de día/centro de rehabilitación.*
- Referirse a los ingresos psiquiatricos como: *Ingreso hospitalario en...*

No, gracias

- Términos anticuados y ofensivos: *manicomio, psiquiátrico.*
- Términos inadecuados que contribuyen a la estigmatización: *reclusión, internamiento, encierro,...*

Como comunicar sobre salud mental

Si , por favor

- Mencionar los problemas de salud mental en el *titular solamente cuando es imprescindible para entender* correctamente la noticia.

No, gracias

- *Titulares alarmantes o morbosos que* incluyen el tema de salud mental de manera gratuita para captar la atención del lector.

Como comunicar sobre salud mental

Si , por favor

- Mencionar los problemas de salud mental en la *noticia solamente cuando sea necesario para entender correctamente el hecho, especialmente cuando éstos puedan relacionarse con un hecho negativo.*

No, gracias

- Mencionar los problemas de salud mental si éstos *no son relevantes para la correcta comprensión del hecho noticioso.*

Como comunicar sobre salud mental

Si , por favor

- Ilustrar las informaciones sobre salud mental con el *material gráfico adecuado: la mayoría de estas enfermedades son invisibles.*

No, gracias

- Imágenes *que transmitan aislamiento social, improductividad o que despierten compasión o rechazo.* Imágenes de otro tipo *de discapacidades.*

Como comunicar sobre salud mental

Si , por favor

- En noticias relacionadas con sucesos violentos limitarse a *describir los hechos directamente observables (sin aventurarse a prejuizar la causa del hecho a una enfermedad mental) o bien llegar a mostrar sus circunstancias contextuales y factores causales sin relegar la enfermedad como única causa.*

No, gracias

- *Omitir información o proporcionar información sesgada que perpetúe falsos vínculos entre enfermedad mental y conductas violentas o ilegales.*

Como comunicar sobre salud mental

Si , por favor

- *Fuera del contexto de salud (tratando otros temas), describir situaciones, cosas o personas con **adjetivos como: caótico, irracional, extravagante, apasionado, espectacular o triste, hambriento, etc.***

No, gracias

- Usar términos de ámbito médico como adjetivos en otros contextos: ***esquizofrénico, paranoico, depresivo, anoréxico, etc.***

Como comunicar sobre salud mental

Si , por favor

- *Rectificar sin demora y al mismo nivel y eco aquellas informaciones que hayan perjudicado los derechos de las personas o asociaciones del ámbito de la salud mental o su imagen pública.*

No, gracias

- *Infravalorar las reclamaciones de los derechos de los afectados ni el poder de los medios para mantener y perpetuar concepciones erróneas en la población.*