

2. Для подростков 14-17 лет характерно экспериментирование с разными видами ПАВ и разными способами приема наркотиков, включая ингалянты, курительные смеси и инъекционные наркотики.

3. Представленные данные могут быть полезными при разработке лечебно-профилактических мероприятий, а также при формировании государственной политики в области зависимости от наркотиков.

Литература:

1. Профилактика употребления наркотических средств и психоактивных веществ учащимися общеобразовательных школ и ПТУ: учебное пособие для педагогических работников общеобразовательных школ и ПТУ / Ю.А. Быкадоров [и др.]. – Москва: ЮНИТИ-ДАНА, 2002. – С. 187.

2. Гендерные и возрастные аспекты распространенности наркоманий в Республике Беларусь / В.В. Лелевич, [и др.]. // Вестник Смоленской государственной медицинской академии. – 2015. – Т. 14, № 2. – С. 7-13.

3. Веницкая, А.Г. Эпидемиология «дизайнерских» наркотиков в Республике Беларусь / А.Г. Веницкая, В.В. Лелевич, Ю.В. Сарана // Медицинские новости. – 2016. – № 11. – С. 52-55.

Любов Е.Б.

Московский научно-исследовательский институт психиатрии – филиал Национального медицинского исследовательского центра психиатрии и наркологии имени В. П. Сербского
Министерства здравоохранения Российской Федерации

КАЧЕСТВО СООБЩЕНИЙ ЭЛЕКТРОННЫХ СМИ О СУИЦИДАЛЬНОМ ПОВЕДЕНИИ ПОДРОСТКОВ

Актуальность. СМИ оказывают двоякий эффект на суицидальное поведение (СП): непрофессиональные – способствуют подражательному СП уязвимых подростков, ответственные – служат антисуицидальным фактором как обучающий и информационный ресурс. Проблемы повышения качества сообщений СМИ привлекают все большее внимание и в нашей стране [Е.Б. Любов, 2013, 2014].

Цель и задачи работы. Анализ качества сообщений электронных СМИ о СП подростков.

Материалы и методы. Проведен невыборочный анализ качества (по критериям ВОЗ) более 2000 сообщений электронных СМИ о СП населения во всех субъектах РФ в 2016 г.

Результаты и обсуждение. Как правило, интерес СМИ вызывают лишь суициды подростков: более 1/3 (36%) сообщений во всех Федеральных Округах (ФО), тогда как, по официальным данным, в массиве суицидов на лиц до 20 лет приходится менее 5% (меньше, чем представленность возрастной группы в населении). Возраст жертв 13-18 лет (в официальной статистике суициды отмечены с 5 лет). В «благополучных» регионах и мегаполисах (Москва, Санкт-Петербург) внимание к СП подростков повышено. Статьи озаглавлены кричащими названиями как «эпидемия самоубийств детей захлестнула город», «подросток повесился из-за двойки». Сообщения сопровождают фотографии суицидентов при жизни; мест трагедии (окна, крыши); силуэты совершающих суициды; часть фотографий иллюстрирует методы суицидов (пистолет, петля, таблетки) (более 60%). В единичных сообщениях фото трупа, обычны нейтральные фотографии: машины полиции, скорой помощи. Менее чем в 5% статей – иллюстрации места происшествия, «по горячим следам» приведены интервью с близкими суицидента. В каждой пятой статье точный адрес трагедии, названа школа жертв, их имена и фамилии, возраст. Новости в тот же день в том же ключе обсуждают сверстники в социальных сетях. Сообщения о наиболее ярких случаях «с вирусной скоростью» распространены по интернету, сайты копируют статьи друг у друга меняя только названия. «Резонансные» суициды (подростков, известных людей, представителей правоохранительных органов и отставников) тиражируются (до 22 сообщений по одному случаю). Каждое десятое сообщение касается экстраординарных случаев: совершены публично (на Красной площади), необычным способом («Дом в Астрахани обрушился из-за самоубийцы»). Привлечено внимание к статистически редким (около 2% суицидов) парным суицидам («Родители четырех детей покончили с собой в Волгоградской области») и самоубийствам-убийствам («Житель Ленобласти убил гостя, расстроился и застрелился сам»). Скоропалительно (в первых строках сообщения или сразу же в заголовке статьи) определена фасадная причинно-следственная связь трагедии «школьник покончил с собой из-за выключенного матерью компьютера»; «Подросток из Ханты-Мансийска покончил с жизнью из-за не купленного мобильного». Привлечены «по свежим следам» (3% сообщений) приятели, родственники несчастного. В статьях указан способ самоубийства (85%): средства самоповешения (качели, прыгалки, собачий поводок, резинки от штанов). В сообщениях обойдены ужас смерти, медицинские последствия суицидальной попытки, страдания близких, посторонних, обнаруживших тело. СМИ подчеркивает необычные способы, они занимают одну десятую всех сообщений (задохнулся в пакете, надетом

на голову, проглотил металлическую проволоку, бросился под работающие винты судна, и даже харакири). Причины суицида редко (14%) объяснены психическими расстройствами. Лишь в 2% сообщений упомянута «депрессия», злоупотребление ПАВ жертвой суицида упомянуто в менее 10% сообщений. Только в 2% сообщений привлечено мнение специалистов, обычно охотно рассуждающих об «эпидемии» молодых суицидов и указывающих устаревшие данные об уровне суицидов в РФ. Редкие сообщения касаются предотвращения суицида, но лишь полицией. В 1% привлечено внимание к «тревожащим сигналам» СП (у подростка), в 3% есть советы обратиться к психиатру или психологу в стигматизирующем ключе: «Психушки ждут самоубийц», но менее чем в 2% статей указан адрес, телефон антикризисной службы даже при их наличии в регионе; 3% статей рассказывают о программах профилактики, 1% касается альтернативных ресурсов помощи (религия). Хотя в ряде сообщений отмечено, что у жертвы ранее были попытки самоубийства или суицидальные мысли, лишь в одной – подвергнут сомнению расхожий миф: «Если кто-либо говорит о суициде, он его не совершит». Сайты следственных комитетов и управлений по региону обычно публикуют сдержанную информацию, без указания деталей. Особенно яркие истории публикуются в электронных версиях газетных изданий, в которых объем статей больше, соответственно и информации тоже. Существуют электронные ресурсы, которые приводят целые подборки с сообщениями о суицидах по региону. Связи сообщений СМИ с статистически значимыми пиками суицидов в регионах не отмечено, но некоторое временное «сгущение» подражательного СП, особо подростков, возможно.

Выводы. СМИ, выполняя более развлекательную, чем информирующую и просветительную роль, искажает типовой «портрет суицидента», что дезориентирует общественность в выделении и внимании к возрастным и социальным группам наибольшего риска СП, при малом внимании к вопросам профилактики и своевременного лечения СП. Мониторинг качества сообщений СМИ составляет интегральную часть типовой антикризисной программы. Назрела необходимость разработки рекомендаций по ответственному освещению СМИ столь сложной и актуальной междисциплинарной и межведомственной проблемы.