

4 de novembre de 2016

## NOTA DE PREMSA

# El Departament de Salut i el CAC demanen evitar els estereotips en el tractament informatiu sobre la mort per suïcidi

- **Salut i el regulador audiovisual català elaboren unes recomanacions adreçades als periodistes**
- **Cal evitar tractaments sensacionalistes, evitar informar en detall sobre els mètodes utilitzats i ajudar en la tasca de prevenció**

El Departament de Salut i el Consell de l'Audiovisual de Catalunya (CAC), juntament amb l'associació DSAS\_Després del suïcidi, han presentat avui el document *Recomanacions als mitjans audiovisuals sobre el tractament informatiu de la mort per suïcidi*, un treball dirigit als mitjans per tal que en el desenvolupament de la seva activitat ajudin a informar sobre el suïcidi de forma més acurada, correcta i sensible, i contribueixin a evitar els estereotips relacionats.

L'acte, que ha tingut lloc al Col·legi de Periodistes de Catalunya, ha comptat amb el conseller de Salut, **Antoni Comín**, el president del CAC, **Roger Loppacher**, i la presidenta de l'Associació DSAS\_Després del suïcidi, **Cecilia Borràs**.

El conseller de Salut ha destacat la importància que tenen els determinants socials i les estructures culturals en la salut mental de les persones, un dels factors que incideixen en aquest tipus de mortalitat. "És un problema de salut pública al món i el paper educatiu dels mitjans és fonamental", ha afegit Comín, abans d'insistir en la necessitat d'adoptar un canvi cultural "que lluiti contra l'estigma i assumeixi que la societat ha de conviure amb el trastorn mental".

El conseller ha recordat que des del Departament s'està transformant el model d'abordatge de la salut mental cap un model comunitari, tot subratllant el salt pressupostari, "el més alt fet mai", que aquest àmbit de la salut rebrà si s'aproven els nous pressupostos. A més, el Pla de Salut 2016-2020 preveu reduir en un 10% aquesta mortalitat l'any 2020.

Loppacher ha destacat que aquestes són les 19es recomanacions que ha elaborat l'autoritat audiovisual i que considera que "poden ajudar a trencar el tabú i l'estigmatització que es creen tant pel que fa a la persona que mor com en relació amb els seus familiars i el seu entorn".



El president del CAC ha assenyalat que una cobertura responsable d'una notícia pot tenir un efecte preventiu sobre la conducta suïcida i ha afegit: "Per tant, el document no recomana evitar parlar de les morts per suïcidi, ni silenciar-les, sinó que aposta per abordar la qüestió i informar-ne, però de una manera acurada".

A l'últim, Cecília Borràs ha incidit en la necessitat de normalitzar la mort per suïcidi. "Forma part de la realitat i n'hem de parlar per poder prevenir i, així, poder salvar vides", ha dit.

Segons el document presentat, els mitjans de comunicació poden ser agents que ajudin a contribuir a la prevenció de la mort per suïcidi. El fet de parlar-ne no suposa, necessàriament, incitar a aquesta conducta ni provocar un efecte contagi (efecte *Werther*). Certament, hi pot haver una relació entre un tractament inadequat de la informació sobre el suïcidi i un possible increment de suïcidis en població de risc. No obstant això, la cobertura responsable d'una notícia pot tenir un efecte preventiu sobre la conducta suïcida, atès que l'exposició a una informació de persones afectades que han afrontat una situació de crisi de manera positiva i sense comportaments suïcides es relaciona amb un descens en les taxes de suïcidi, i exerceix, en aquests casos, un efecte protector (efecte *Papageno*).

El document presentat recull 12 recomanacions que s'ocupen del tractament de la mort per suïcidi en la informació emesa pels mitjans de comunicació audiovisual, tant pel que fa als espais d'informació diària com als programes que volen fer una aproximació més aprofundida d'aquesta temàtica.

Algunes d'aquestes recomanacions són: tractar la informació amb una aproximació respectuosa i prudent, escollir expressions adequades per descriure les persones que han presentat conducta suïcida, evitar la descripció detallada del mètode, evitar associar la mort per suïcidi amb idees d'heroïcitat o romanticisme, etc. Resulta convenient presentar la mort per suïcidi com a producte d'una complexa interacció de molt factors i cal extremar el respecte a la intimitat de les famílies i altres supervivents per tal de no accentuar l'estigma.

A banda de les recomanacions generals, el document també recull unes recomanacions específiques del llenguatge que s'hauria d'utilitzar tenint en compte l'escenari o el context en què s'ha produït la mort per suïcidi. Per exemple, en els contextos de violència domèstica, en què es parla d'homicidi amb suïcidi, seria preferible parlar d'homicidi on el presumpte autor s'ha llevat la vida.

### **Catalunya, pionera en polítiques de prevenció del suïcidi**

A Catalunya, l'any 2014 van morir 526 persones per suïcidi, xifra que correspon a una taxa del 7,1 per 100.000 habitants, i que és inferior a la del conjunt de l'Estat espanyol i d'Europa occidental. Es tracta del primer any que es registra

una disminució des del 2007. És la primera causa de mortalitat prematura entre els joves de 25 a 34 anys, en ambdós sexes.

Catalunya és pionera a l'Estat en la implementació de polítiques de prevenció del suïcidi. En aquest sentit, a finals d'any s'haurà fet un pas fonamental gràcies a la implantació impulsada pel Servei Català de la Salut (CatSalut) arreu del territori del Codi risc de suïcidi (CRS).

Aquest codi és un instrument que pretén disminuir aquest tipus de mortalitat, augmentar la supervivència de les persones ateses per conductes suïcides i prevenir la repetició de temptatives en pacients de risc alt.

Des de l'inici del CRS al juny del 2014 fins l'agost del 2016, s'han registrat 3.530 persones que s'han trobat en una situació de risc d'una conducta suïcida. La mitjana d'edat va ser de 42 anys, amb una composició majoritàriament femenina (64,4% dones). El 86% de les altes hospitalàries van requerir un seguiment per part dels centres de salut mental, mentre que en el 91,4% dels episodis el 061 CatSalut Respon va realitzar trucades de seguiment als pacients durant els 30 dies posteriors a l'afectació.

[Recomanacions als mitjans audiovisuals sobre el tractament informatiu de la mort per suïcidi](#)

**Més informació:**

**Comunicació del CAC** • C/ dels Vergós, 36-42 • 08017 Barcelona  
Tel.: 935 575 000 i 627 480 483 • Fax: 935 575 003  
Adreça electrònica: [comunicacio.cac@gencat.cat](mailto:comunicacio.cac@gencat.cat)  
Web: [www.cac.cat](http://www.cac.cat)

**Comunicació Departament de Salut** • C/ Travessera de les Corts, 131-159 • 08028 Barcelona  
Tel.: 39 227 29 00 •  
Adreça electrònica: [premsa.salut@gencat.cat](mailto:premsa.salut@gencat.cat)  
Web: <http://salutweb.gencat.cat/>