

Suizide, Suizidversuche und Suizidalität

Für weitere Informationen
stehen wir Ihnen gerne
zur Verfügung

Interviews mit Angehörigen

Der Suizid oder der Suizidversuch ist für die Angehörigen häufig ein schwerer Schock. Er hinterlässt Trauer und oft werden Schuldgefühle, Hilflosigkeit, Ohnmachtsgefühle, nicht selten vermischt mit Ärger und Wut über das Verlassenwerden.

Die Angehörigen befinden sich in der Regel daher selbst in einer psychischen Ausnahmesituation und benötigen Unterstützung. In dieser Situation erscheint ihnen der Suizid häufig unverständlich, oder sie suchen nach extremen oder einfachen Erklärungen. Äußerungen von Angehörigen sollten daher vor diesem Hintergrund verstanden werden und nicht als Erklärung des Suizids oder Suizidversuchs.

Georg Fiedler, Dipl.-Psych.

Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf
Therapie-Zentrum für Suizidgefährdete
Tel.: (040) 42803 4112
Fax: (040) 42803 4949,
email: tzs@uke.uni-Hamburg.de

Univ.-Doz. Dr. Elmar Etzersdorfer

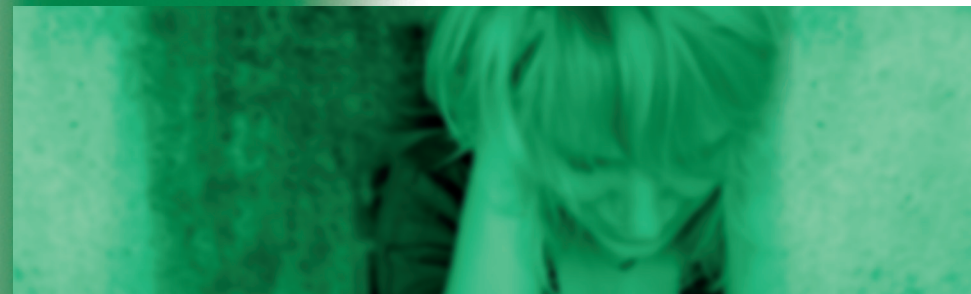
Furtbachkrankenhaus Stuttgart
Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie
Tel.: (0711) 6465 126
Fax: (0711) 6465 155
email: etzersdorfer@fbkh.org

Prof. Dr. Armin Schmidtke

Universität Würzburg
Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie
Tel.: (0931) 201 766 80
Fax: (0931) 201 766 90
email: clips-psychiatry@mail.uni-wuerzburg.de

Weitere Informationen finden Sie unter:

www.suizidpraevention-deutschland.de



Empfehlungen
für die Berichterstattung
in den Medien



Nationales Suizid Präventions Programm für Deutschland (Sekretariat)
Tel.: (0931) 201-76670, Fax: (0931) 201-76690
E-mail: clips-psychiatry@mail.uni-wuerzburg.de



**Deutsche Gesellschaft
für Suizidprävention –
Hilfe in Lebenskrisen e.V.**
Nikolsburger Platz 6, 10717 Berlin
www.suizidprophylaxe.de

Mai 2006



Suizidalität ist ein schwerwiegendes gesundheitspolitisches und gesellschaftliches Problem. Jedes Jahr nehmen sich in Deutschland über 11.000 Personen selbst das Leben. Vermutlich deutlich mehr als 100.000 Menschen überleben einen Suizidversuch, oft mit schweren Verletzungen und nachhaltigen gesundheitlichen Beeinträchtigungen. Von jedem Suizid sind im Mittel 6 Angehörige betroffen, die nicht selten selbst in große seelische Not geraten.

Eine Bitte an die Medien

Die Medien haben eine bedeutende Rolle in der Gesellschaft bei der öffentlichen und individuellen Wahrnehmung von Problemen und Ereignissen. Sie haben Einfluss auf die individuellen und gesellschaftlichen Haltungen und Meinungen zur Suizidalität und zum Suizid.

Eine sensible Berichterstattung in den Medien kann daher eine präventive Wirkung haben. Die Mehrheit der Menschen, die einen Suizid erwägen, sind diesem Entschluss gegenüber ambivalent. Im Vordergrund steht häufig nicht der Wunsch zu sterben, sondern die Vorstellung, so wie bisher nicht weiterleben zu können.

Die betroffenen Personen befinden sich in einem extremen krisenhaften emotionalen und psychischen Ausnahmezustand.

In dieser Situation können Medienberichte über Suizide den Entschluss oder Impuls einerseits zum Suizid, andererseits aber auch zur Suche nach Hilfe beeinflussen.

Der Einfluss von Medienberichten

In vielen Untersuchungen wurde der Einfluss von Medienberichten auf suizidales Verhalten nachgewiesen. Die Publikation von Derek Humphry's "Final Exit" hatte in New York eine Steigerung der Suizide mit den im Buch beschriebenen Methoden zur Folge.

Der Fernsehsendung „Tod eines Schülers“ folgte eine Erhöhung der Anzahl von Suiziden Jugendlicher.

Bei entsprechender Berichterstattung über Suizide von Identifikationsfiguren, wie prominenter Persönlichkeiten oder „Stars“, kann diese Verhalten von suizidalen Menschen als Vorbild genommen werden.

Berichte über „Amoktäter“, die sich anschließend das Leben nahmen, führten gehäuft in zeitlicher Nähe zu ähnlichen Folgetaten.

In Wien waren Mitte der 80er Jahre vor allem U-Bahn-Suizide häufig Gegenstand der Berichte in den Medien. Durch eine vom Österreichischen Verein für Suizidprävention initiierte zurückhaltende Berichterstattung in den Medien reduzierte sich die Zahl der U-Bahn-Suizide um mehr als 70 % und blieb seitdem auf niedrigem Niveau.

Empfehlungen zur Berichterstattung über Suizide

In der Berichterstattung sollte alles vermieden werden, was zur Identifikation mit den Suizidenten führen kann, z.B.:

- Einen Suizid auf der Titelseite oder als „TOP-News“ erscheinen zu lassen oder den Suizid als besonders „spektakulär“ oder „bizarr“ hervorzuheben (z.B. einen über „das Internet verabredeten Suizid“ oder eine besondere Suizidmethode).
- Ein Foto der betreffenden Person (besonders auf der Titelseite) zu präsentieren und Abschiedsbriefe zu veröffentlichen.
- Den Suizid als nachvollziehbare, konsequente oder unausweichliche Reaktion oder gar positiv oder billigend darzustellen. Es sollte auch nicht der Eindruck erweckt werden, etwas oder jemand habe „in den Suizid getrieben“. („Für ihn gab es keinen Ausweg“).
- den Suizid romantisierend oder idealisierend darzustellen („Im Tod mit seiner Liebsten vereint“).
- Die Suizidmethode und den Ort detailliert zu beschreiben oder abzubilden (z.B. ein bestimmtes Hochhaus, eine bestimmte Brücke) oder Orte zu erwähnen, an denen Suizide gehäuft vorkommen.
- Hinweise auf „Suizidforen“ im Internet oder Webseiten, die den Suizid propagieren, geben.

Präventive Berichterstattung

Suizidpräventiv kann sein, wenn z.B. berichtet wird:

- Ein Suizid ist immer ein Zeichen für psychische Probleme.
- Über Hintergründe der Suizidgefährdung und Möglichkeiten der Hilfe.
- Über Warnsignale und Risikofaktoren und über konkrete überregionale und regionale Hilfsangebote.
- Ein einfühlsames Eingehen auf die Angehörigen und Ihre Trauer.