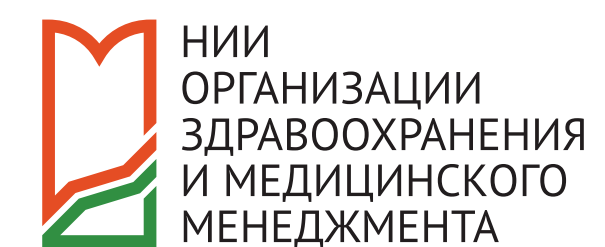


# ОНКОЛОГИЯ В СОЦИАЛЬНЫХ МЕДИА:

инсайты для  
онкопсихологической  
службы



# ОБОСНОВАНИЕ ЗАПРОСА НА ИЗУЧЕНИЕ ТЕМЫ

## ФОКУС ВНИМАНИЯ НА СЛЕДУЮЩИЕ ГРУППЫ:

### ОНКОЛОГИЧЕСКАЯ ТЕМАТИКА В ИНТЕРНЕТЕ

Сообщения  
в соцмедиа

Рекламные  
материалы,  
в т. ч.  
социальная  
реклама

Публикации  
СМИ

Фильмы,  
художественные  
произведения

Отзовики

Множество  
других  
источников

С одной стороны,  
они **создатели**  
материалов

Те, кто сталкивался  
с онкологией **лично**

С другой – их  
**потребители**

Те, кто **опосредованно**  
сталкивался с онкологией  
Через близких/знакомых/  
родственников

## ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЕ ВОПРОСЫ

- Может ли Интернет помочь в выявлении потребности онкопациентов в психологической помощи?
- Можно ли оказать онкопсихологическую поддержку в Интернете?
- Какие установки по отношению к онкологии формирует информационный фон в Интернете?
- Какие установки по отношению к онкологии находят больший отклик в Интернете?



## ЦЕЛЬ

ВЫЯВЛЕНИЕ КОММУНИКАЦИОННЫХ  
ИНСАЙТОВ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ОХВАТА  
ОНКОПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩЬЮ  
(БАРЬЕРЫ И ВОЗМОЖНОСТИ)

**Ясное  
утро**

Круглосуточная  
поддержка  
в борьбе с раком

### ЗАКАЗЧИК:

Служба  
психологической помощи  
онкологическим пациентам  
и их родственникам.

### ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Сотрудники отдела медико-социологических  
исследований ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ».

Отдел МСИ - ведущий центр компетенций в области  
медико-социологических исследований в Москве.

# ИНСТРУМЕНТАРИЙ И МЕТОДИКА АНАЛИЗА



Выгрузка  
за май 2021 года  
**148 294** сообщения

КОДИРОВКА/ ОТБОР СООБЩЕНИЙ,  
связанных с личным или опосредованным  
опытом онкозаболевания (~1/3 выгрузки)

Отобрано  
**400**  
случайных сообщений  
об опыте онкологии  
(CI=0,95; ПРЕДЕЛЬНАЯ ОШИБКА  
ВЫБОРКИ < 5 %)

**Ключевые слова** (область онкологии в связке с ключевыми словами, указывающими на личный опыт)

рак, раковый, онкобольной, онкология, онкалогия, злокачественное, меланома, милонома, меланома, саркома, лимфома, лейкемия, лейкемия, карцинома, миелома, лейкоз, глиома, бластома, химиотерапия, химеотерапия, химиятерапия, базалиома, аденокарцинома, лейкокровие, белокровия, лимфосаркома, остеосаркома, лейомиосаркома, липосаркома, дерматофибросаркома, хондросаркома, плазмоцитомы, фибросаркома, рабдомиосаркома, онко, онколог)\*(я, мы, меня, мной, мое, мне, мой, моя), (симпатобластома, лимфангиосаркома, ретинобластома, цистаденокарцинома, астроцитомы, глиобластома, глиосаркома, олигодендроглиома, эпендимома, метастаз, медуллобластома, нейробластома, онкомаркер, хориокарцинома, ремиссия, римиссия)\*(я, мы, меня, мной, мое, мне, мой, моя), ("лучевая терапия", "боязнь рецидива", "страх рецидива", "страх рецидива", "боязнь рецидива", "страх рецидива", "боязнь рецидива")\*(я, мы, меня, мной, мое, мне, мой, моя)

**Минус-слова**

"Алена Рак", доброкачественная, пиво, варить, морепродукты, зодиак, гороскоп, овен, телец, близнецы, скорпион, дева, весы, лев, стрелец, козерог, водолей, рыбы, замороженные, "раком ставил", "раком нагibal", "рак купить"~5, рагу, кот, кошка, собака, "пилоцитарная астроцитомы", Ракова, шизофрения, шиза, психоз, преступник, преступление, криминал, наркология, язва

## МАШИННОЕ ОБУЧЕНИЕ (НЕЙРОСЕТИ)

- Выявление личного опыта в массиве сообщений с помощью предобученной сети Bert. Для обучения была подготовлена база из 3795 закодированных сообщений (релевантных сообщений - 529). Параметры лучшей модели (lr2b4) на валидационной выборке (целевой показатель – precision, ассурасу же удалось достигнуть выше 0.9):

Обучение модели продолжается за счет увеличения обучающей выборки

## КАЧЕСТВЕННО- КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ АНАЛИЗ

- Контент-анализ сообщений по **17 кодировочным категориям**, в т. ч. автор сообщения (пациент или родственник), пациент (взрослый/ ребенок), просьба о материальной/нематериальной помощи, наличие психологического запроса, негативные установки к онкологической, психологической помощи, опыт обращения к психологу и т. д.

## КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ АНАЛИЗ

- Ключевые слова сообщений (**ТОП-50 лемм и биграмм**)
- **Собственный парсер связанных с сообщениями изображений** на языке Python
- **«Цветовая гамма» постов** об онкологии (кластеризация K-средними)

## КЛЮЧЕВЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ: НЕГАТИВНЫЕ ЭМОЦИИ И БЕЗНАДЕЖНОСТЬ

# 28%

Стоит отметить, что ряд таких сообщений может быть создан мошенниками, однако целью исследования являлась не оценка их достоверности, а то, какой информационный фон они создают.

сообщений включают просьбу  
о материальной помощи,  
из них **72%**  
просят помочь ребенку



### ФОРМИРОВАНИЕ И РАСПРОСТРАНЕНИЕ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ УСТАНОВОК О ТОМ, ЧТО:

- 1 — лечение от рака очень дорого;
- 2 — в России недостаточно качественная помощь онкопациентам, поэтому надо ехать лечиться за рубеж;
- 3 — лечение от рака сопряжено с сильными страданиями (из-за эмоционального воздействия на аудиторию, в большинстве случаев негативного)

В целом анализ цветовой палитры позволяет заключить **нейтрально-негативный фон визуала** на тему онкологии, что также способствует **негативному восприятию тематики**

### АНАЛИЗ СООБЩЕНИЙ



Цвет одежды пациентов

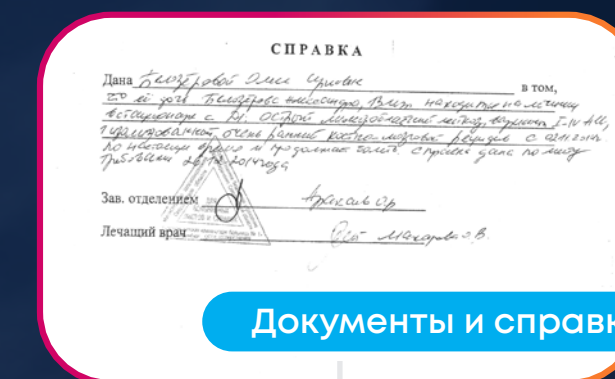
### АНАЛИЗ СВЯЗАННЫХ С СООБЩЕНИЯМИ ИЗОБРАЖЕНИЙ



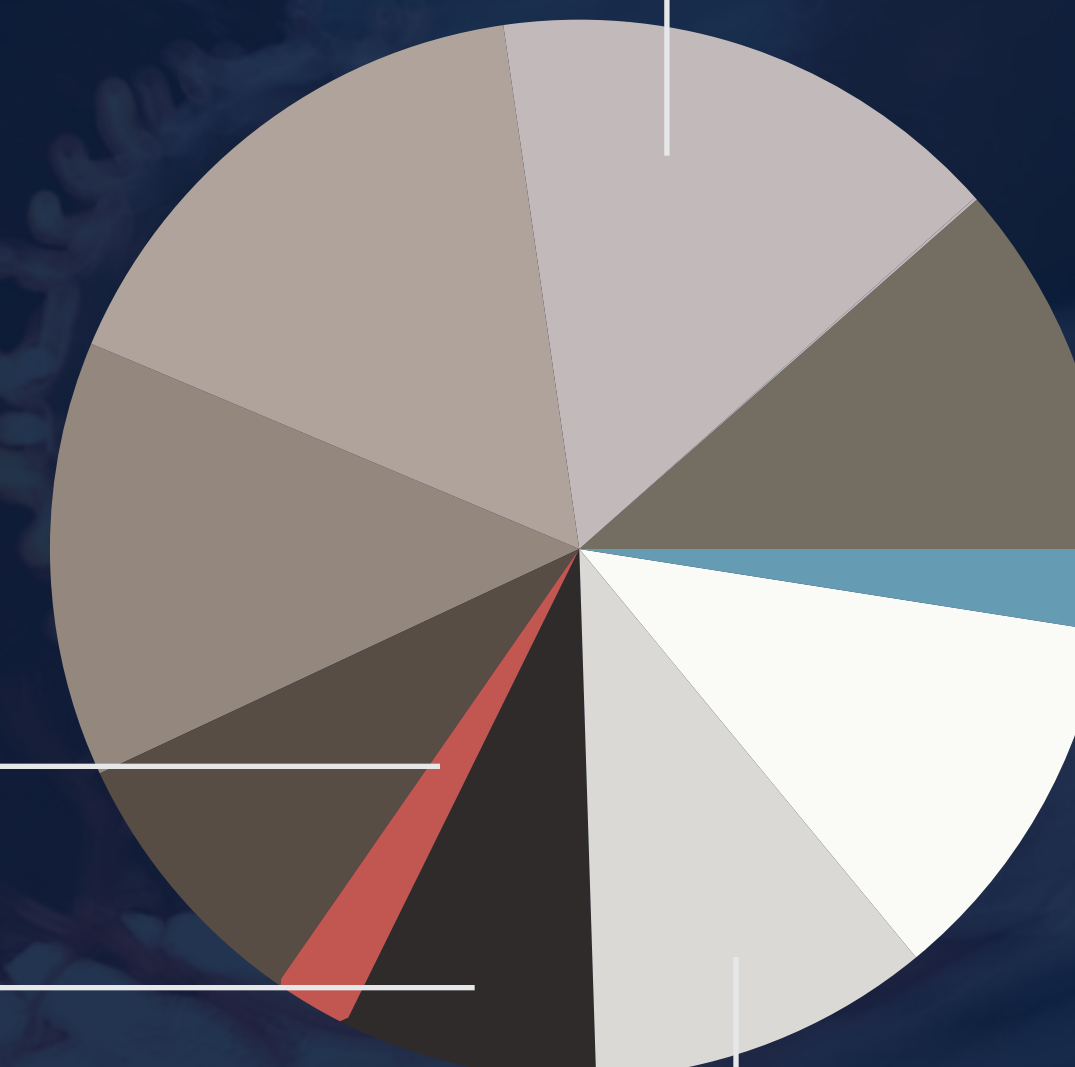
Мрачные изображения



Больничные палаты



Документы и справки



ТАКИЕ СООБЩЕНИЯ И ВИЗУАЛ СОЗДАЮТ НЕГАТИВНЫЙ ФОН И СПОСОБСТВУЮТ ОНКОФОБИИ, А КАК ИТОГ – ОТЛОЖЕННЫМ ОБРАЩЕНИЯМ И КОММУНИКАЦИОННЫМ ТРУДНОСТЯМ ДЛЯ ОНКОПАЦИЕНТОВ И ИХ РОДСТВЕННИКОВ

## КЛЮЧЕВЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ: ЗАПРОС НА ОНКОПСИХОЛОГИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ

# В 33 из 400 (8%)

сообщений содержится запрос  
на психологическую помощь

В них описываются сильные негативные переживания авторов:

### БОЛЬ УТРАТЫ

« Тяжёлое состояние Серёжи и потеря Максимки привели меня к тому, что я сказала, что я больше никогда никого не впущу в своё сердце и помогать не буду »

### НЕВОЗМОЖНОСТЬ ПОМОЧЬ

« Я теряю своего родного любимого мальчика. Не знаю когда... Но опухоль уже большая и давит на жизненно важные артерии. Нет сил ни на что – только лежать с ним рядом, когда он спит, обнимать крепко и не отпускать. Этот родной запах, это родное ощущение тепла я не хочу отдавать, это такая боль... Нет сил, просто хочется проснуться и вырваться из этого кошмара. Мне очень плохо, я прошу вашей поддержки ,чтобы не сойти с ума »

### СОБСТВЕННЫЕ ПЕРЕЖИВАНИЯ

« Мне очень плохо, молитесь за меня все. У меня онкология, 4 стадия, метастазы в брюшной полости, в позвоночнике и в костях, в голове большая опухоль »



# 58% > 42%



ЗАПРОС НА ПОМОЩЬ  
В КОММЕНТАРИЯХ

ЗАПРОС НА ПОМОЩЬ  
В ПОСТАХ

## 1. Поделиться своим опытом и опытом близких проще в ответ на поднятую тему, чем инициировать ее самостоятельно

В тематических сообществах, а также в релевантных ситуациях может быть полезно поднимать тему онкологии и мотивировать подписчиков делиться своим опытом.

## 2. Встреченная сильная благодарность участникам тематических сообществ за помощь и поддержку свидетельствует об их эффективности.

Такие группы могут быть каналами распространения информации о возможности психологической поддержки. Кроме того, врачи-онкологи могут рекомендовать такие группы в качестве начальных и вспомогательных источников психологической помощи, а также рекомендовать делиться своим опытом, что может помочь в т. ч. другим людям, столкнувшимся с похожими проблемами.

Включение онкопсихологов в деятельность таких групп могло бы значимо повысить их эффективность

## 3. Ряд слов, встречаемых в сообщениях, являются маркерами потребности в психологической помощи

Данные слова могут выступать в качестве ключевых для поиска в массиве сообщений на тему личного опыта онкологии при построении систем мониторинга нуждающихся в помощи.

плохо  
поддержка  
страшно  
тяжело  
помощь

# СОЦИАЛЬНЫЕ МЕДИА: ИНСАЙТЫ ДЛЯ ОНКОПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

## СОЦИАЛЬНЫЕ МЕДИА —

это потенциальная возможность прямого доступа к ряду пациентов и родственников, к которым сложно получить доступ через другие каналы.

ГРУППЫ ВЗАИМОПОМОЩИ В СОЦМЕДИА — ОТЛИЧНАЯ ПЛОЩАДКА ДЛЯ:

- ✓ оказания **взаимной эмоциональной поддержки**
- ✓ **растабуирования темы обращения** за профессиональной психологической помощью
- ✓ **распространения информации** о возможности профессиональной психологической помощи для пациентов и их родственников



**Включение онкопсихологов в деятельность таких групп могло бы значительно повысить их эффективность**

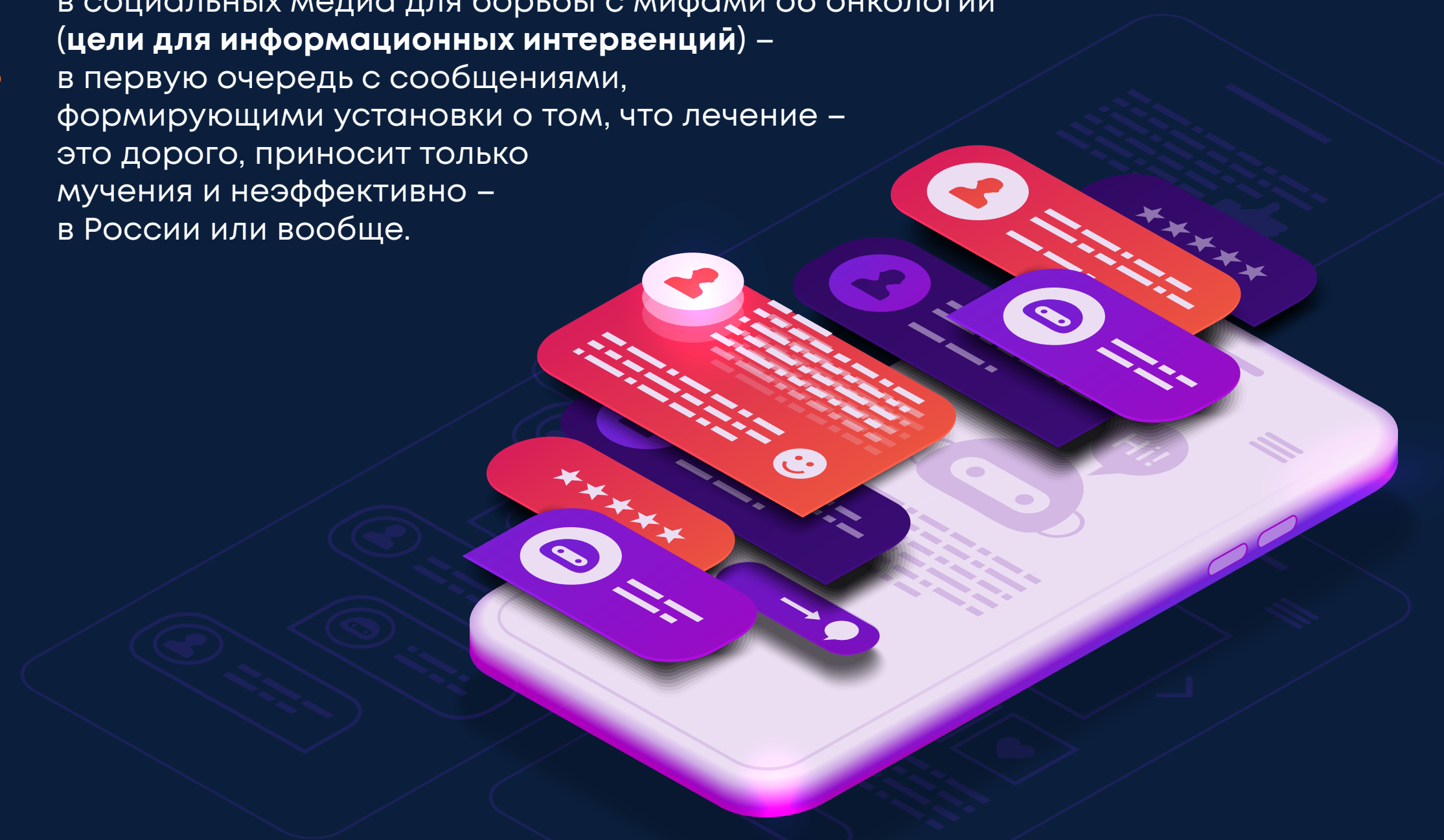
**Проведенный анализ** выявил в сообщениях на тему «онкология» леммы, свидетельствующие о запросе на психологическую помощь. База данных с примерами сообщений, содержащих такие запросы, может стать основой для обучения нейросети (например, на основании нейросети Bert). Такая работа инициирована в ходе проекта.



**Таргетирование социальной рекламы** о возможностях помощи по указанным леммам может помочь повысить охват профессиональной психологической помощи.



**Мы видим возможности** для целенаправленной работы в социальных медиа для борьбы с мифами об онкологии (**цели для информационных интервенций**) – в первую очередь с сообщениями, формирующими установки о том, что лечение – это дорого, приносит только мучения и неэффективно – в России или вообще.



## ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ



**РАЗРАБОТКА ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ СЛУЖБЫ «ЯСНОЕ УТРО»** информационных материалов, направленных на борьбу с онко- и психостигмой, в т. ч. в социальных медиа.

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПОЛУЧЕННЫХ ДАННЫХ** при разработке концепта онкопсихологической службы («Ясное утро», ВШЭ, «НИИОЗММ ДЗМ»).

**ПРИВЛЕЧЕНИЕ ВНИМАНИЯ** экспертов и лиц, принимающих решения, к полученным результатам (публикации в ведущих СМИ и научных журналах).

# РАБОЧАЯ ГРУППА ПРОЕКТА

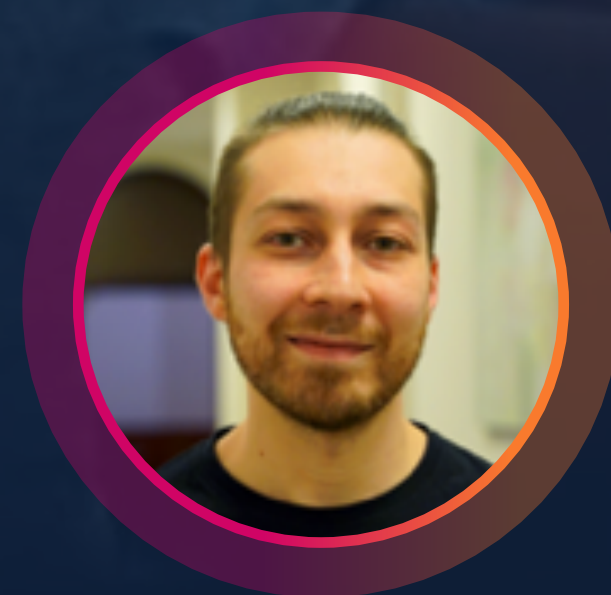
## ИСПОЛНИТЕЛЬ



**Игнат  
Богдан**



**Анна  
Дренёва**



**Александр  
Праведников**



**Дарья  
Чистякова**



**Ирина Иглицына**  
Разметка сообщений  
(также сотрудник  
отдела)



**Валерий Виноградов**  
Консультант по вопросам  
машинного обучения  
(независимый исследователь)

## ЗАКАЗЧИК



**Ольга  
Гольдман**

Исследование выполнено на волонтерской основе  
в рамках международного социального проекта RGT-2021.