

de dynamiek van suïcidaal gedrag

GGNet

Februari 2019

Bert van Luijn

Suicide, definitie

1. Suicide

Handeling met dodelijke afloop, door de overledene geïnitieerd, in de verwachting van een dodelijke of potentieel dodelijke afloop, met de bedoeling gewenste verandering aan te brengen.

TS, definitie

2. Suïcidepoging

Handeling zonder dodelijke afloop, waarmee de persoon door de verwachting schade aan te brengen aan het eigen lichaam of de dood te bewerkstelligen, of door het risico daarop niet uit de weg te gaan, gewenste veranderingen probeert aan te brengen.

Basisvormen van suïcidaal gedrag

1. meer chronisch, depressief affect, niet fluctuerend,
hoog basis-niveau suïcidaliteit
2. reactief, impulsief type (BPS)
3. agressief-narcistisch type

alle kennen ook een chronisch beloop

Suïcidaliteit: een vaak chronische aandoening

- Mensen kunnen jarenlang suïcidaal zijn
- Vanaf zeer jonge leeftijd
- Enkel in gedachten
- Of ook met (soms zeer ernstige) suïcidepogingen
- Zelfs deze beogen niet perse de dood (*cry of pain*)
- Er kunnen jaren tussen twee pogingen zitten
- Suïcidaliteit is slecht te deleten
- Vaak (comorbide) persoonlijkheidsproblematiek
- Relaties raken ernstig ontwricht
- Acute oplevingen kunnen heel snel ontwikkelen
- *Onthechting / onveilige hechting speelt vaak een belangrijke rol*

de MDR

- Dubbel focus bij behandeling van suïcidale patiënt:
- Stoornis behandelen
- Suïcidaliteit behandelen
- *Gaat vooral over acute, depressogene suïcidaliteit*

vooral: contact

- de suïcidale patiënt begrijpen: suïcidale motivatie
- in contact komen met naasten van de patiënt
- stressoren en beschermende factoren inventariseren
- veiligheid en continuïteit organiseren: veiligheidsplan
- het beloop van het suïcidale gedrag volgen

een klinische casus: Lea

- **Nu:** ernstig suïcidaal; hele dag mee bezig; bang controle te verliezen maar ook tussen angst en verlossing; zeer hoge lijdensdruk; plan; Depakine in huis; geen steunsysteem.
Hulpvraag: ‘veilige omgeving’.
- **Net:** incident op werk; geen ervaren steun, bevestiging schema ‘*ik doe er niet toe*’
- **Toen:** emotionele verwaarlozing, adoptie, vernedering, misbruik en mishandeling; meerdere TS-en; chronisch suïcidaal.
- **Straks:** ??? Veiligheidsplan

Chronological assessment of suicidal events (CASE)

suïcidaliteit in de context van het leven

een interview format, aangepast naar motivatie

CASE, aangepast: Assessment in individuele context



SIDAS

Suicidal **I**Deation **A**tttributes **S**cale

een fantastische suïcide-thermometer

Suicidal IDeation Attributes Scale

1. In de afgelopen maand/**periode** hoe vaak het u gedachten, **gevoelens, beelden** van suïcide gehad

0 = nooit, 10 = hele dag

2. In de afgelopen **periode**, hoeveel controle had u over deze gedachten?

10 = volledige controle, 0 = geen controle

3. In de afgelopen **periode**, hoe dicht was u bij een suïcidepoging?

0 = helemaal niet dichtbij, 10 = ik heb een poging gedaan

4. In de afgelopen **periode**, in welke mate werd u gekweld door gedachten aan suïcide **en de situatie waarin u zit?**

0 = helemaal niet, 10 = in zeer sterke mate

5. In de afgelopen **periode**, in welke mate hebben gedachten aan suïcide u gehinderd in het uitvoeren van uw dagelijkse bezigheden zoals werk, huishouden, sociale activiteiten?

0 = helemaal niet, 10 = in zeer sterk mate

Suïcidale motivatie: wat beweegt suïcidale mensen?

- Geen vertrouwen in beter toekomst (no future)
- Geen vertrouwen in Zichzelf (no escape)
- Geen vertrouwen in de Ander (no rescue)
- Geen actueel vermogen ervaring te verdragen of stoppen

‘Waar is mijn nooduitgang?’

Suicidale intentie: wat beogen suicidale mensen

Cry for Help

Suïcidaal gedrag is primair communicatie,
de intentie is communicatie, niet de dood.
heeft betekenis naar de ander.

*geen vertrouwen in de toekomst, geen vertrouwen in zichzelf, maar
er is nog vertrouwen in de ander: 'help'!*

Suïcidale intentie:

Cry of Pain (Williams, 2001)

- Stressvolle situatie: meestal bevestiging schema
- Gevoel van verslagenheid ('defeat')
- Geen ontsnapping mogelijk ('no escape')
- Geen redding ('no rescue')

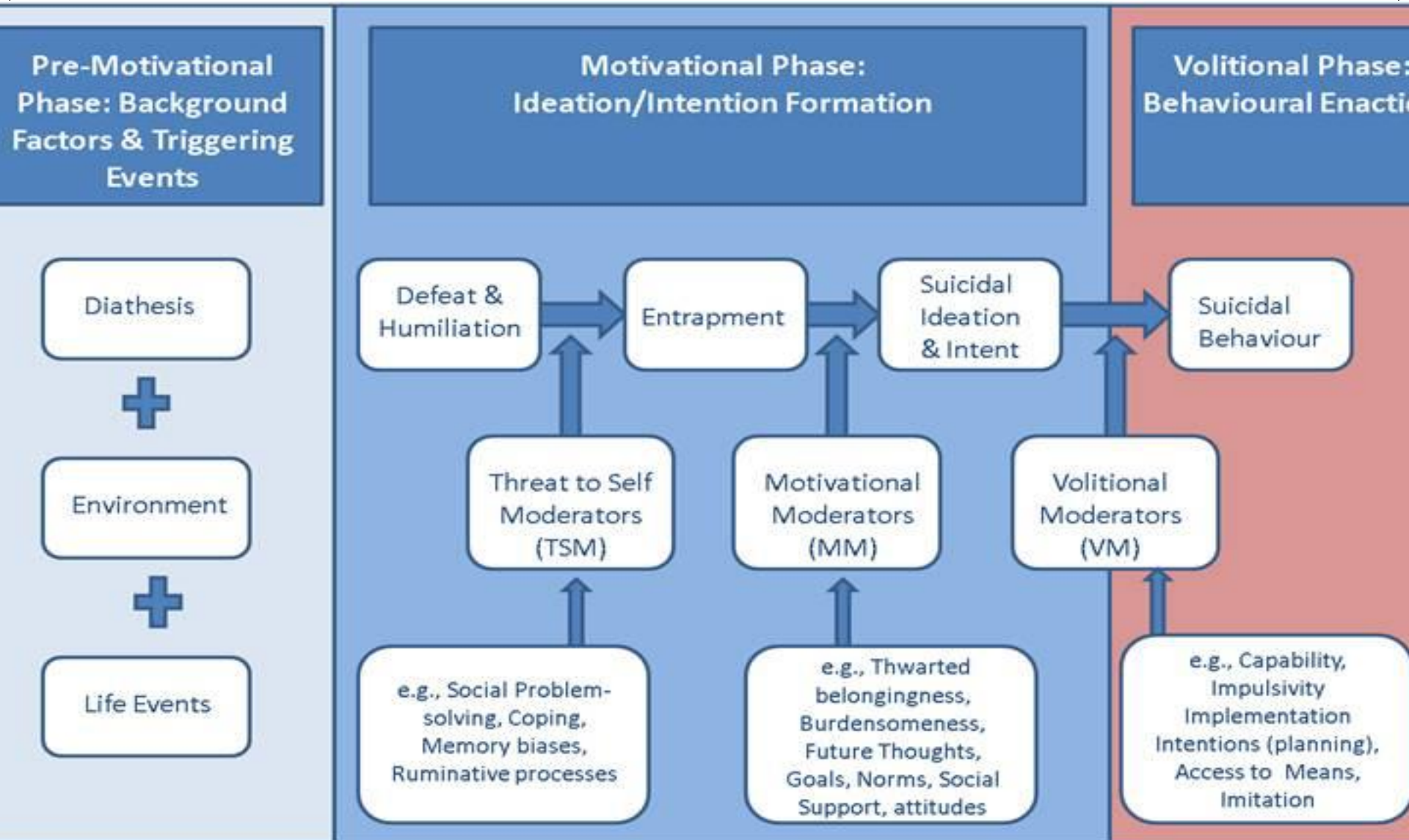
“entrapment”

Geen vertrouwen in toekomst, zelf en ander;

De ervaring stoppen is het doel; niet communiceren.

Integrated Motivational Volitional model O'Connor

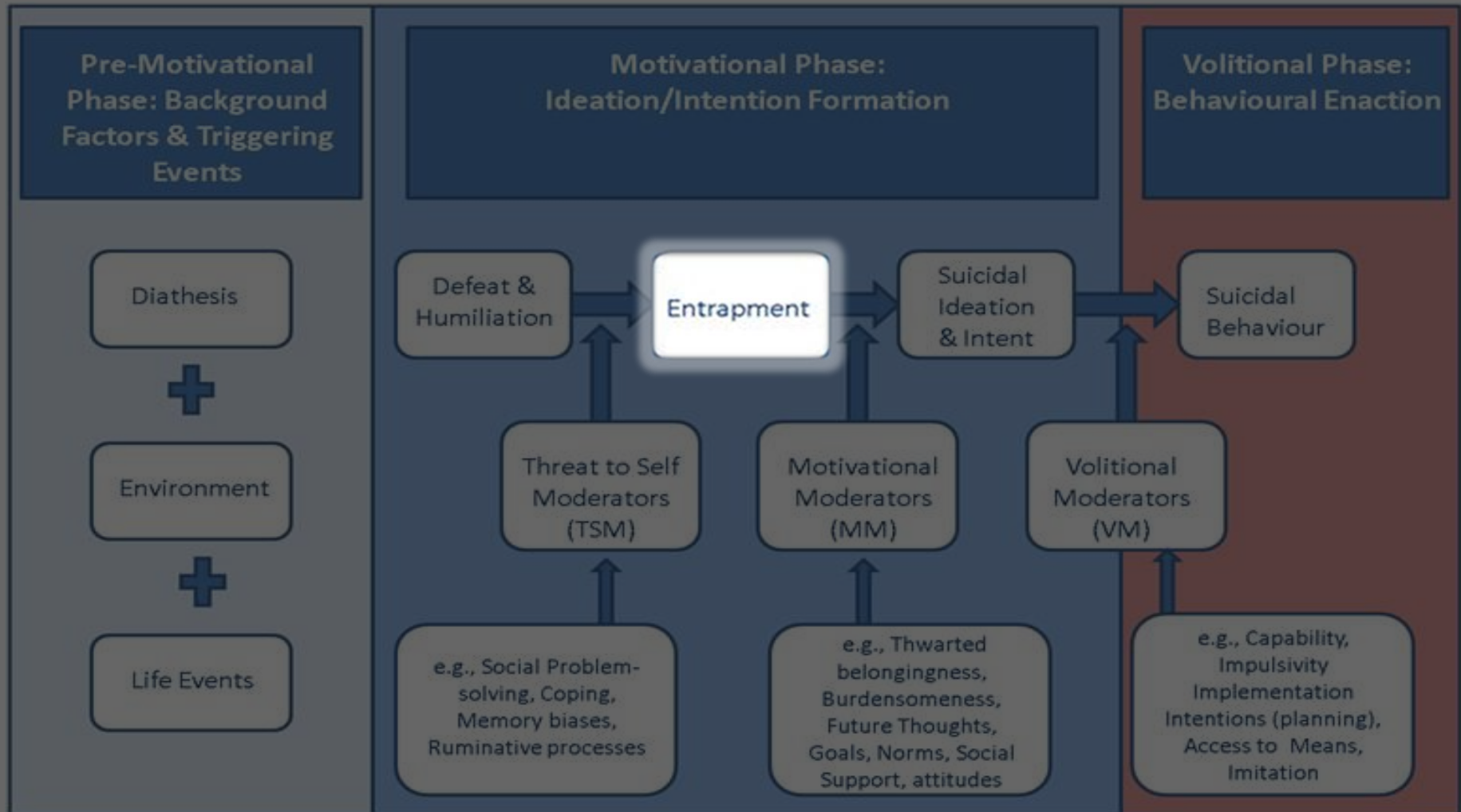
Onthechting in de voorgeschiedenis



IMV richt je op het entrapment van je patiënt,
suggeert in welke fase je ze zit,
helpt de mate van urgentie te bepalen,
maakt je alert op 'behavioural enactment'
en toont wat de volgorde van je interventies zou moeten zijn.

Wat is het *entrapment* van Lea??

Integrated Motivational Volitional model (O'Connor)



Lea's (internal) entrapment

ik kan het niet alleen.....

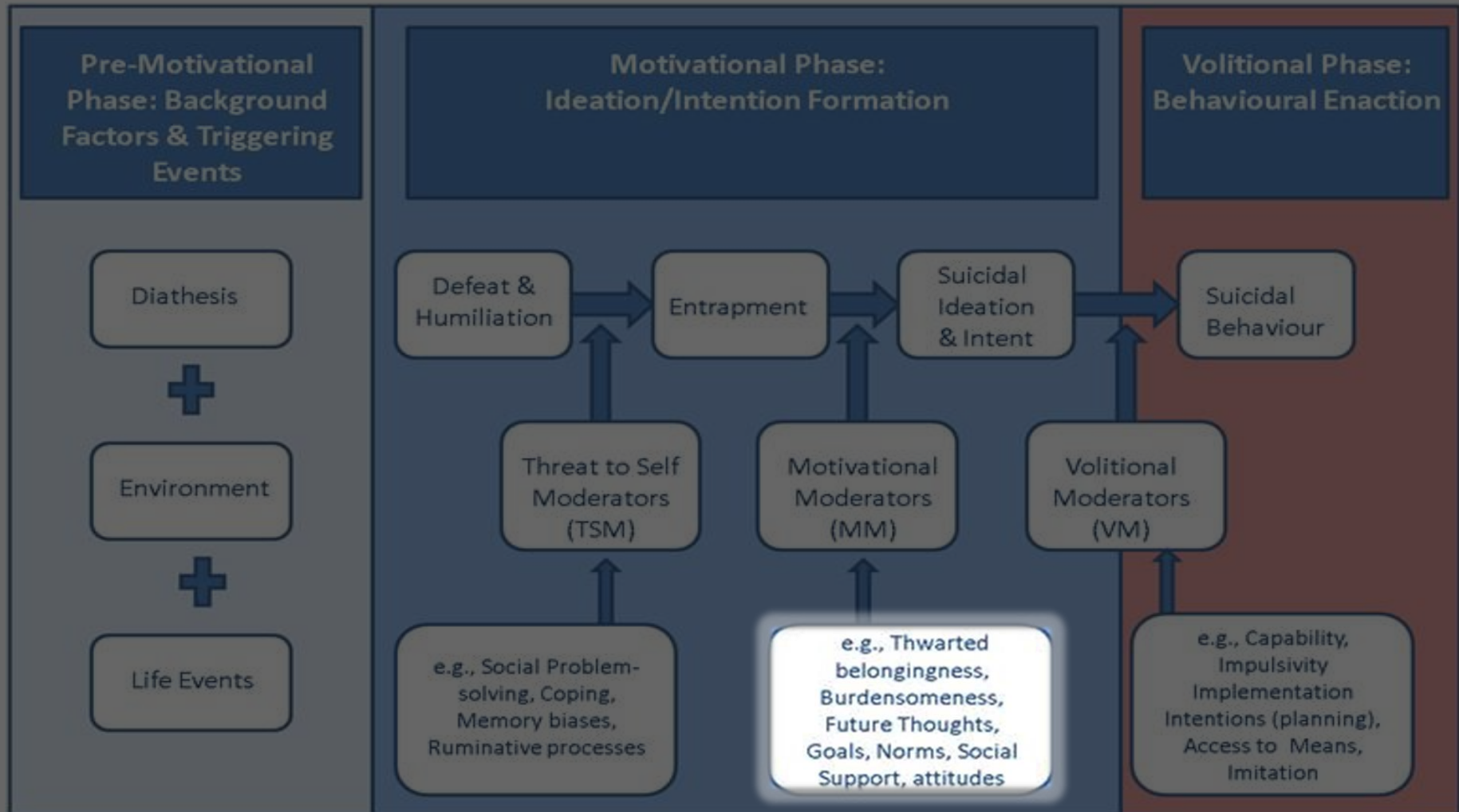
maar niemand is te vertrouwen

de nood is evenwel hoog en voor het veranderen van de onderliggende schema's hebben we meer tijd nodig, veel tijd.

Interventies worden bepaald door de mate van akuitheid

Waar richt je je interventies op bij Lea?

Integrated Motivational Volitional model (O'Connor)

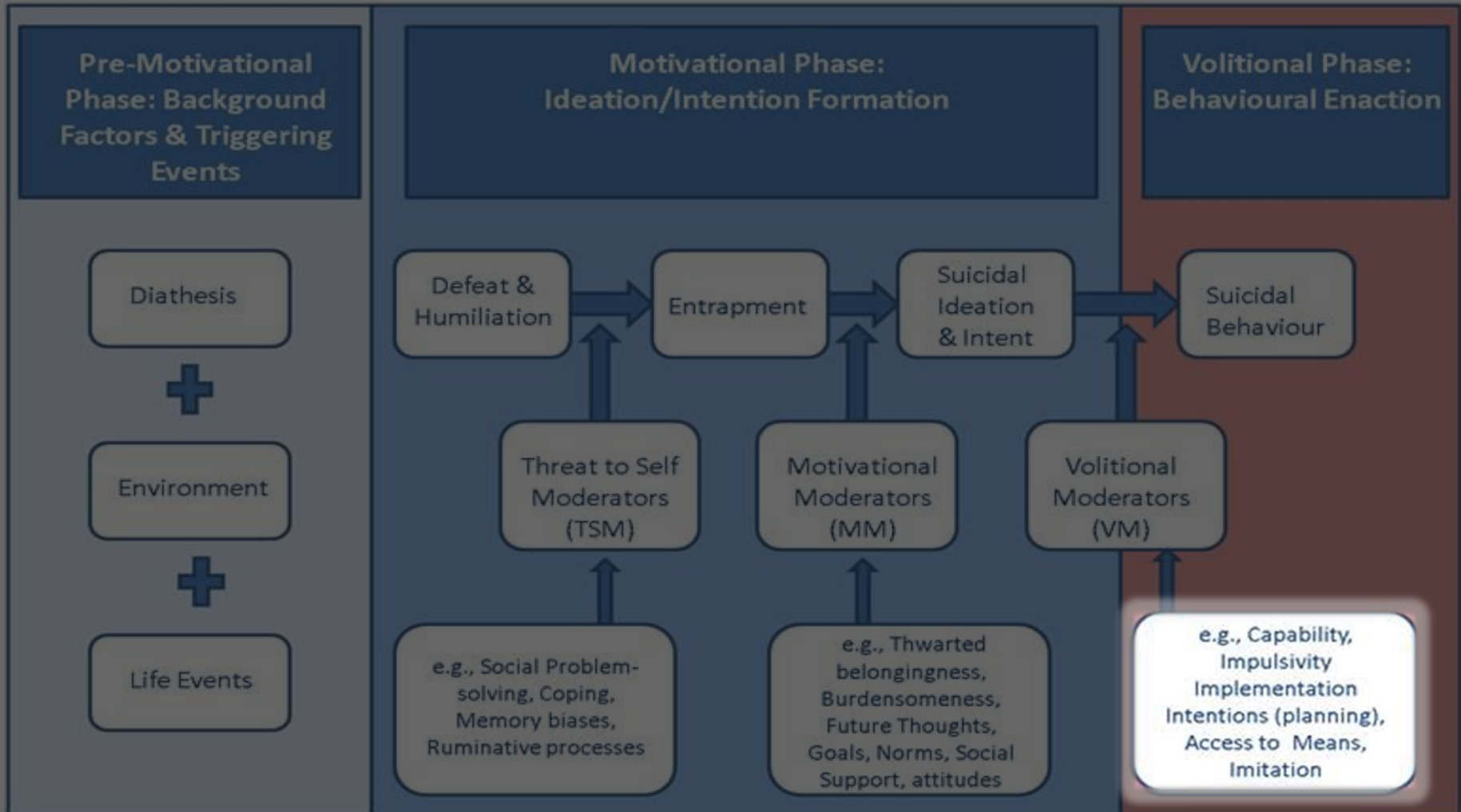


Lea: interventies

“Als je meer veiligheid wilt – vanzelfsprekend! – dan wil ik graag nagaan of dat via een opname geboden kan worden, of dat we intensieve ambulante/deeltijd steun kunnen bieden”.

Een opname is niet zo gemakkelijk tegenwoordig, om een goede plek vinden, heb ik even tijd nodig”.

Integrated Motivational Volitional model (O'Connor)



Lea: interventies

“Als je meer veiligheid wilt is er naast steun van derden iets dat jezelf kunt doen waarmee de veiligheid behoorlijk toeneemt: geef mij je pillen in bewaring, in ieder geval tot je meer controle over jezelf hebt”.

Lea: interventies

“Ik realiseer me dat uit handen geven van je pillen heel veel van je vraagt:

het is alsof je je nooduitgang opgeeft.....

Je zou dus wel haast gek zijn om dat te doen, maar waarschijnlijk is het NU het belangrijkste dat jij voor je zelf kunt doen”.

de hobbelige praktijk bij de Lea's

- Lea lijkt aarzelend in te stemmen, ze wil graag een opname
- Ze zegt toe haar pillen de volgende dag mee te nemen
- Dat laat ze vervolgens na; ik valideer en confronteer, en houd het regelen van de opname even aan:
“hoe kunnen wij veiligheid bieden als jij niet ook maar een beetje voor jezelf zorgt”
- De dag erop overhandigt ze de pillen aan een van onze deeltijdverpleegkundigen
- Ik regel –met moeite- een intake bij een medium care afdeling de dag erop
- Ik bel haar om haar hierover te informeren
- Lea voelt zich tekort gedaan en verbreekt de verbinding

het wordt spannend

Ik besluit even te wachten en iets later opnieuw te bellen....

- Dan wordt er op mijn deur geklopt: Lea

Lea wil haar pillen terug!!

een interpersoonlijk model over suïcidaliteit bij borderline-patiënten (Gunderson)

Indien door ander gesteund

- **Verbonden**

idealiserend, afhankelijk, hypergevoelig voor afwijzing

Bij interpersoonlijke stress(separatie, kritiek, gevoel afwijzing)

- **Bedreigd**

devaluerend, op zz gerichte boosheid, ambivalent in hulpvragen

Als de ander zich fysiek of emotioneel terugtrekt

- **Alleen**

dissociatie, achterdocht, impulsiviteit, hulp-afwijzend

Als de ander zich terugtrekt

- **Wanhoop**

suïcidaliteit

pre-mentaliseringsmodi: de teleologische modus

De teleologische modus beschrijft een primitieve manier om je staande te houden in een wereld die als zeer bedreigend wordt beleefd.

Het begrijpen van de acties van anderen wordt gebaseerd op concreet aanwijsbare dingen of gebeurtenissen:

“het is waar omdat het concreet aanwijsbaar is”

Als ik Lea's pillen nu teruggeef, hoort zij dat het mij niets interesseert als ze zich van het leven beroofd. Ik moet me richten op wat tussen haar en mij gebeurt, haar valideren in haar gevoel, verwoorden dat dit **niet een situatie is om pillen terug te geven.**

Chronische suïcidaliteit

*management en behandeling van
chronische suïcidaliteit*

Principes van management

Cool

Commitment (contact met de wanhoop)

Contract

Containment

Countertransference

Contextual understanding

Collaboration (split treatment)

Comprehensive

Concern for acute episodes

Cool:

verschil in houding tussen chronische en acute suïcidaliteit

Chronisch: geduld, reflectie

Acuut: actie, protectie

Containment

het vermogen van de therapeut om de intense affect van de patient te absorberen, niet onmiddellijk tot actie over te gaan, maar een atmosfeer van betrokkenheid en nieuwsgierigheid te behouden, zonder moreel oordeel

Accepteer de suïcidaliteit

- Suïcide-ideatie biedt troost (*suïcidaliteit als hoop*)
- Het is een nooduitgang
- Maakt doorleven soms mogelijk
- Niemand geeft zomaar zijn nooduitgang op
- Is tegelijk uiterst risicovol

Je positie

“ik ben er niet om je nooduitgang te blokkeren”

“maar om met jou een andere uitgang te vinden”

Niet-moraliseren is niet-begrenzen?

- Open, nieuwsgierige, net afkeurende houding voorwaarde
- Dus niet: dat *mag* niet
- Maar wel: sommige dingen *kunnen* niet,
bijvoorbeeld suïcide plegen als je jonge kinderen hebt

Contextual understanding

- Begrijpen in historische context
(ontwikkelingsgeschiedenis)
- Begrijpen in actuele context
- Begrijpen in behandelcontext

Contract

Zorgen dat de therapeut kan blijven doen wat hij volgens zijn school moet doen, juist bij suïcidedreiging

Countertransference (tegenoverdracht):

- Angst
- Agressie/irritatie
- Onmacht

Collaboration

samenwerken in split-treatment constructie, FACT
samenwerken met systeem:

***ernstig suïcidale patienten kun je niet alleen
behandelen***

Comprehensive

- . Psychotherapie (limited reparenting)
- . Vaardigheden
- . Farmacotherapie
- . Begeleiding
- . Rehabilitatie
- . Opname

Concern for acute episodes

Acute op chronische suïcidaliteit: actie

"ANDERS"

'anders'

Andere stoornis

Andere gebeurtenis

Andere werkrelatie : cave Pretend Mode

Ander gevoel (niet plus)

Andere hulpverlener

zorg goed voor jezelf

- wees gevoelig voor tegenoverdracht
- praat erover, vooral als je erover schaamt
- rapportage, op tijd en adequaat
- steun op elk niveau in organisatie
- consultatie
- scholing

NB: Pas op als je tegen het contact op gaat zien