



PUUR SUC6

Advies en trainingen

kinder- en jeugdpsychiatrie
Karakter

De Suïcide preventietraining jeugd



De Suïcide preventietraining jeugd

Programma ontwerp;

- Gijsbert Roseboom
- Theo Huijgen

Puursuc6
Venzs

Tegen lezing

113 online

Remco de Winter

Parnassia groep





Programma

Dag 1

- Kennis making en Wederzijdse verwachtingen
- Visie op suïcidaal gedrag en hulpverlening
- Kennis en needs too know
- pauze
- *Training met acteur*
- CASE-methodiek
- Omgaan met chronische suïcidaliteit
- Teamsamenwerking
- Evaluatie en afsluiting

Vervolg en verdiepingsmomenten

- ???



Kennismaking



Trainer ...

Samen creëren samen ontwikkelen

Functie werkervaring, ervaring met het thema suïcidaliteit ?

Waarom geef ik deze training ?

Wat moet je van mij weten?



Kennismaking



Je naam

Functie werkervaring, ervaring met het thema suïcidaliteit ?

Waarom neem je deel aan deze training?

Wat moeten wij van je weten ?

Wederzijdse verwachting

Wat wil je leren, ontdekken, toetsen en onderzoeken ?

Wanneer is deze training voor jou geslaagd ?

Wat verwacht je van ons als opleider?



Onze samenwerking



- We zijn samen aan het leren en samen verantwoordelijk
- Leren is experimenteren
- Mobiele telefoon graag op stil
- Je mag ons ALTIJD in de rede vallen
- Uitwisseling en dialoog is van groot belang



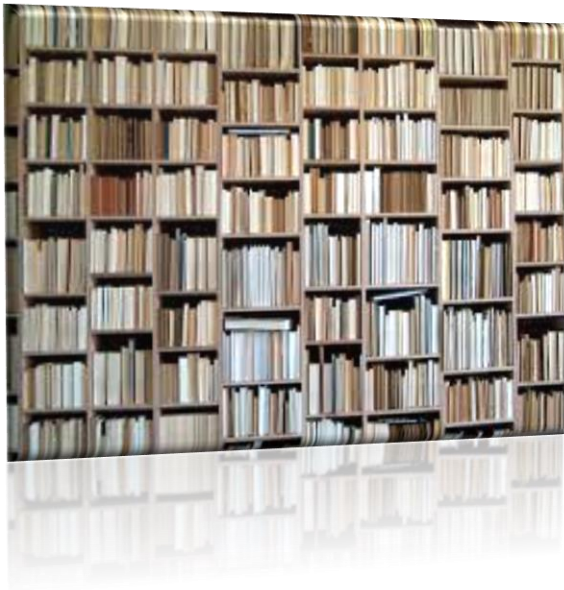
Doelstelling

Na de training is de deelnemer in staat om binnen zijn/haar eigen werkomgeving samen met collega's op een professionele wijze (volgens de richtlijn) om te gaan met suïcidaal gedrag van jeugdigen en jongeren. Hierbij een gezamenlijk risico inschattingen te doen, en verwanten te begeleiden.





Achtergrond training



De Suïcidepreventietraining jeugd is een 1 daagse training de concrete toepassing van multidisciplinaire richtlijn diagnostiek en behandeling van suïcidaal gedrag staan centraal;

- contact maken
- betrekken van naasten
- continuïteit van zorg
- veiligheid

Tijdens het interactieve gedeelte staat de zogenaamde CASE-methodiek centraal.

Dit is een gestructureerde interviewtechniek om in contact te komen met je cliënten en om op structurele wijze de belangrijkste risico- en beschermende factoren in kaart te brengen.

Deze methode wordt interactief getraind met behulp van een trainingsacteur.

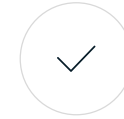


Visie op suïcidaal gedrag en hulpverlening





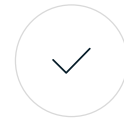
Wat is suicidal gedrag ?



Opdracht mentimeter



?



?



?



?



Omgaan met sucidaal gedrag als

- Persoon
- Hulpverlener
- Deskundig op het vakgebied
- Medewerker met ervaring(en) met sucides
- Als team
- ?



Oefening





Confronterende vragen

Wat was je eerste confrontatie in je leven met suïcide ?
Wat was de impact hiervan op je jouw ?

Wat was de eerste confrontatie in je professionele rol met suïcide ?
Wat was het effect hiervan op je hulpverleners attitude ?

Wat was is het effect indien van toepassingen met de confrontatie in je professionele rol met meerdere suïcides ?
Wat was het effect hiervan op je hulpverleners attitude ?





Kennis en needs too know

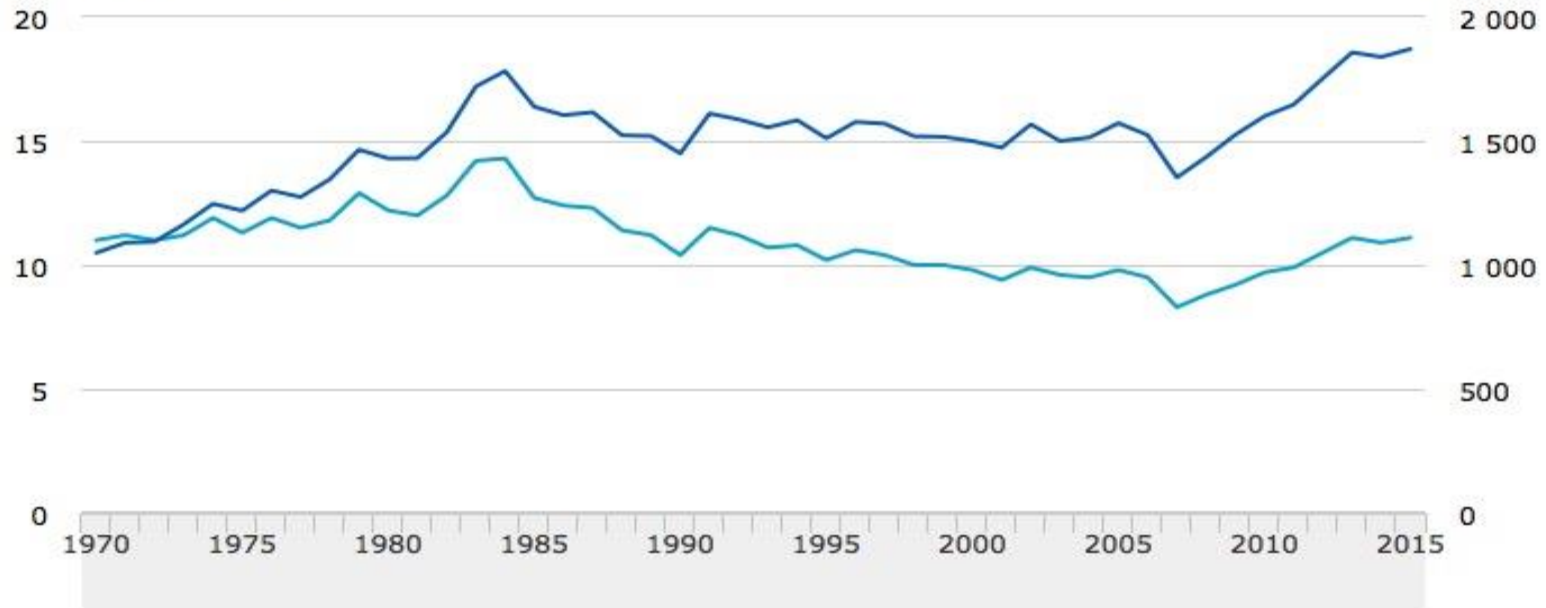




suïcidaliteit

Zelfdodingen

per 100 duizend inwoners



— Relatief (linkeras)

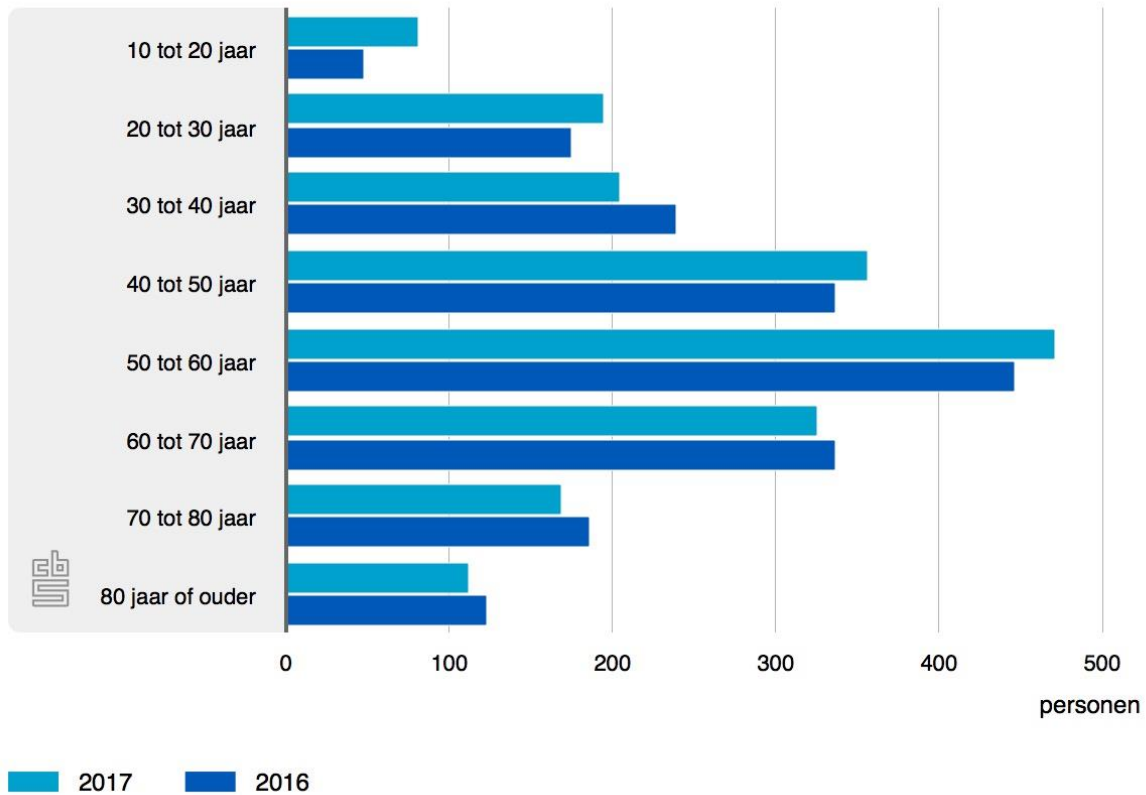
— Absoluut (rechteras)





suïcidaliteit

Zelfdoding, leeftijd



Zelfdoding, leeftijd (personen)

	2017	2016
10 tot 20 jaar	81	48
20 tot 30 jaar	195	175
30 tot 40 jaar	205	240
40 tot 50 jaar	357	337
50 tot 60 jaar	472	447
60 tot 70 jaar	326	337
70 tot 80 jaar	169	186
80 jaar of ouder	112	124



suïcidaliteit

- 2017: maakten 1 917 mensen een einde aan hun leven, 23 meer dan in 2016.
- Onder de mensen van **10 tot 20 jaar** nam dit toe van **48 in 2016** tot **81 in 2017**. Binnen deze groep betreft het voornamelijk oudere tieners.



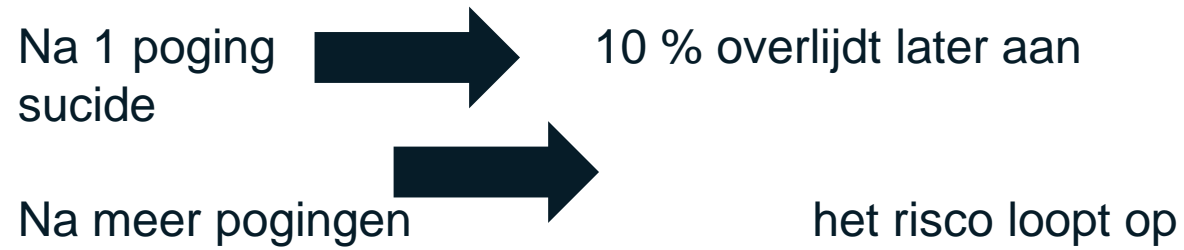


Visie op hoe suïcidaal gedrag ontstaat





Risico van een poging





Suïcidaliteit versus zelfbeschadiging



Hoe herken je suïcidaal gedrag bij jongeren



Kenmerken

Bestaat er een profiel ?



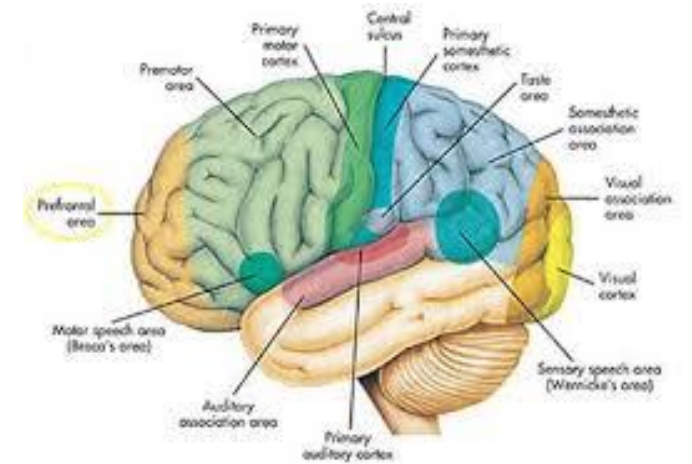
Wat is de verbijzondering
naar kind en jeugd ?





Ontwikkeling van de hersenen ontwikkeling

Het nemen van overwogen beslissingen.
Het kunnen sturen van emoties?
Het hebben van overzicht in situaties .



Veertien was Eva, ze had bleekwater gedronken. Uit wanhoop, omdat haar moeder met haar broertje was weggelopen en zij alleen bij vader achterbleef. De onmiddellijke aanleiding was de ruzie met een vriendin. Daarom dacht ze dat de wereld beter af was zonder haar. Nu was ze blij dat het niet gelukt was. Ze voelde zich ook erg schuldig ten opzichte van haar vader. Ze had niet gedacht dat hem dit zoveel verdriet zou doen.

Welke functies werden belast bij Eva bij haar suïcide poging ?



Betrekken van naasten

Wie ?

Betrekken van ouders

Betrekken van broertjes en zusjes

Betrekken van andere familie





Hoe regel je dat ?

Verantwoording van ouders
Verantwoording van de jongeren





Case methodiek



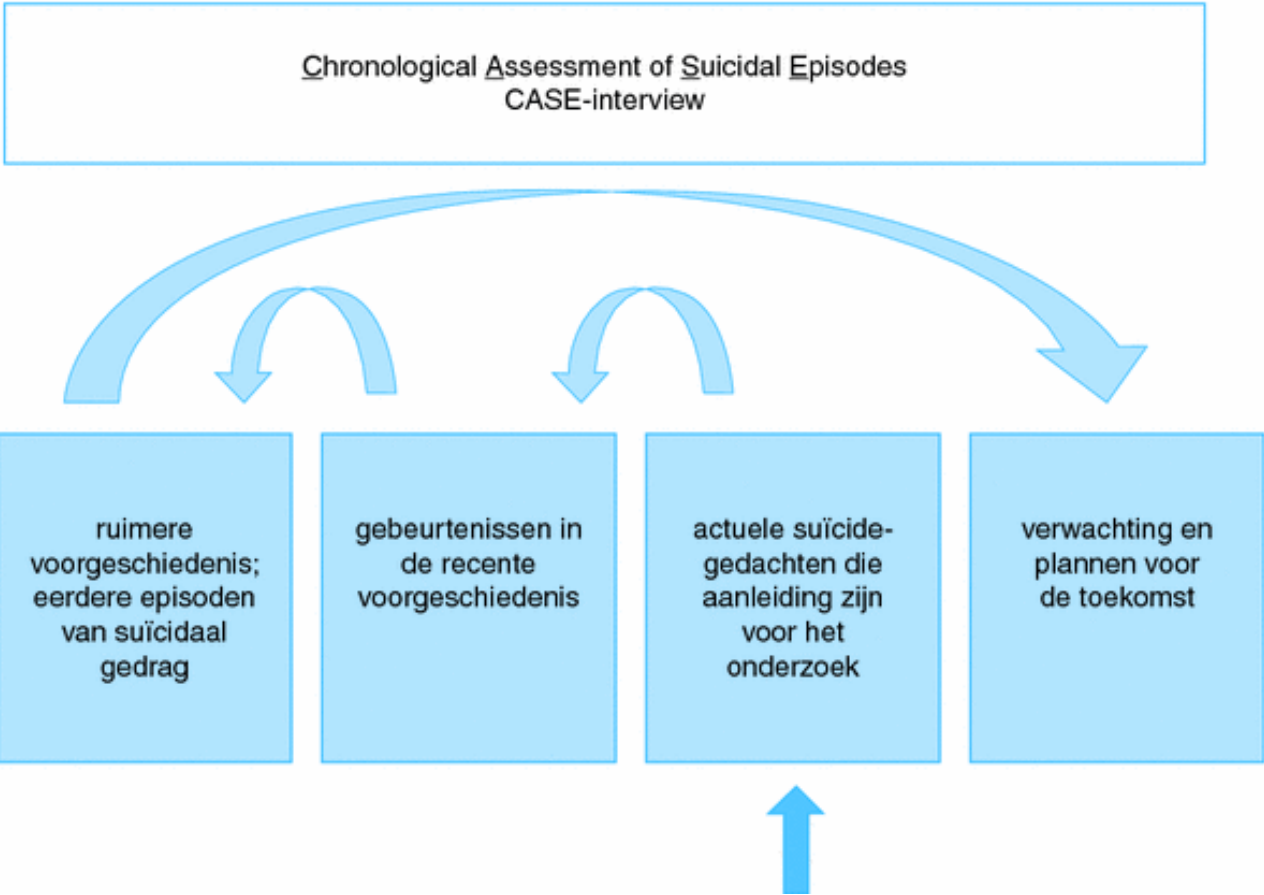
Case methodiek

- ❑ CASE voor Chronological Assessment of Suicide Events – een interview-methodiek ontwikkeld door Shawn Shea.
- ❑ Doel: snel contact maken om een gedetailleerd beeld te krijgen van de suïcidale toestand, het suïciderisico en alle factoren die hierbij meespelen.





Case methodiek





Case
methodiek

Voorbeeld vragen: MDR pag. 17





Omgaan met chronische suïcidaliteit



Suïcidaliteit als communicatie middel ?

Wat biedt de richtlijn ?

Benadering als voortdurende crisis zonder uitzondering ! Inzet veiligheidsplan.



Teamsamenwerking bij suïcidaal gedrag

Hoe doen wij dit samen ?

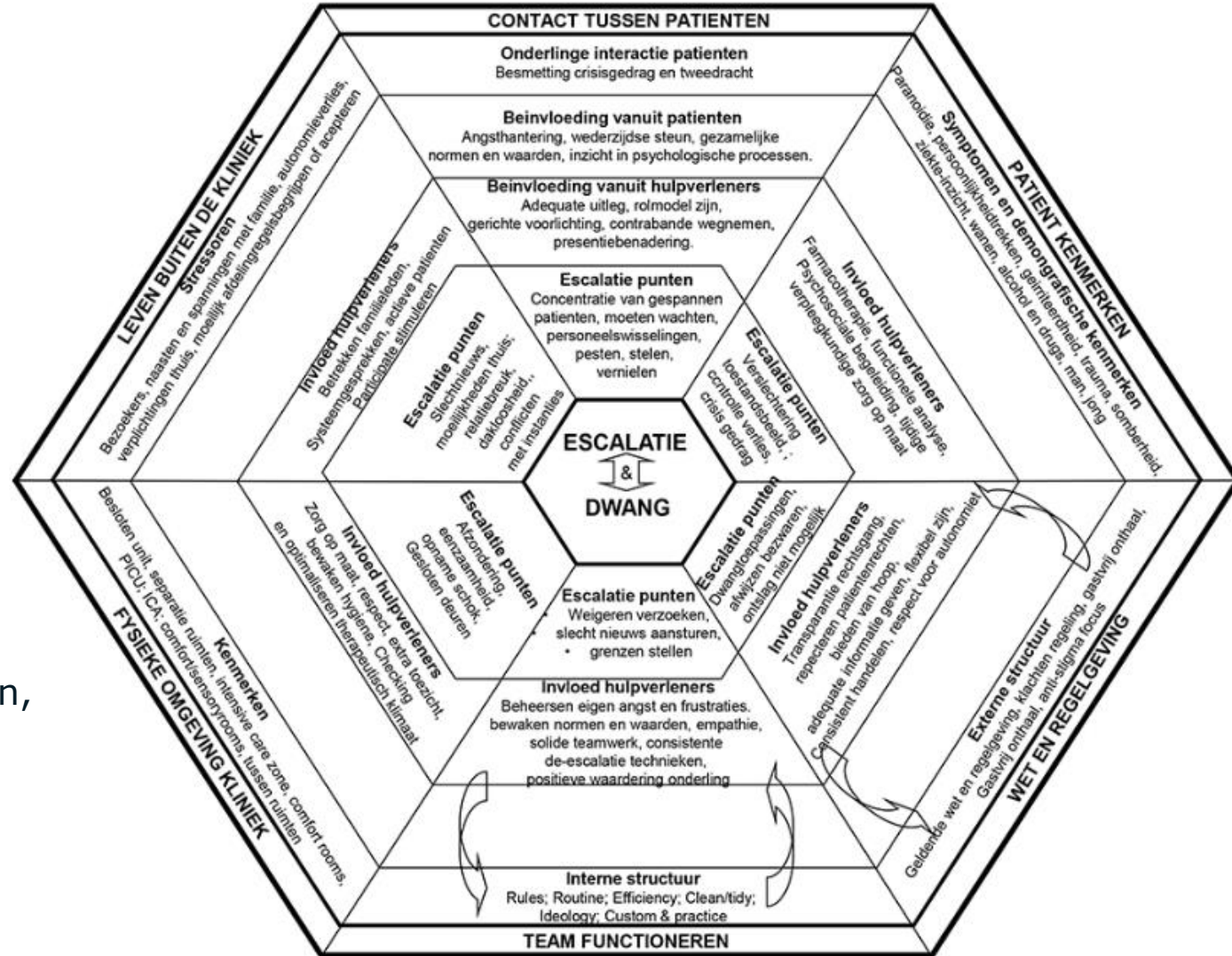
Hoe blijven wij onderling in contact ook als het spannend wordt ?

Hoe gaan we om verantwoordelijkheden?

Intervisie model



Intervisie model bij chronische suïcidaliteit



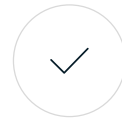
1. Contact tussen medepatiënten,
2. Individuele patiënten kenmerken,
3. Wet en regelgeving,
4. Team functioneren
5. Fysieke omgeving in de kliniek
6. Leven buiten de kliniek



Terug kijken op dag 1



Bedankt voor jullie samenwerking



)