

WIE ZIJN WE?

CGG-SP staat voor Suïcidepreventiewerking van de Centra Geestelijke Gezondheidszorg. De CGG-SP bestaat uit suïcidepreventiewerkers die gevestigd zijn in CGG's verspreid over Vlaanderen. In Vlaams-Brabant kan je ons vinden binnen CGG PassAnt vzw (Halle, Haacht en Leuven).

WAT DOEN WE?

U kunt op ons beroep doen voor deskundigheidsbevordering, de uitbouw van een suïcidepreventiebeleid, advies- en consultvragen en intervisie. De activiteiten van de CGG-SP maken deel uit van het Vlaams Actieplan Suïcidepreventie (<https://www.zorg-en-gezondheid.be>).

Deskundigheidsbevordering

Als professional is de kans reëel dat u in contact komt met suïcidale personen. Als ondersteuning biedt CGG-SP Vlaams-Brabant volgende **vormingspakketten** aan:

- **Open aanbod:** meerdaagse vormen gericht op suïcidepreventie bij verschillende doelgroepen, nl bij **jongeren**, **volwassenen** of **ouderen**. Meer info vindt u op Zelfmoord1813: <https://www.zelfmoord1813.be/vormingen>
- **Vorming op maat:** wanneer meerdere collega's interesse hebben in een vorming, kunnen wij naar u komen en een vorming op maat van uw organisatie aanbieden. Hieronder vindt u enkele voorbeelden van vormen op maat:
 - Basisvorming omgaan met suïcidaal gedrag
 - Vorming "omgaan met chronische suïcidaliteit bij mensen met een hechtingsproblematiek en/of (borderline) persoonlijkheidsproblematiek".
 - Zelfmoord: van bezorgdheid naar zelfzorg.
 - "Ik zou liever nooit meer wakker worden". Vorming op maat over omgaan met psychische kwetsbaarheid en suïcidaliteit bij ouderen.
 - ...

Zowel binnen het open aanbod als het aanbod op maat bieden wij een interactieve vorming met een combinatie van theorie, praktijk, het uitwisselen van ervaringen en het aanleren van vaardigheden. **Klik hier** om te lezen welke thema's aan bod kunnen komen.

Deelnemers getuigen:

"Grote expertise, zeer doorleefd gebracht, zeer aangename lesgevers, aanbod van echt nuttige handvaten, ... een must voor iedere hulpverlener! Het programma was zorgvuldig opgebouwd met een goede selectie van waardevolle informatie. De voorbeelden werken beklijvend en hoopgevend. Er was oog voor iedere deelnemer. Ik hoop dat jullie nog veel mensen blijven inspireren omtrent dit moeilijke thema. Een oprechte dank u wel! Jullie hebben me veel wijzer en meer zelfzeker gemaakt!"

"Ik ben heel blij dat ik deze vorming kon volgen. De vorming heeft me vertrouwen gegeven en heeft me nieuwe vaardigheden bijgebracht in het omgaan met suïcidale mensen. Ik zou deze vorming aan al mijn collega's aanbevelen!"

Suïcidepreventiebeleid

Wanneer u geconfronteerd wordt met suïcidaal gedrag binnen een bedrijf of organisatie, kan dit zeer aangrijpend zijn. Heftige emoties zoals paniek kunnen correct handelen bemoeilijken. Een **draaiboek** biedt een houvast in dergelijke omstandigheden en stuurt preventieve acties. Wij coachen u graag bij het opstellen van een suïcidepreventiedraaiboek.

Advies- en consult

Suïcidepreventiewerkers zijn beschikbaar om niet dringende consultvragen over suïcidaliteit samen te verkennen en te bespreken.

Intervisie

Intervisie kan een team helpen leren uit vragen waarmee zij in de dagelijkse werkpraktijk geconfronteerd worden. De suïcidepreventiewerker komt langs en hanteert een intervisiemethodiek afgestemd op de aard van de vragen die gesteld worden. We maken tijd voor vragen en casussen die leven. Iedereen wordt actief aangemoedigd om deel te nemen door feedback en suggesties te geven en door stil te staan bij de eigen beleving (bv. na een ingrijpende gebeurtenis).

Andere taken van CGG-SP

Naast deskundigheidsbevordering, intervisie, consult, het uitbouwen van een suïcidepreventiebeleid in organisaties, en samenwerking met diverse actoren op lokaal, provinciaal, Vlaams en (inter)nationaal niveau, is de CGG-SP ook werkzaam binnen ...

... de zorg na een suïcidepoging

... het steunen van de opvang van nabestaanden na zelfdoding

... het stimuleren van zorgcontinuïteit binnen netwerken

VOOR WIE?

Onze werking richt zich tot alle belangrijke intermediairs inzake suïcidepreventie (artsen, psychiaters, psychologen, verpleegkundigen, gevangenismedewerkers, maatschappelijk werkers, politie...) binnen (non-) profit organisaties.

ONS CONTACTEREN?

Aarzel niet om ons te contacteren voor meer info betreffende ons aanbod en de tarieven.

Laura Jonville (coördinator): 02 361 21 28 Laura.jonville@passant.be



CGG-SP maakt deel uit van



Jongeren

“Ik zie het niet meer zitten”, jongeren op de grens van het leven. Driedaagse vorming over omgaan met suïcidaliteit bij jongeren.

Voor wie is deze vorming interessant?

Voor alle professionals die beroepsmatig met jongeren werken en die gemotiveerd zijn om zich te verdiepen in het omgaan met suïcidaliteit bij jongeren (Leerlingenbegeleiders, CLB-personeel, medewerkers van JAC, CAW, jongerenwelzijn, CGG, kinder- en jongerenpsychiatrie,...).

Wat kan je verwachten?

Een interactieve vorming met een combinatie van theorie, praktijk, het uitwisselen van ervaringen en het aanleren van vaardigheden. Volgende onderwerpen komen alvast aan bod:

- ✓ Hoe kan ik suïcidaliteit bij jongeren beter begrijpen?
- ✓ Hoe herken ik signalen die wijzen op suïcidaliteit?
- ✓ Hoe kan ik het risico op zelfdoding inschatten?
- ✓ Hoe ga ik het gesprek aan met een suïcidale jongere? Wat zeg ik beter wel en wat zeg ik beter niet?
- ✓ Hoe reageer ik tijdens een acute suïcidale crisis?
- ✓ Op welke manier zou een suïcidepreventiebeleid de werking in mijn organisatie kunnen optimaliseren?
- ✓ ...

Praktisch

Op Zelfmoord1813 vind je meer info over dit open aanbod:

<https://www.zelfmoord1813.be/vormingen>

Tweedaagse vorming omgaan met suïcidaal gedrag bij volwassenen

Suïcide vormt in Vlaanderen een ernstig geestelijk gezondheidsprobleem. Elke dag overlijden er mensen door zelfmoord en vinden er nog veel meer zelfmoordpogingen plaats. Deskundigheidsbevordering bij hulpverleners vormt één van de meest succesvolle preventiestrategieën. De suïcidepreventiewerkers van CGG PassAnt helpen je graag op weg!

Voor wie is deze vorming interessant?

Voor alle professionelen die beroepsmatig met volwassenen werken en die gemotiveerd zijn om zich te verdiepen in het omgaan met suïcidaliteit bij volwassenen (CAW- hulpverleners, slachtofferhulp, ziekenhuispersoneel van PZ, PAAZ en spoedafdelingen, liaisonpsychiatrie AZ, OCMW, thuisgezondheidszorg, mobiele (crisis) teams,...).

Wat kan je verwachten?

Een interactieve vorming met een combinatie van theorie, praktijk, het uitwisselen van ervaringen en het aanleren van vaardigheden. Volgende onderwerpen komen alvast aan bod:

- ✓ Hoe kan ik suïcidaliteit bij volwassenen beter begrijpen?
- ✓ Hoe herken ik signalen die wijzen op suïcidaliteit?
- ✓ Hoe kan ik het risico op zelfdoding inschatten?
- ✓ Hoe ga ik het gesprek aan met een psychische kwetsbare of suïcidale volwassene? Wat zeg ik beter wel en wat zeg ik beter niet?
- ✓ Hoe reageer ik tijdens een acute suïcidale crisis?
- ✓ Op welke manier zou een suïcidepreventiebeleid de werking in mijn organisatie kunnen optimaliseren?
- ✓ ...

Praktisch

Op Zelfmoord1813 vind je meer info over dit open aanbod:

<https://www.zelfmoord1813.be/vormingen>

“Ze mogen me wel komen halen” Tweedaagse vorming over omgaan met psychische kwetsbaarheid en suïcidaliteit bij ouderen.

Niet meer willen eten, kleine ongelukjes of uitspraken zoals “ze mogen me wel komen halen”, klinken meestal bekend in de oren als we aan bepaalde oudere mensen denken. Familie en zorgverleners denken vaak dat die gedragingen en uitingen van levensmoeheid bij het ouder worden horen. Dat hoeft echter niet zo te zijn! We merken dat bij veel van die ouderen een depressie aan de basis ligt van dat gedrag en dat dit kan behandeld worden.

Het kan ook betekenen dat de oudere aan zelfmoord denkt. Ouderen zijn één van de grootste risicogroepen wat betreft zelfdoding. Toch wordt aan zelfdoding bij deze doelgroep veel minder aandacht besteed. Bovendien wordt zelfdoding bij ouderen vaak als minder problematisch gezien. Maar deze oudere mensen lijden wel degelijk en “de reden” om uit het leven te willen stappen wordt vaak gedreven door hopeloosheid. Met andere woorden: ook bij ouderen kan zelfmoord voorkomen worden! Signalen herkennen van depressie en suïciderisico, en gerichte zorg op gang brengen, kan levens redden. De suïcidepreventiewerkers van CGG PassAnt bieden hierin vorming en ondersteuning.

Voor wie is deze vorming interessant?

Voor alle professionelen die beroepsmatig met ouderen werken en die gemotiveerd zijn om zich te verdiepen in het omgaan met psychische kwetsbaarheid en in suïcidepreventie bij ouderen (mensen die werken binnen thuiszorg, huisartsenpraktijken, dienstencentra, woonzorgcentra, mutualiteiten, ziekenhuizen, psychologenpraktijken...)

Wat kan je verwachten?

Een interactieve vorming met een combinatie van theorie, praktijk, het uitwisselen van ervaringen en het aanleren van vaardigheden. Volgende onderwerpen komen alvast aan bod:

- ✓ Hoe kan ik depressie en/of suïcidaliteit bij ouderen beter begrijpen?
- ✓ Hoe herken ik signalen die wijzen op depressie en/of suïcidaliteit?
- ✓ Hoe kan ik het risico op zelfdoding inschatten?
- ✓ Hoe ga ik het gesprek aan met een psychische kwetsbare of suïcidale oudere? Wat zeg ik beter wel en wat zeg ik beter niet?
- ✓ Hoe reageer ik tijdens een acute suïcidale crisis?
- ✓ Op welke manier zou een suïcidepreventiebeleid de werking in mijn organisatie kunnen optimaliseren?
- ✓ ...

Praktisch

Op Zelfmoord1813 vind je meer info over dit open aanbod:

<https://www.zelfmoord1813.be/vormingen>

Klik hier

Thema's in vormen:

- Hoe kan ik suïcidaliteit beter begrijpen?
- Hoe herken ik signalen die wijzen op suïcidaliteit?
- Hoe kan ik het risico op zelfdoding inschatten?
- Hoe ga ik het gesprek aan met een suïcidaal persoon? Wat zeg ik beter wel en wat zeg ik beter niet?
- Hoe reageer ik tijdens een acute suïcidale crisis?
- Op welke manier zou een suïcidepreventiebeleid de werking in mijn organisatie kunnen optimaliseren?
- Hoe kan ik vaardiger worden in gesprekstechnieken?
- Wat is mijn eigen attitude en beleving t.a.v. zelfdoding?
- Hoe kan ik de omgeving ondersteunen na een zelfmoord(poging)?
- Hoe en naar welke instanties kan ik mensen gericht doorverwijzen?
- ...

Draaiboek

Een draaiboek bestaat uit vier luiken:

1. Vroegdetectie
2. Acute situaties
3. Na een poging
4. Na een suïcide

We besteden aandacht aan de suïcidale persoon, de omgeving van deze persoon, de betrokken hulpverlener en de gehele organisatie. De CGG-SP-werker treedt op als coach die vragen stelt, adviezen geeft en waar nodig kennis toevoegt. De organisatie die het beleid opstelt blijft eindverantwoordelijke. Een coachingstraject wordt het best beperkt in tijd, namelijk ongeveer één jaar, met een minimum van drie en maximum van zes bijeenkomsten.

... de zorg na een suïcidepoging

De CGG-SP ondersteunt de actie van Zorg na een suïcidepoging, een organisatie met terreinwerking binnen het Vlaams Expertisecentrum Suïcidepreventie. We trachten mensen die een suïcidepoging ondernamen op te vangen in zorgnetwerken en deze betrokken hulpverleners worden door CGG-SP ondersteund via vorming en consult. Hulpverleners worden bovendien getraind om de tool voor psychosociale evaluatie en opvang (IPEO volwassenen en KIPEO jongeren) te gebruiken.

... het steunen van de opvang van nabestaanden na zelfdoding

De CGG-SP ondersteunen de activiteiten (face-to-face en online lotgenotencontact, sensibilisering en bekendmaking) in het kader van opvang voor nabestaanden na zelfdoding. Deze opvang wordt georganiseerd en gecoördineerd door Werkgroep Verder, het Vlaams kenniscentrum en samenwerkingsplatform inzake postventie binnen het Vlaams Expertisecentrum Suïcidepreventie (www.vlesp.be).

... het stimuleren van zorgcontinuïteit binnen netwerken

Eén van de acties in het Vlaams Actieplan suïcidepreventie is het opstellen van een model van ketenzorg bij suïcidaliteit waardoor zorgprocessen naadloos op elkaar aansluiten. Hiervoor slaan de netwerkcoördinatoren (Federaal) en CGG-SP (suïcidepreventiewerking van de Centra voor Geestelijke Gezondheidszorg; CGG PassAnt voor Vlaams Brabant) en Vlesp (Vlaams expertisecentrum suïcidepreventie) de handen in elkaar.

<https://www.zorg-en-gezondheid.be/vlaams-actieplan-su%C3%AFcidepreventie-2012-2020>

Binnen de regio willen we samenwerken m.b.t. preventie van zelfdoding o.a. door in te zetten op zorgcontinuïteit voor suïcidale personen.

<https://zelfmoord1813.be/hulpverlening/richtlijnen-su%C3%AFcidepreventie>

Concreet houdt dit het volgende in:

- Elkaar als organisaties beter leren kennen in de zorg voor suïcidale personen; dit creëert vertrouwen voor de samenwerking
- Zicht krijgen op mogelijkheden en drempels in de regio in de zorg voor suïcidale personen
- Delen van een gemeenschappelijke taal en gemeenschappelijke instrumenten in de zorg voor suïcidale personen o.a. om wachtperiodes te overbruggen
 - o Instrument risicoformulering
 - o Safety-plan
 - o Back-up / on track again
 - o Think life
 - o
- Gemeenschappelijke visie op het betrekken van naasten bij de behandeling van suïcidale personen
- Binnen het netwerk zicht hebben op het behandelaanbod voor suïcidale personen, zoals Toekomstgerichte Training, MBCT-S, Attachment Based Family Therapie voor suïcidale jongeren, ...
- Als netwerk bekendheid verwerven bij doorverwijzers

In de praktijk: in 2020 werd in het netwerk DILETTI een mooie start genomen door in elke zorgregio (Diest, Tienen, Leuven) een online focusgroep te organiseren. De noden werden verkend en goede praktijken werden gedeeld. In het najaar van 2020 kwam de projectgroep 'zorgcontinuïteit voor suïcidale personen' de eerste keer samen. Acties werden afgesproken en zullen in 2021 verder uitgewerkt worden. Contactpersoon voor deze projectgroep is Sara Van Rossem (sara.vanrossem@passant.be) in samenwerking met Evelyne Vereecke (evelyne.vereecke@diletti.be).