

Lezingen over suïcidepreventie voor een algemeen publiek

Effectiviteitsonderzoek

17/05/2018



Onderzoeksopzet



Lezing voor
algemeen publiek

Duur: 2u

Inhoud: epidemiologie,
factoren, preventie



Op 5 locaties in
Vlaanderen

Roeselare, Gent,
Antwerpen, Hasselt,
Leuven

LEZING
ZELFMOORD IN VLAANDEREN

WAT LIGT AAN DE BASIS
EN HOE KUNNEN WE HELPEN?

OKT-NOV 2017
Diverse locaties in Vlaanderen

VLESP | Vlaams Expertisecentrum Suïcidepreventie | 1813 zelfmoord | Vlaanderen is zorg

Een initiatief van VLESP, in samenwerking met de suïcidepreventiewerking van de Centra voor Geestelijke Gezondheidszorg en het Centrum ter Preventie van Zelfdoding

Pre-post
studie



Online survey 1 week vooraf
Papieren survey na lezing

Metingen



Kennis, attitudes,
hopeloosheid,
gemoedstoestand

Opbouw Vragenlijst

01 **Algemene Gegevens**
> Gender, Leeftijd, Oogpunt



02 **Kennis**
> 11 mythes



03 **Attitudes**
> 8 uitspraken

04 **Suïcidaliteit**
> In omgeving en eigen suïcidaliteit



05 **Hopeloosheid**
> Beck Hopelessness Scale (BHS)

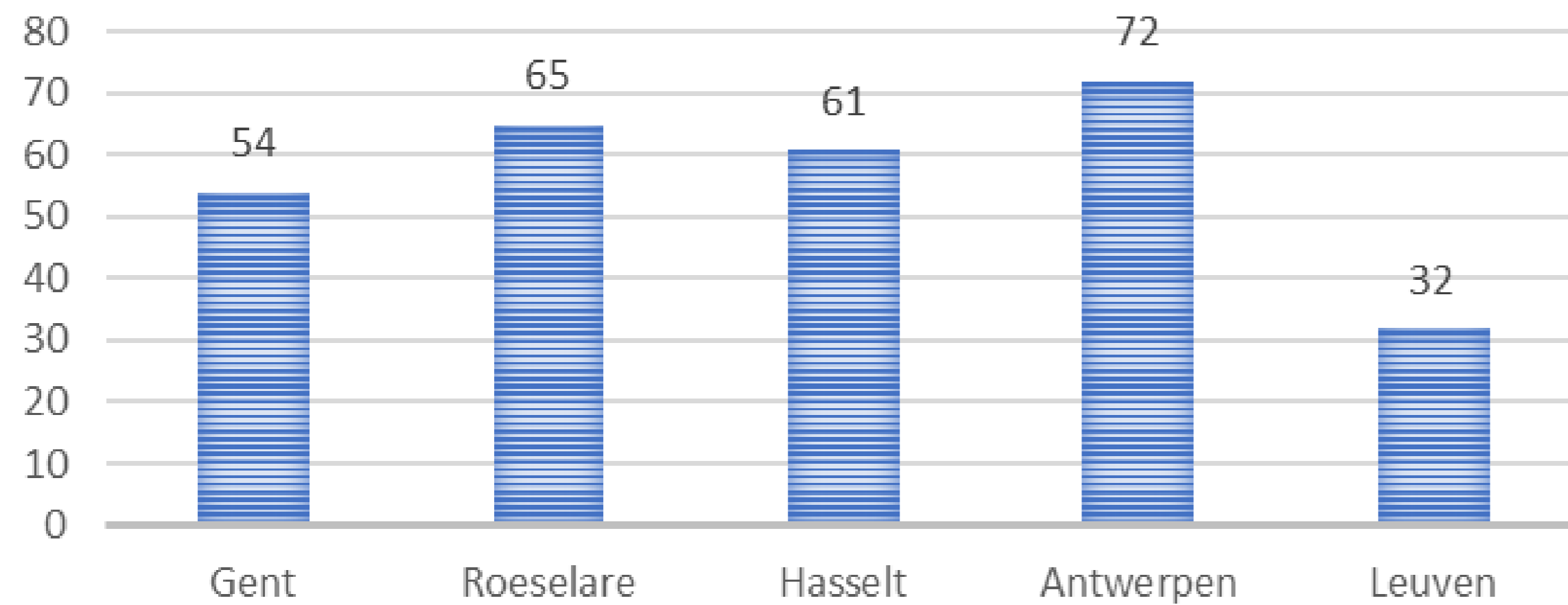


06 **Positief en Negatief affect**
> Positive and Negative affect Schedule (PANAS)

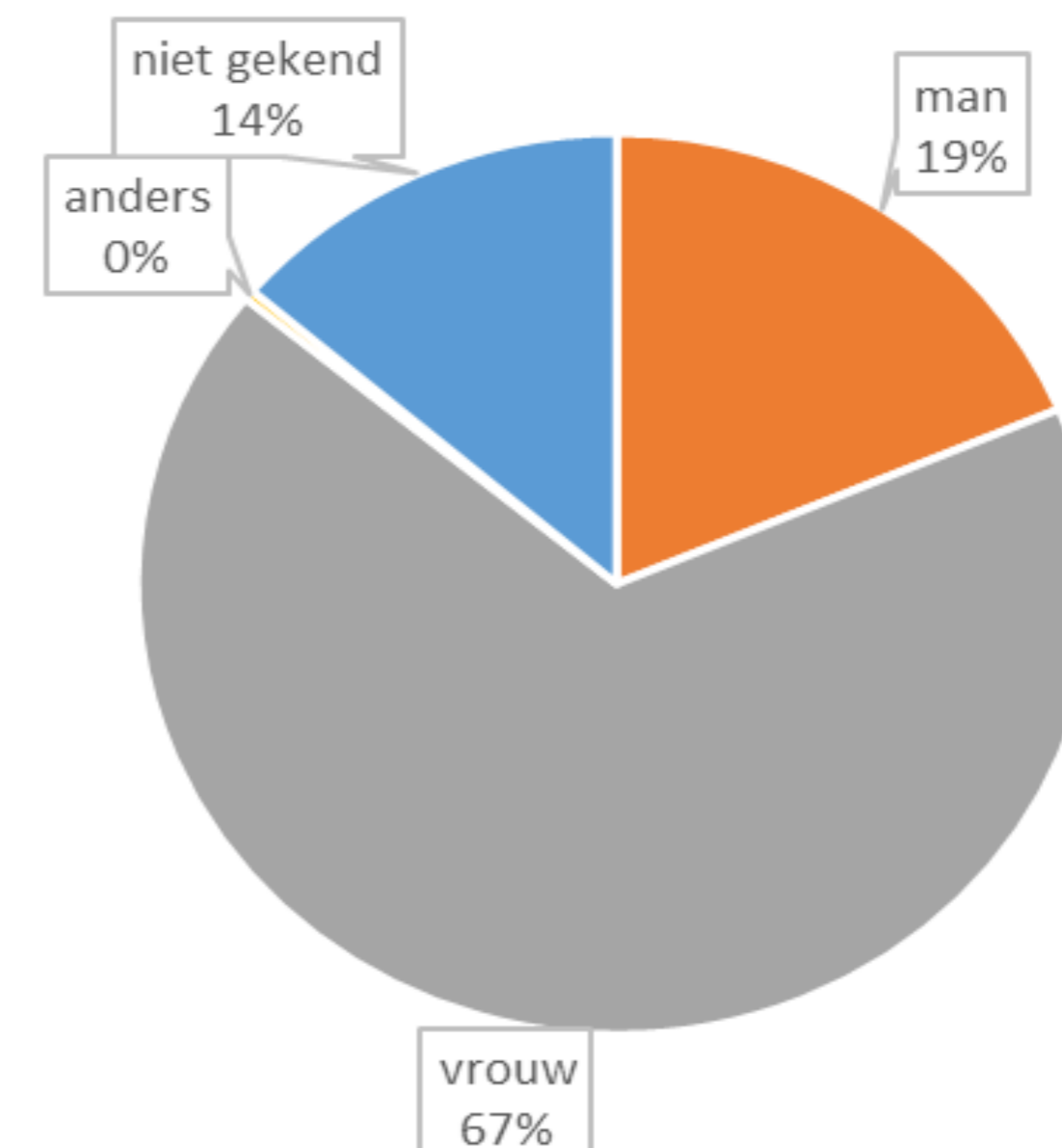
Algemene Gegevens

Respondenten: N = 284

AANTAL RESPONDENTEN PER LEZING



Gender

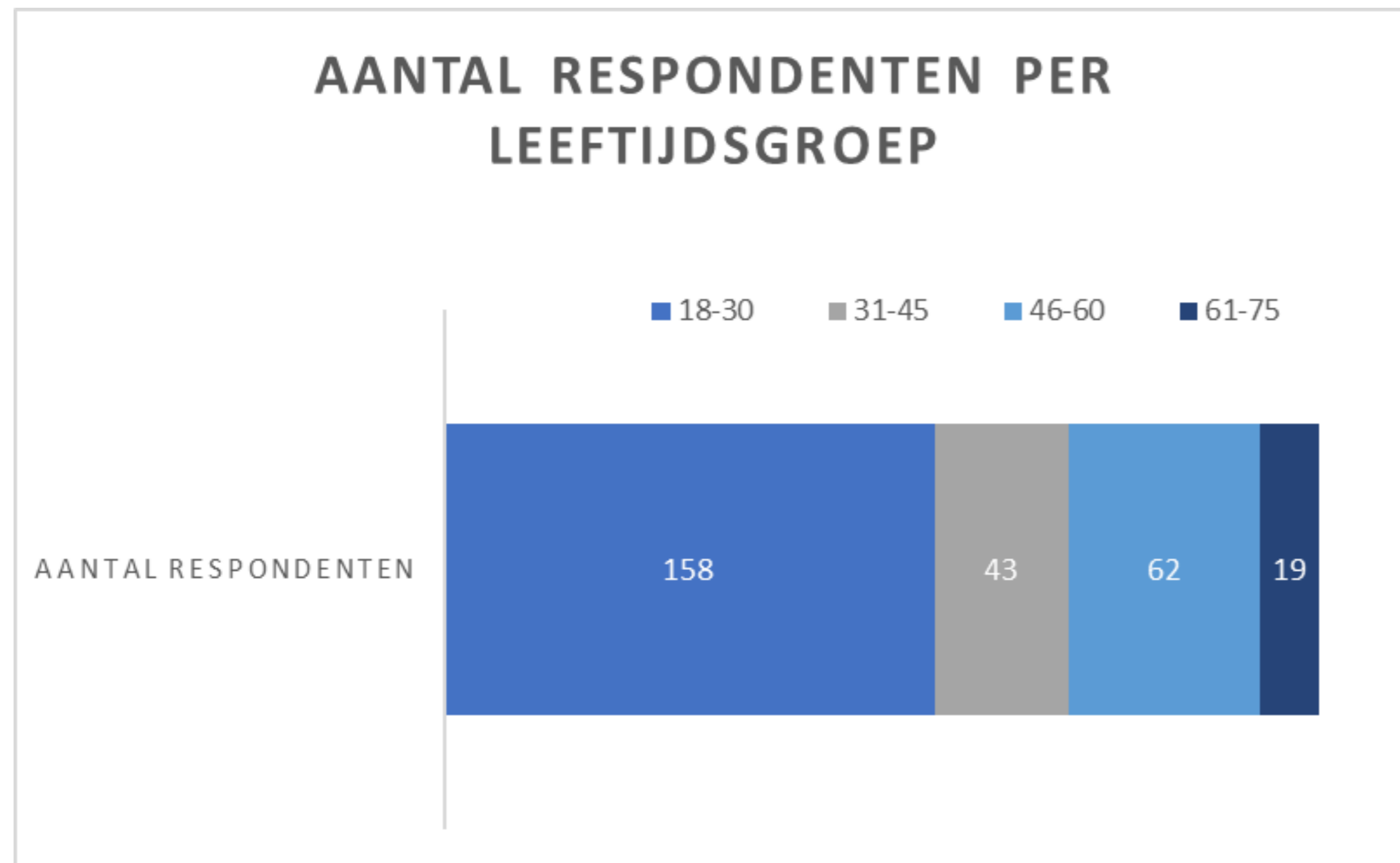


Algemene Gegevens

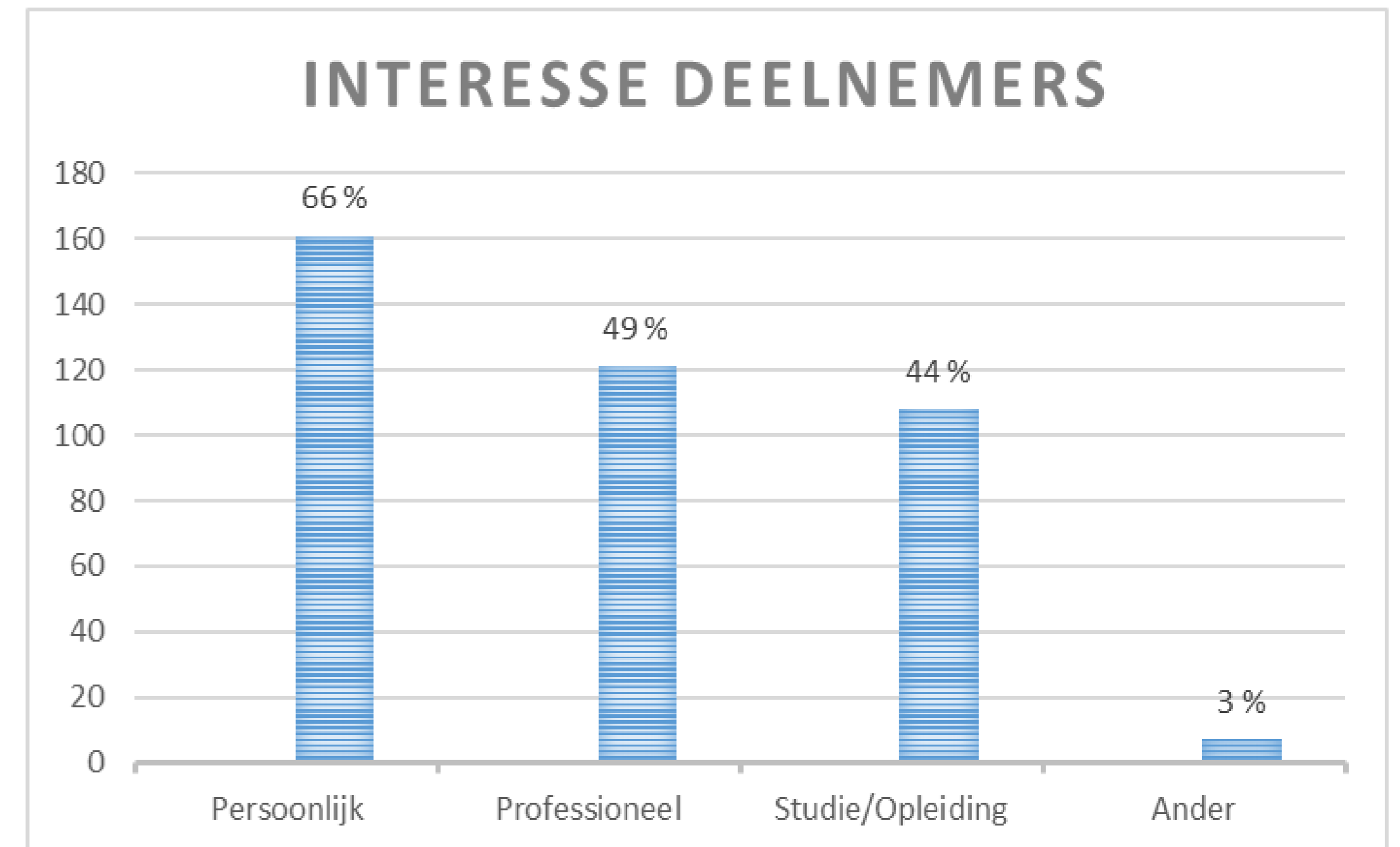
Leeftijd

Gemiddeld: 34,9

Range: 18-74



Vanuit welk oogpunt volgde men de lezing?

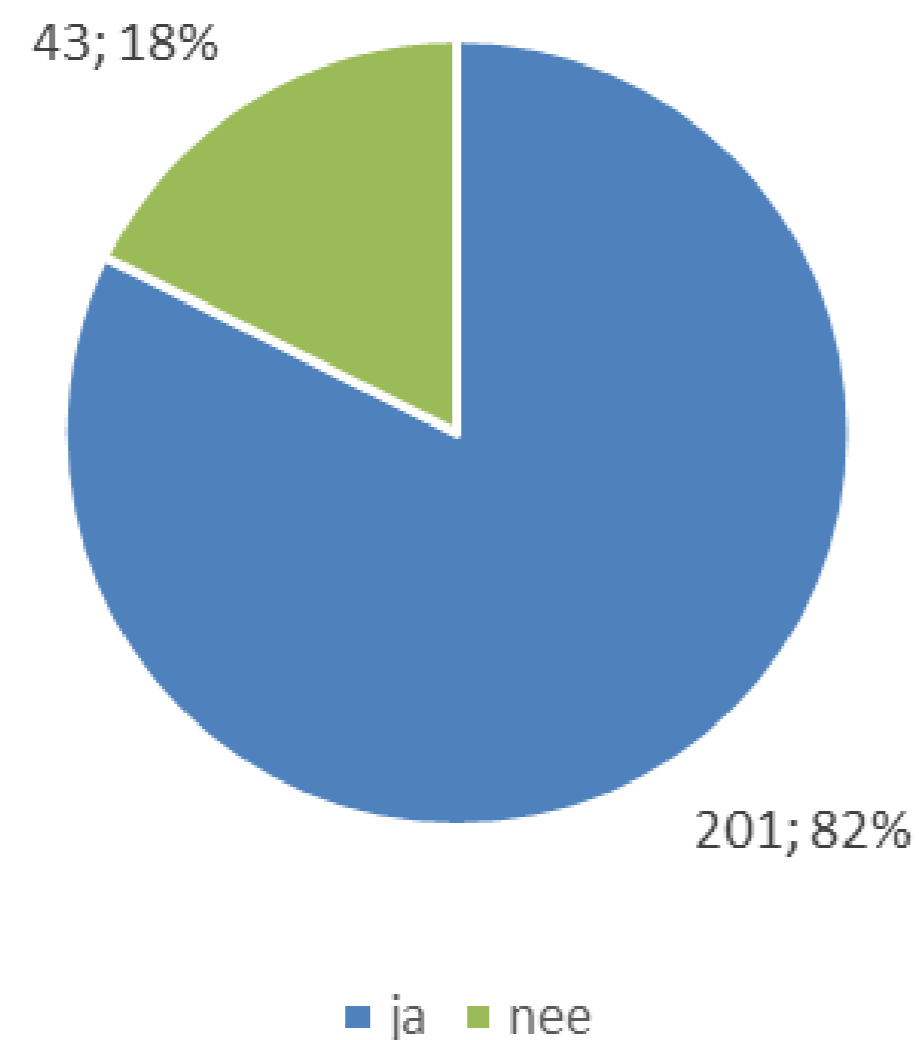


Suïcidaliteit

Suïcidaliteit in omgeving

“Werd u in uw directe omgeving reeds geconfronteerd met iemand met zelfmoordgedachten, iemand die zichzelf doodde of een poging daartoe ondernam?”

Geconfronteerd met suicidaliteit?



Eigen suicidaliteit

- “Hebt u er ooit ernstig aan gedacht om een einde aan uw leven te maken?”

39% had ooit zelfmoordgedachten

(50% van deze groep had zelfmoordgedachten in het voorbije jaar)

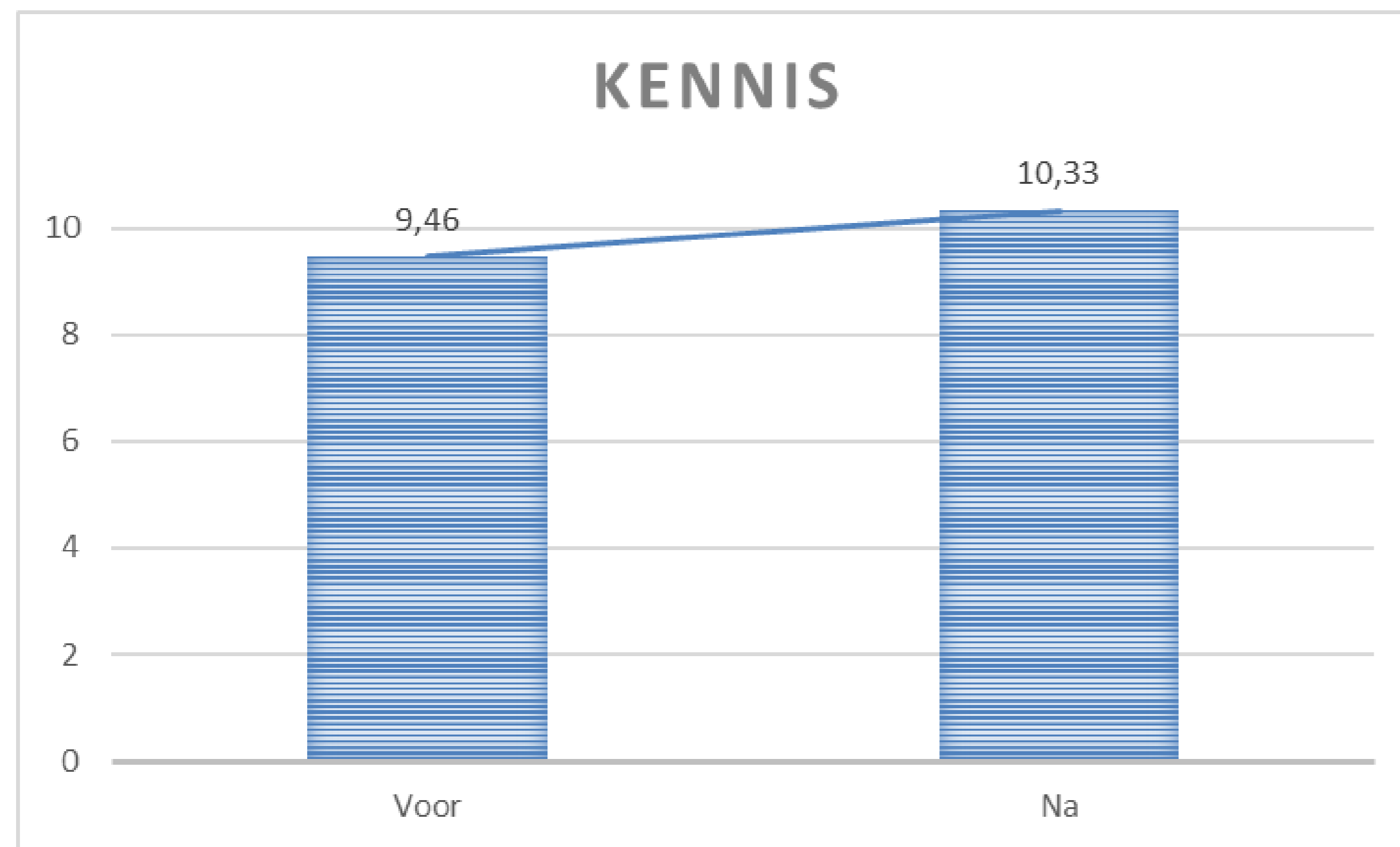
- “Hebt u ooit een zelfmoordpoging ondernomen?”

9% heeft één of meerdere pogingen ondernomen

Kennis en attitudes

Kennis (mythes)

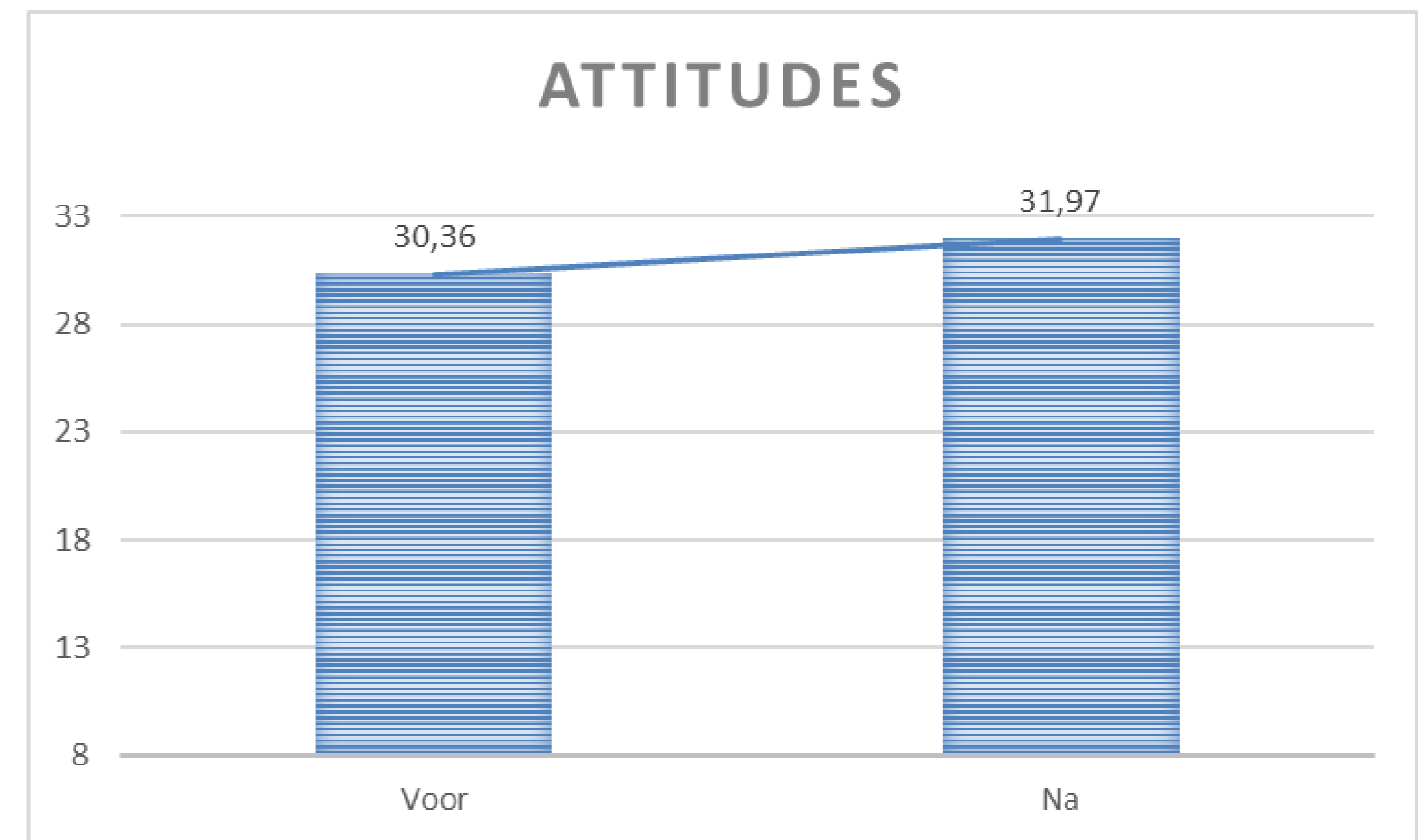
11 uitspraken waar/niet waar
[min. 0, max. 11]



$p < 0,001$

Attitudes en 'comfort'

8 uitspraken op 5-puntenschaal (helemaal niet akkoord – helemaal akkoord)
[min. 8, max. 40]

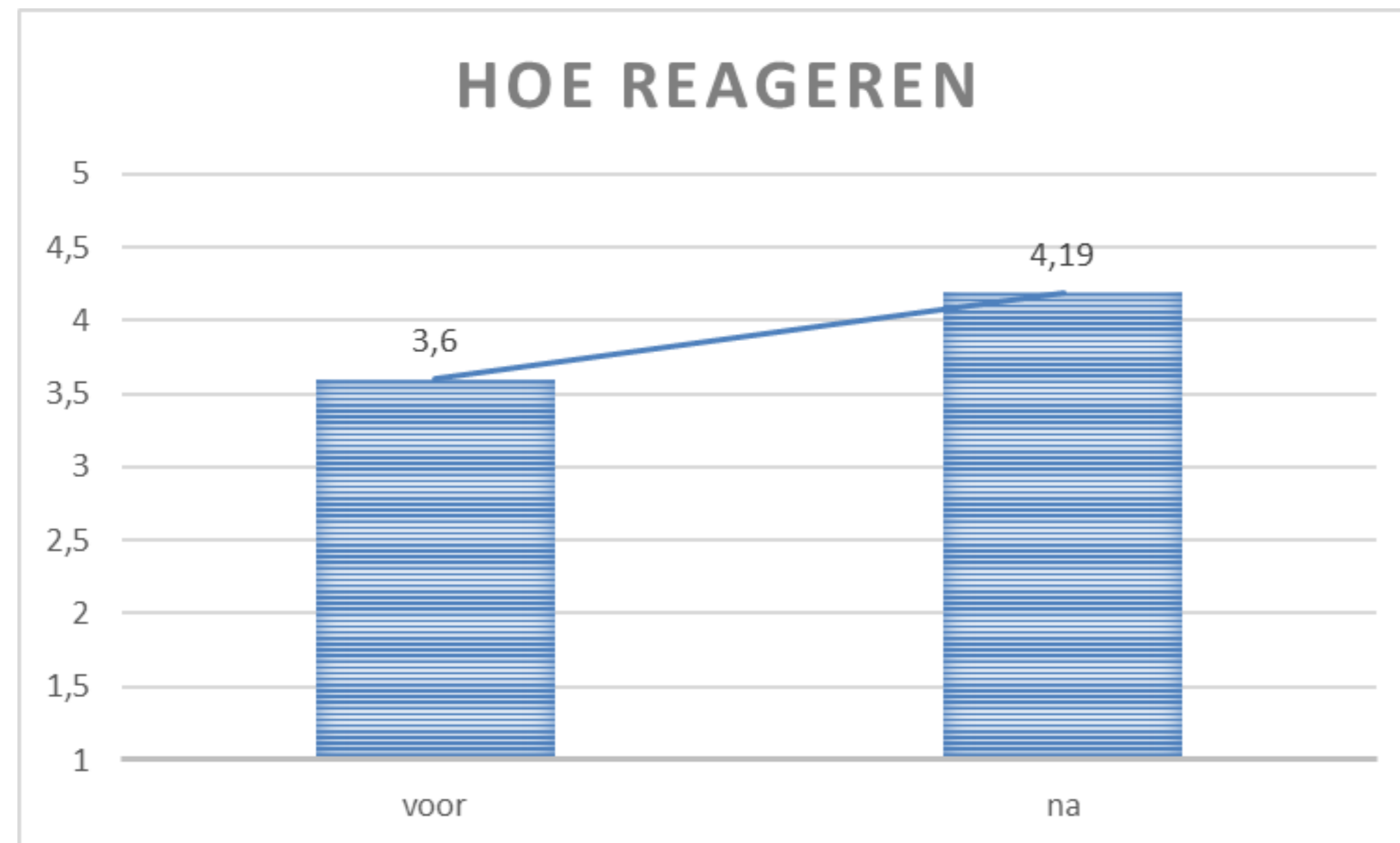


$p < 0,001$

Kennis en attitudes

Kennis over eerste opvang suïcidale personen

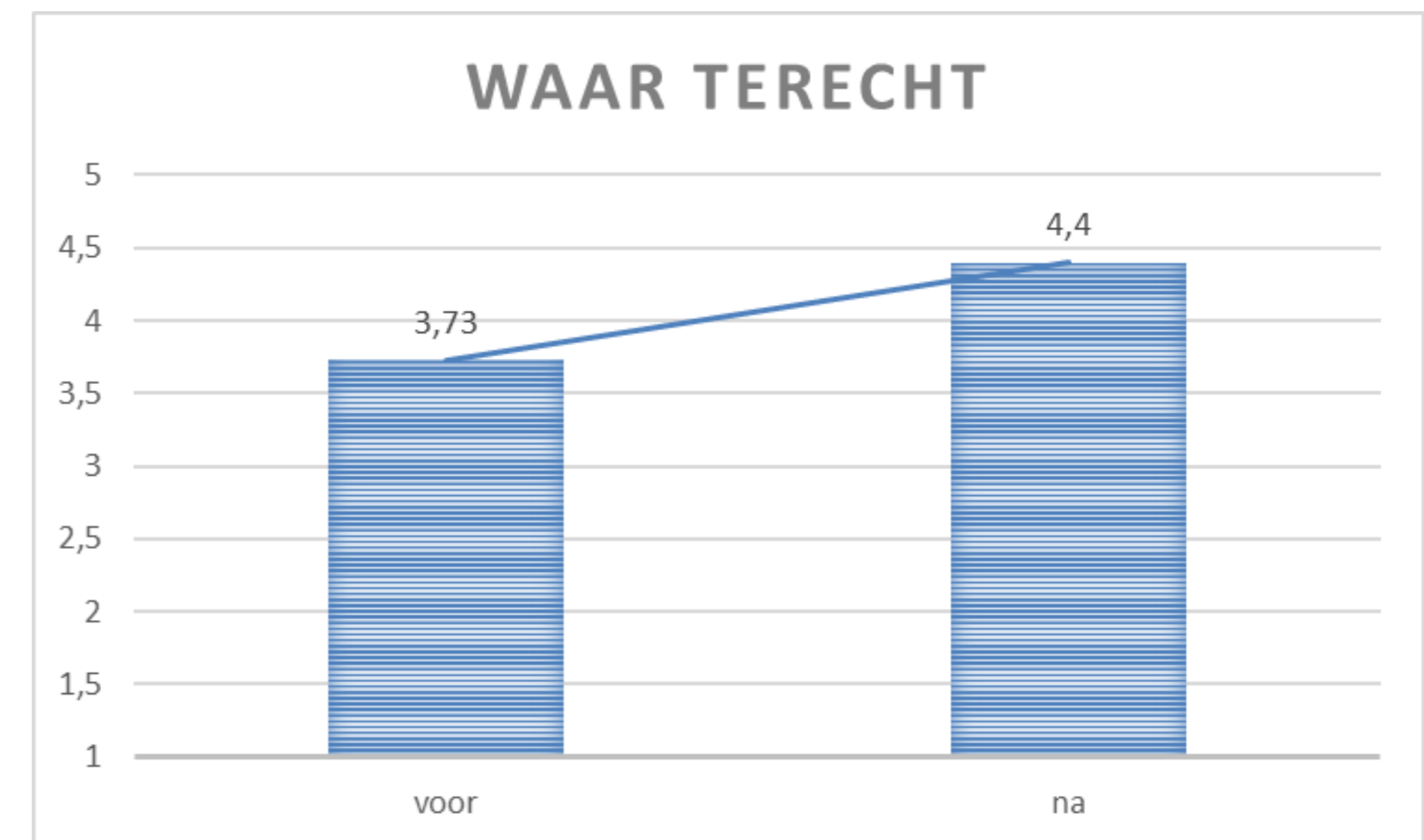
Min. 1 – Max. 5



$p < 0,001$

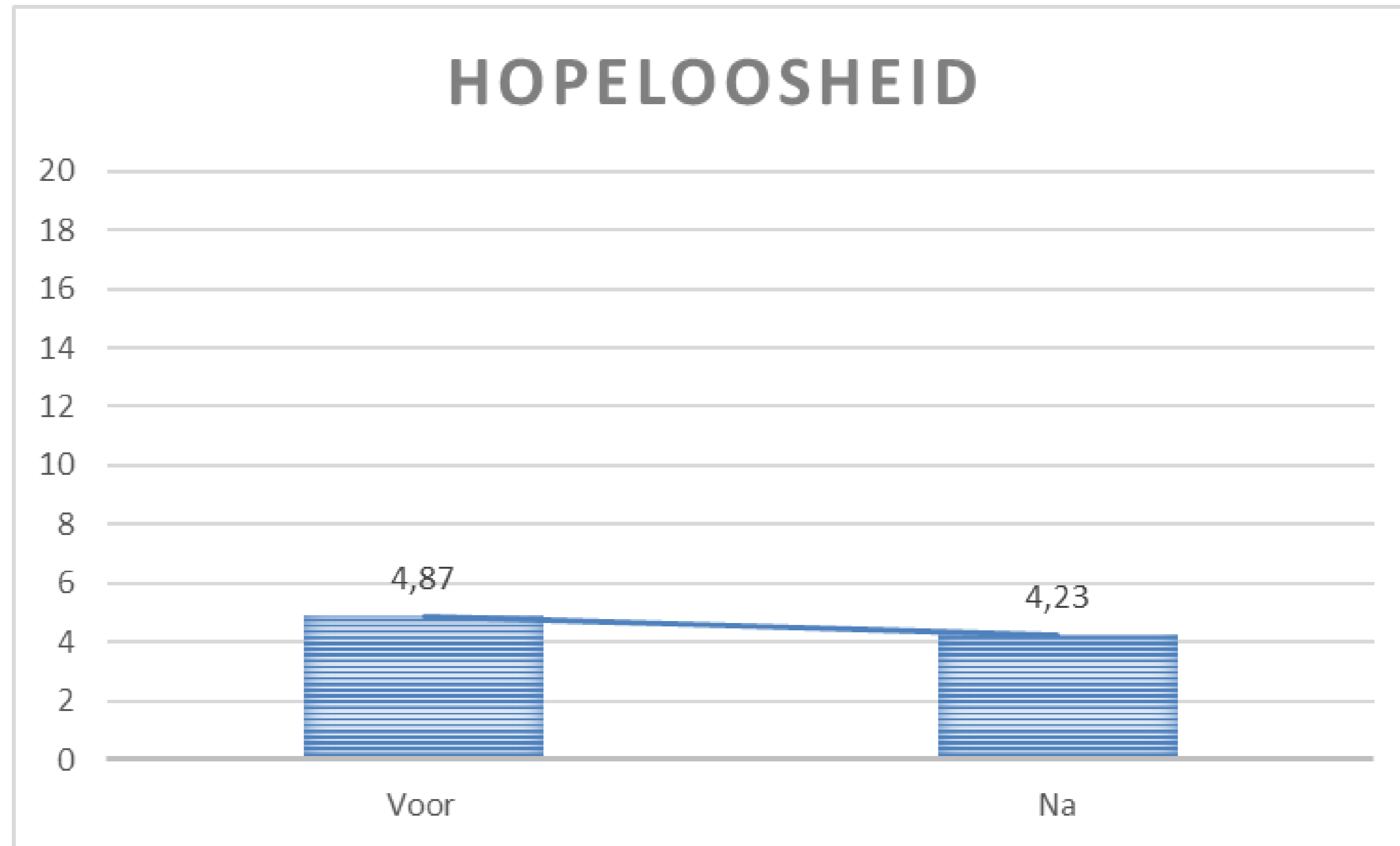
Kennis over waar men terecht kan voor info en advies over suïcidepreventie

Min. 1 – Max. 5



$p < 0,001$

Hopeloosheid (BHS)

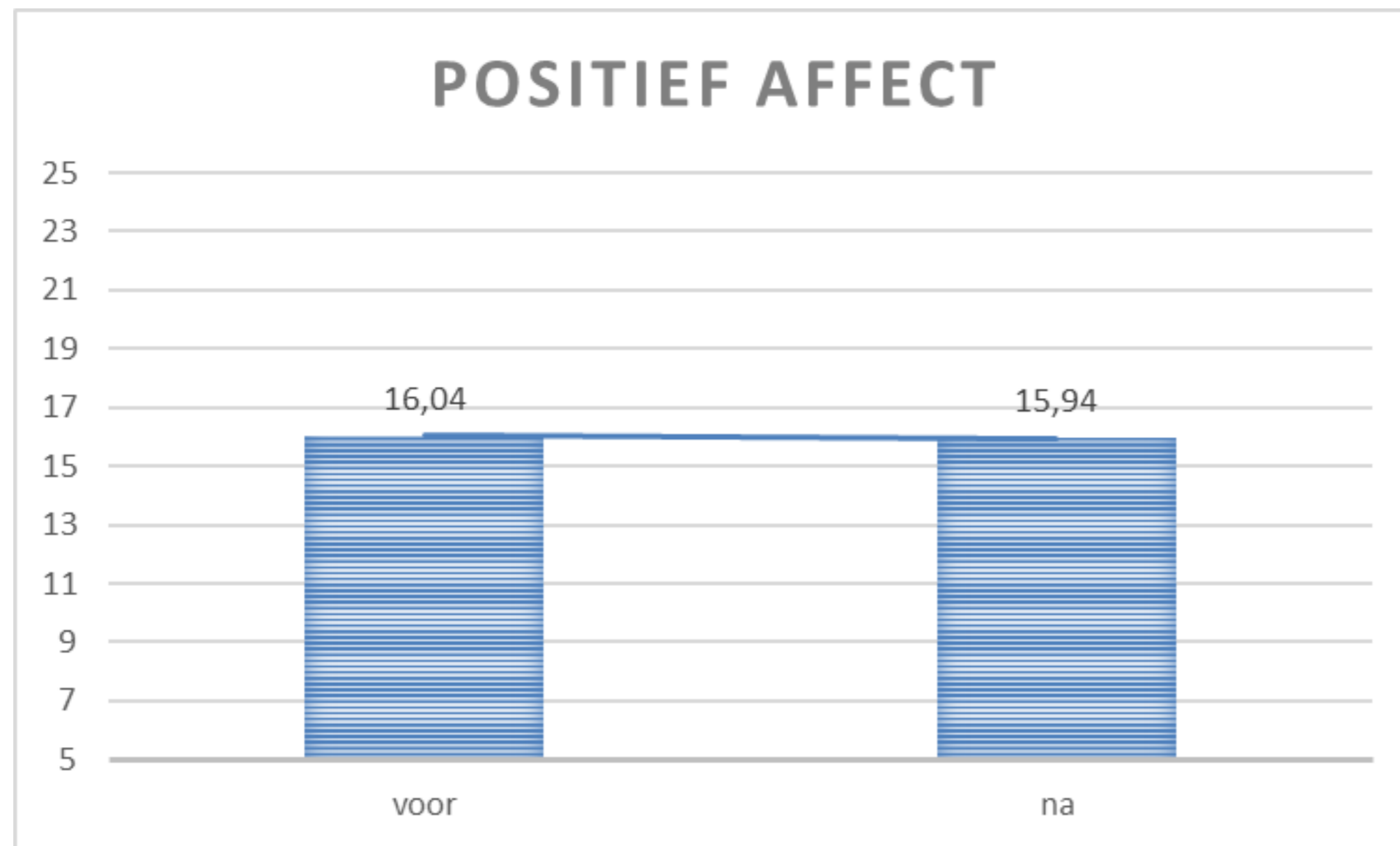


$p < 0,001$

Gemoedstoestand voor en na (PANAS)

Positief affect

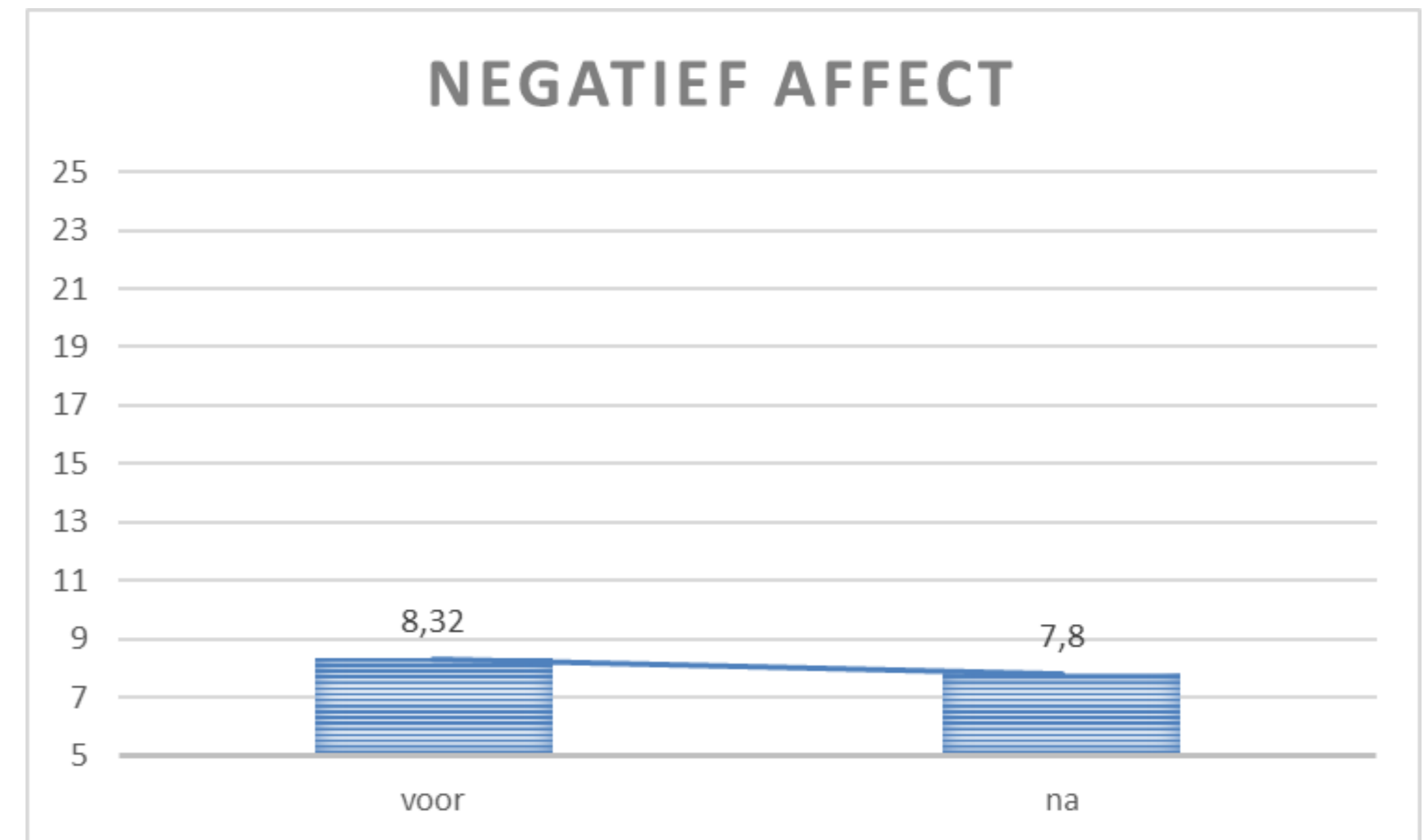
5 emoties op 5-punten schaal
Min. 5 – Max. 25



$P=0,599$

Negatief affect

5 emoties op 5-punten schaal
Min. 5 – Max. 25



$P=0,001$

Beoordeling

In cijfers



8,4 / 10

In woorden

- “Ik was blij om te horen dat de zelfdodingsgedachte ruimte mag krijgen en dat het oke mag zijn om zich slecht te voelen”
- “Dankuwel voor de duidelijke uiteenzetting. Dat helpt me verder met het verwerkingsproces”
- “Heel mooie lezing, soms confronterend voor mij”
- “Voor nabestaanden die te maken hebben gehad met zelfdoding is dit een zware lezing en niet gemakkelijk om mee om te gaan. Omdat je nu dingen ziet die je kon doen.”
- “Schitterend. Ik ben blij dat er hierover gesproken wordt. En dat mensen geïnformeerd worden.”
- “Een van de beste lezingen die ik ooit gevolgd heb. Boodschappen die blijven hangen. Hoopgevend.”

Implementatie

Aandachtspunten

- > Rekening houden met doelgroep (impact, opvang)
- > Ervaren trainer nodig
- > Mogelijkheid tot vragen stellen
- > Minder geschikt voor nabestaanden

Opnemen in aanbod van CPZ en CGG-SP

- > Lezing voor max. 50 personen
- > Spreker + 1 à 2 begeleiders

