

SUICIDPREVENTION I VÄST



Kursprogram

De viktigaste referenserna anges under resp. avsnitt. Se i övrigt ssk referenslista.

Beställ gärna fullständig referenslista!

MÅNDAG, 27:e februari 2012

10.00 - 12.00 **Introduktion.** *Jan Beskow*

Välkomna. Socialisering. Kursöversikt. Theory of mind. Behovet av teori, metod och tekniker. Modeller. Fallexempel: Suicidalitet efter våldtäkt. Rollspel.

13.00 - 16.00. **Normal och patologisk suicidalitet.** *Jan Beskow.* Normal suicidalitet. Patologisk suicidalitet, suicidalt modus, triggers, olycksfall. Suicidalitet vid PTSD, övrig ångest, depression, med patientfall som illustrerar suicidala episoder, Clark 1999, Vasterling 2005, Clark 2010.

TISDAG, 28:e februari

8.30 - 10.00 **Terapeutisk allians** *Annika Selstam Grundén*

Principer. Konvivialitet. Compassion. Respekt för legitimitet. Två forskare – en samtalsmodell.

10.30 - 12.00 **Individuell suicidprevention 1.** *Astrid Palm Beskow.*

Konceptualisering. Suicidalitet vid psykos, särskilt schizofreni. Deltagarnas egna patientexempel. Individuell suicidpreventiv plan. Individuell suicidriskskala med nivåbestämda kopingstrategier. – Palm Beskow 2004, Salkovskis 2001.

13.00 - 16.00 **Uppdraget att vara människa. Kulturella och historiska aspekter på suicidalitet tolkade med moderna kognitiva verktyg.** *Jan Beskow*

Medvetenhetens historia. Evolution: befolkningsökning, teknikutveckling. Destruktivitetens orsaker: utanför människan, inom människan, mellan människor – en systemteoretisk förståelse. Från världssjäl över individualisering och ensamhet till global medvetenhet. På väg mot ett globalt suicid? Behovet av medvetenhetsutveckling (Palm Beskow 2004).

Människans existentiella villkor. Kroppen vill leva, men hjärnan (kognitionerna) vet inte alltid hur det ska gå till. Camus1942/1957. Kognitiv insufficiens.

Grundläggande mentala behov: lust, relationer, orientering/kontroll och självutveckling, Grawe 2007. Arousalmodellen, Ogden 2006; Suicidalitet i livets tjänst – ett överlevnadsskydd. Tabuering på gott och ont. Beskow 2010.

Modeller för att förstå suicidalitet: Psykiatrisk sjukdomsmodell, suicidal process, suicidal modus och olycksfallsperspektivet. Suicidprevention nationellt, regionalt och lokalt – en översikt.

ONSDAG, 29:e februari

8.30 - 12.00 **Individuell suicidprevention 2.** *Astrid Palm Beskow*

Fortsättning från tisdagen.

13.00 - 16.00 **Fördjupningsavsnitt.** *Astrid Palm Beskow.* Oklarheter? Hemuppgifter: Träna inlärd metod under kliniskt arbete. Avrundning.

TORSDAG, 19:e april

10.00 **Välkomna. Disposition av dagarna. Genomgång av hemuppgift.** *Astrid Palm Beskow*

10.15 - 12.00 **Emotioner och Suicidalitetens neuropsykologi.** *Anna Ehnvall*

Neurofysiologisk bakgrund till flight-fight-freeze och faint. Dissociation skilt från psykos. Psykisk smärta. Imaging. Salkovskis 2002, Bion 2008, Kuyken 2009, Holmes 2010, Stopa 2009.

13.00 - 14.30 **Examination.** Redovisning av hem-tentamen. Gruppdiskussion.

15.00 - 16.30 **Deltagarnas patientexempel.** *Astrid Palm Beskow.*

FREDAG, 20:e april

8.30 - 12.00 **Utveckling av suicidprevention – ett systemperspektiv.** Nationellt, regionalt och lokalt. Händelseanalyser efter suicid. Anhörigas och vårdpersonals reaktioner efter suicid. Bakgrund, nuvarande praxis och framtida utvecklingsmöjligheter. Vårdprogram i Stockholms läns landsting. *Ullakarin Nyberg*

13.00 - 14.30 **Deltagarnas egna patientexempel.** *Astrid Palm Beskow*

15.00 - 16.00 **Återstående frågor.** IPULS utvärdering. Avrundning.

Dag för uppföljning

Onsdag, 29:e augusti

10.00 - 12.00 **Genomgång av hemuppgifter.** Disposition av dagen. Frågor. Deltagarnas egna patientexempel. *Astrid Palm Beskow*

13.00 - 16.00 **Deltagarnas patientexempel.** Utvärdering av egen utveckling, patientarbete och utbildning av andra. Sammanfattning, Avslutning.