Hej kursdeltagare,

Även om det inte framgår av schemat är avsikten att det ska finnas utrymme för frågor efterhand, och en uppföljande frågestund mot slutet av varje programpunkt. Du som har särskilt knepiga frågor som du är angelägen om att få ett tydligt svar på (när sådant finns) är välkommen att maila dem till mig i förväg på mrangne@gmail.com om du önskar. Annars improviserar jag efter 25 års undervisning hyggligt väl på de flesta frågor.

Min förhoppning är att ni ska få tredelad behållning av kursen:

1. Kunskaper som ni har nytta av i ert yrkesliv. Eftersom den psykiska ohälsan är så utbredd i befolkningen - bortåt hälften drabbas förr eller senare - råder ingen tvekan om att alla kunskaper inom området kan vara till stor nytta för att såväl förstå som hjälpa drabbade klienter. De allvarliga sjukdomarna är bara toppen av isberget. Under ytan är det ytterst vanligt med ”lättare” former av ohälsa som icke desto mindre trasslar till livet för den drabbade och vanligen också för människorna runt omkring denne.
* Kollegan som inte längre funkar som han borde kanske missbrukar.
* Den omdömeslösa kollegan kanske är på väg att utveckla demens trots att han bara är 44 år.
* Den för tillfället jätteglada, energiska och överentusiastiska kollegan kanske inte alls lärt sig att ”tänka positivt” – han har kanske utvecklat en mani där han inom kort kommer att ha åsamkat företaget stora kostnader.
* Den välklädda och charmiga person som vältaligt försöker övertyga dig om att göra en ”idiotsäker” affär kanske inte är ett dugg trevlig innerst inne, utan istället skicklig psykopat.
* Även klienten som ställt till det för sig genom att slå ned en person på krogen kanske har psykopatiska personlighetsdrag. Eller så har han tvärtom en väl utvecklad moralisk känsla men lider av en impulskontrollstörning i form av ADHD eller emotionellt instabil personlighetsstörning.
* Klienten som ständigt gör sig socialt omöjlig genom att inte ta in och bry sig om andras perspektiv och behov blir kanske mer begriplig om man förstår att han lider av Aspergers syndrom, en lättare form av autism som utmärks av stora svårigheter med att förstå och leva sig in i en annan människas föreställningsvärld.
1. Vare sig ni medvetet strävar efter det eller inte kommer ni också att kunna dra privat nytta av kunskaperna. Även om vi själva har turen att klara oss har vi alla vänner, kollegor, föräldrar, barn och andra familjemedlemmar som drabbas. Vårt kunnande och våra insatser kan vara av mycket stort värde för dem. Jag har svårt att förstå varför våra ungdomar inte erbjuds en psykologisk/psykiatrisk motsvarighet till juridikens ”Jöken”, så att de inte lämnar gymnasiet med ibland mycket svag förmåga att förstå och hantera egna och andras känslor, tankar och beteenden ändamålsenligt. Det går utmärkt väl att sammanställa, lära ut och träna de grundläggande färdigheterna för goda relationer och ett tillfredsställande liv.
	* En strulig eller missbrukande tonåring som faller av i skolarbetet kanske inte alls ger uttryck för ”tonårstrots” utan istället har utvecklat en allvarlig och behandlingskrävande depression. Huruvida hans depression blir igenkänd eller misskänd kan mycket väl komma att avgöra hur resten av hans liv utvecklar sig.
	* Din ”dementa” faster kanske inte alls är dement utan har utvecklat en depression eller en hjärntumör.
	* Ynglingen med litet underliga idéer och socialt avvikande beteenden kanske inte alls ”utvecklar sin självständighet” utan snarare är drabbad av schizofreni.
	* Vännen i ”kris” efter en skilsmässa kanske inte alls är i kris längre, utan har utvecklat en allvarlig depression i absolut behov av professionell behandling om han alls ska bli bättre.
	* Den som verbalt hotar att ta livet av sig kanske inom kort gör just det, om ingen rådig person inser att suicidal kommunikation talar för – inte emot - hög självmordsrisk, och omgående för den berörde till en psykiatrisk akutmottagning för bedömning - om så behövs med ambulans eller polis.
2. Litet trevligt under tiden, eftersom det är två långa dagar!

*Michael Rangne*

*2019-01-01*