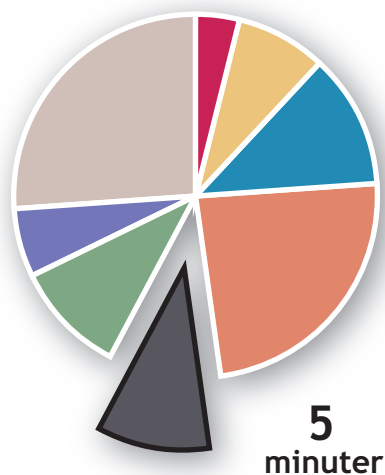


Utvärdera samsjuklighet



Leta och lyssna efter gestalten, det vill säga kärnan i symptom-bild och det som inte är bra och nu särskilt med öra för sådan information som "stör" din tidigare diagnos och inte bara bekräftar diagnosen depression eller tidigare bedömning.

1. Vad är det som besvärar mest just nu?

- Anhedoni, nedstämdhet eller irritabilitet?
- Episodiskt förlopp?
- Är det traumatiska minnen som trycker på? Mar-drömmar och flashbacks? (Ptd)
- Är det energin och förmågan att koncentrera sig som tynger mest? Problem med koncentration och energi redan innan depressionen startade. (Adhd)
- Skolan för svår? (Begåvningsnivå)
- Är det relationer till kompisar som hela tiden blir fel och drar ner även skolbiten? (Autism)

- Alkohol och illegala droger? Hur mycket – hur ofta – vilka konsekvenser? Om du inte kan utesluta droger bör du ordna med ett urinprov. (Missbruk)
- Upptagenhet av vikt och bantning? Hetsätning? (Ätstörning)
- Pendlande och malande svår ångest, instabilt mående och instabila relationer? Självskadande? (Borderline)
- Kortare episoder med plötsligt mer energi, glädje och mindre behov av sömn? (Hypomani)
- Hallucinationer, orimliga rädsla för förföljelse eller andra skrämmande eller konstiga tankar? Stort ras i funktion? (Psykos)

2. Finns det kroppsliga symtom som har ökat under behandlingstiden?

- Energi och ork?
- Magbesvär?
- Huvudvärk?

Om det inte är noga gjort tidigare bör du ordna med en läkarundersökning och labprov enligt SFBUP:s riktlinjer.

3. Pågår någon medicinering? P-piller? När sattes den in?