



## Fallexempel om bedömning av depression

### Bakgrund

Sasha är en flicka på 17 år som går sista året på gymnasiet. Hon är enda barnet och bor tillsammans med sina två föräldrar. Sasha har vägrat att gå till skolan under flera månader och har börjat uppvisa självdestruktiva beteenden såsom självskador, riskfyllda sexuella beteenden, cannabisanvändning och ätstörningar.

Föräldrarna vänder sig till sin allmänläkare, som i sin tur hänvisar dem till psykiatrisk vård. Sasha blir inlagd på en vuxenpsykiatrisk avdelning efter ett allvarligt självmordsförsök, vid vilket hon intog en stor mängd medicin. Vid inskrivningen beskriver Sasha en långvarig känsla av obehag, som har förvärrats de senaste

månaderna. Hon är vänlig men pratar inte så mycket. Hon är nedstämd och håller sig på sin vakt. Samtidigt försöker Sasha bagatellisera sitt självmordsförsök. Hon beskriver en total brist på självkänsla och är övertygad om att hon inte kommer att leva till 30 års ålder, eftersom hon tror att hon kommer att ha tagit sitt liv innan dess. Dagen efter inskrivningen administreras BHS (Beck Hopelessness Scale) och BSS (Beck Scale for Suicide Ideation). BDI-2 (Beck Depression Inventory-2) administreras också för att utvärdera graden av depression.

<sup>1</sup>Finns ej på svenska. Engelsk version kan beställas från Storbritannien via vår kundservice.

<sup>2</sup>Finns ej på svenska. Engelsk version kan beställas från Storbritannien via vår kundservice.

<sup>3</sup>Svensk version kan beställas här: <https://www.pearsonclinical.se/bdi-ii>

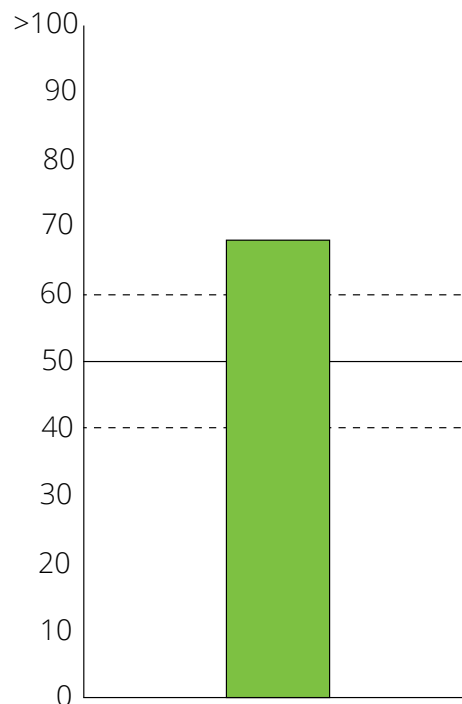
## Analys av resultaten

### BHS - Beck Hopelessness Scale

Resultaten från BHS (råpoäng = 18 av max 20; T-poäng = 68; percentil= 97) indikerar att den hopplöshet som Sasha upplever är oroande. Allvarlig hopplöshet är ofta associerad med ett depressivt syndrom och en signifikant självmordsrisk. Detta är viktigt att ha i åtanke vid bedömning av suicidrisk och planering av eventuella självmordsförebyggande åtgärder. En närmare analys av Sashas svar på frågorna i skattningsskalan indikerar svårigheter med att blicka framåt och en pessimistisk syn på framtiden. Resultaten tyder också på en stark känsla av uppgivenhet, kopplad till en känsla av att vara oförmögen att lyckas med det hon företar sig. Sasha har mycket svagt självförtroende och känner sig inte redo att möta framtidens utmaningar. Hon har svårt att föreställa sig att den svåra period som hon befinner sig i kommer gå över eller leda till något positivt.

Exempel på påståenden (översatta från engelska för den här artikeln) som Sasha väljer:

- Min framtid ser mörk ut.
- Det är inte värt att anstränga mig för att uppnå något, för jag kommer säkert inte att lyckas.



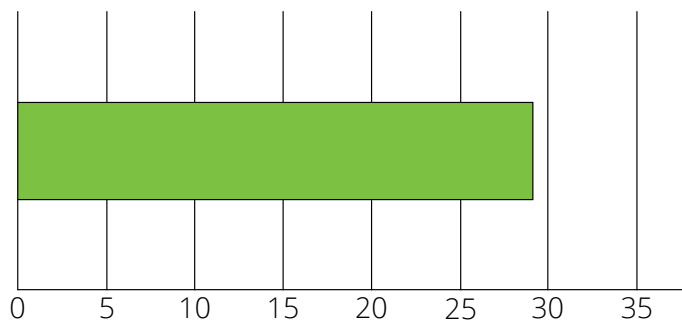
Råpoäng: 18    Percentil: 97  
T-poäng: 68    Kategori: Svår

### BSS - Beck Scale for Suicide Ideation

Resultaten från BSS indikerar en överhängande risk för självmord (råpoäng = 29 av max 38). Sashas svar tyder på en faktisk avsikt att begå självmord, vilket är oroande med tanke på tidigare självmordsbeteende där dödsönskan var stark. Det rekommenderas att noggrant undersöka Sashas tankar om tillvägagångsätt och planering av suicid. Den sammantagna strukturerade bedömningen ska utgå från suicidstegen, riskfaktorer, skyddsfaktorer, aktuell problematik och anamnes.

Exempel på Sashas svar (översatta från engelska för den här artikeln):

- Jag har gjort vissa förberedelser för att avsluta mitt liv.
- Jag har modet och förmågan att avsluta mitt liv.



Råpoäng: 29

### BDI 2 - Beck Depression Inventory-2

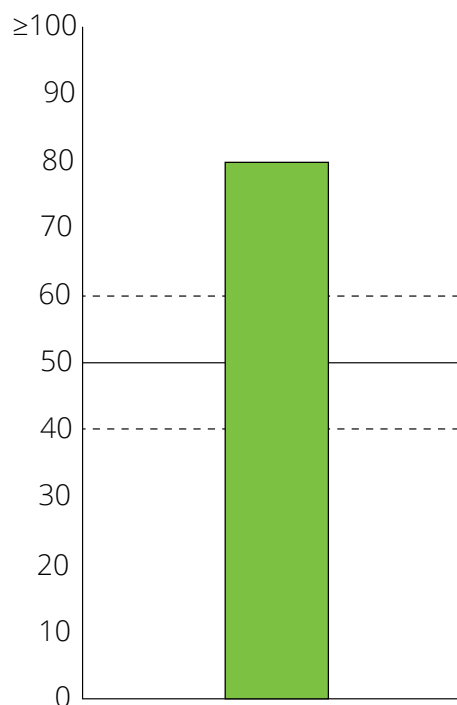
Skattning med hjälp av BDI-2 (råpoäng = 52 av max 63; T-poäng = 80; percentil = 99) bekräftar den kliniska bilden och stödjer resultatet från de andra skattningsskalorna. Resultatet stödjer också klinikerns misstanke om att en svår depressiv episod föreligger.

Exempel på Sashas svar:

- Jag känner mig totalt misslyckad som människa.
- Jag känner mig fullständigt värdelös.

### Slutsats

Sammanfattningsvis tyder resultaten på en svår depressiv episod. Det framkommer tydligt att Sasha upplever djup hopplöshet och att det finns en överhängande risk för självmord. Resultaten tyder på ett fortsatt behov av vård som inbegriper på vårdavdelningen och att det finns skäl att påbörja antidepressiv medicinering. Svaren på frågorna i skattningsskalorna och informationen från anamnesen tyder också på att det finns anledning att undersöka samsjuklighet. Andra diagnoser som bör undersökas är till exempel bipolär sjukdom, emotionell instabilitet, ätstörningar och substansbrukssyndrom. När Sashas mående stabiliseras och den psykiatriska utredningen är klar kan det bli aktuellt med samtalsterapi. Psykologen kan då, tillsammans med Sasha, hitta exempel på känslor, tankar och beteendemönster bland Sashas svar på frågorna i skattningsskalorna.



Råpoäng: 52  
T-poäng: 80  
Percentil: 99  
Kategori: Svår

För mer information om våra test och skattningsskalor, vänligen besök vår hemsida eller kontakta våra produktspecialister här: <https://www.pearsonclinical.se/infonyatest>

5Lider du eller någon du känner av suicidtankar? Hitta mer information här: [www.mind.se/hitta-hjalp/](http://www.mind.se/hitta-hjalp/)

+46 (0)8-619 76 00 | [Pearsonclinical.se](http://Pearsonclinical.se)

Copyright © 2023 Pearson Education, Inc. or its affiliates. All rights reserved. Pearson BBCS, CELF, GFTA, and KLPA are trademarks, in the US and/or other countries, of Pearson plc. C5071 ML 7/23