



## Caseeksempel om vurdering af depression

### Baggrund

Sasha er en pige på 17 år og går på sidste år i gymnasiet. Hun er enebarn og bor sammen med sine to forældre. Sasha har nægtet at gå i skole i flere måneder og er begyndt at udvise selvdestruktiv adfærd såsom selvskade, risikabel seksuel adfærd, cannabisbrug og forstyrrelser i hendes spisning. Forældrene har henvendt sig til deres praktiserende læge, som igen har henvist dem til psykiatrien. Sasha er efterfølgende blevet indlagt på en psykiatrisk afdeling efter et alvorligt selvmordsforsøg, hvor hun indtog en stor mængde medicin i et forsøg på at gøre en ende på sit liv. Ved indlæggelsen beskriver Sasha en vedvarende følelse af ubehag, der er blevet værre i de seneste

måneder. Hun er venlig, men taler meget lidt. Hun er nedstemt og holder sine parader oppe. Samtidig forsøger Sasha at nedtone sit selvmordsforsøg. Hun beskriver fuldstændig mangel på selvværd og er overbevist om, at hun ikke kommer til at blive 30 år, da hun inden da vil have taget sit eget liv. Dagen efter hun blev indlagt gennemføres BHS (Beck Hopelessness Scale)<sup>1</sup> og BSS (Beck Scale for Suicide Ideation)<sup>2</sup>. BDI-2 (Beck Depression Inventory-2)<sup>3</sup> administreres desuden for at vurdere graden af depression.

<sup>1</sup>Findes ikke på dansk. Engelsk version kan bestilles fra Storbritannien via vores kundservice.

<sup>2</sup>Findes ikke på dansk. Engelsk version kan bestilles fra Storbritannien via vores kundservice.

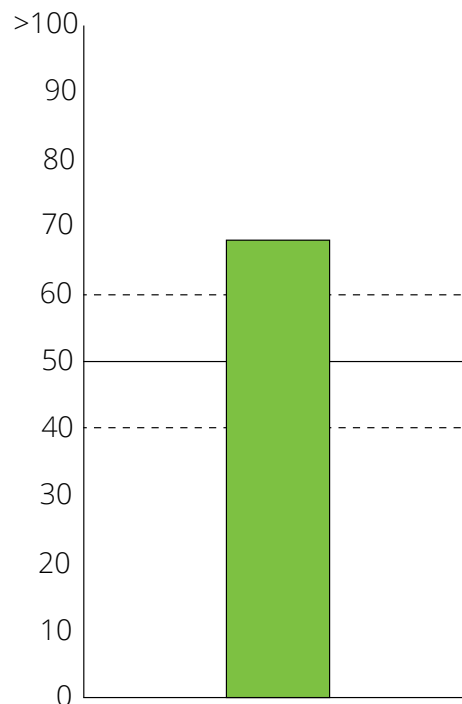
<sup>3</sup>Dansk version kan bestilles her: <https://www.pearsonclinical.dk/bdi-ii>

## Analyse af resultater

### BHS - Beck Hopelessness Scale

Den håbløshed, som Sasha rapporterer ifølge BHS, er bekymrende (råscore = 18 ud af maksimalt 20; T-score = 68; percentil = 97). Svær håbløshed er ofte forbundet med depressive syndromer og betydelig selvmordsrisiko. Dette er vigtigt at have for øje, når man vurderer selvmordsrisiko og planlægger mulige foranstaltninger til at forebygge selvmord. Ved nærmere eftersyn indikerer Sashas svar på spørgsmålene vanskeligheder med at se fremad og et pessimistisk syn på fremtiden. Der ses tegn på en stærk følelse af opgivelse koblet med en oplevelse af at være ude af stand til at lykkes med det, hun påtager sig. Sasha har meget lidt selvtillid og føler sig ikke klar til at møde nogen udfordringer i fremtiden. Sasha har meget svært ved at se nogen form for positivt udfald af den svære periode, hun er i nu. Eksempler på pessimistiske udsagn som Sasha angav i vurderingsskalaen (løst oversat fra engelsk):

- Min fremtid ser mørk ud.
- Det er ikke værd at anstrenge mig for at opnå noget, for jeg vil sikkert ikke lykkes.



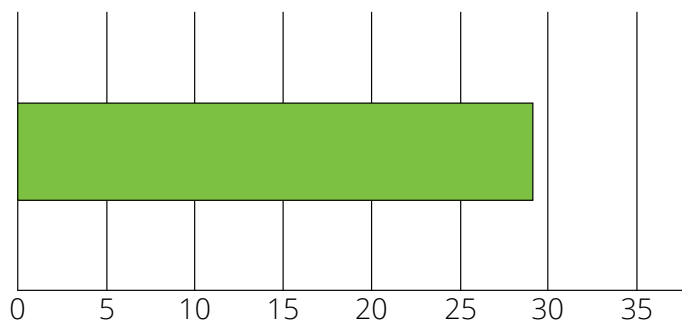
Råscore: 18    Percentil: 97  
T-score: 68    Kategori: Svær

### BSS - Beck Scale for Suicide Ideation

Ifølge resultaterne på BSS er der en overhængende selvmordsrisiko (råscore = 29 ud af maksimalt 38). Sashas svar afspejler en faktisk hensigt om at begå selvmord, hvilket især baseres på tidligere selvmordsadfærd, hvor ønsket om at dø var stærkt. Det anbefales nøje at undersøge Sashas tanker om og planlægning af selvmord. Den samlede vurdering skal baseres på selvmordstegn, risikofaktorer, beskyttende faktorer, aktuelle problemer og anamnese<sup>4</sup>.

Eksempler på svar (løst oversat fra engelsk):

- Jeg har gjort nogle forberedelser til at begå selvmord.
- Jeg har modet og evnerne til at begå selvmord.



Råscore: 29

<sup>4</sup>Læs mere: <https://www.sst.dk/~media/91027820FBE747E9B07B9BD1A7DF6274.ashx>

### BDI 2 - Beck Depression Inventory-2

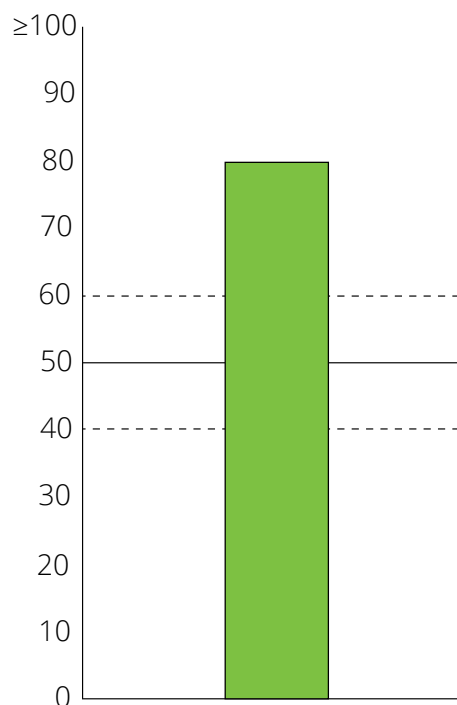
Vurderingen med BDI-2 (råscore = 52 af maksimalt 63; T-score = 80; percentil = 99) bekræfter det kliniske billede og resultaterne på de øvrige vurderingsskalaer. Resultatet understøtter klinikerens teori om, at der er en alvorlig depressiv episode.

Eksempler på svar:

- Jeg synes, at jeg er fuldstændig mislykket som menneske.
- Jeg føler, at jeg overhovedet intet er værd.

### Konklusion

Sammenfattende tyder resultaterne fra de tre skalaer på en svær depressiv episode. Det fremkommer tydeligt, at Sasha oplever en dyb håbløshed og der ses høj selvmordsrisiko<sup>5</sup>. Resultaterne peger på, at der er et fortsat behov for indlæggelse og at der er grund til at starte antidepressiv medicin. Ud fra Sashas svar på de forskellige spørgsmål i vurderingsskalaerne og hvad der fremgik af anamnesen, er der grund til at undersøge komorbiditet. Andre diagnoser, der bør undersøges, kan for eksempel være bipolar lidelse, spiseforstyrrelser, emotionel ustabil personlighedsstruktur og misbrugsproblematikker. Når Sashas tilstand stabiliserer sig, og den psykiatriske udredning er afsluttet, kan samtalerapi blive relevant. Psykologen kan sammen med Sasha finde eksempler på følelser, tanker og adfærdsmønstre ud fra de svar Sasha gav, da hun besvarede vurderingsskalaerne.



Råscore: 52  
T-score: 80  
Percentil: 99  
Kategori: Svær

For mere information om vores tests og vurderingsskalaer, besøg vores hjemmeside eller kontakt vores produktspecialister her: <https://www.pearsonclinical.dk/produktpraesentation>

<sup>5</sup>Lider du eller nogen du kender af selvmordstanker? Find mere information på <https://www.livslinien.dk/>