

DeprEnd® arbetsblad

Behandling av depressiva störningar med EMDR

Namn: _____ Personnr: _____ - _____ Datum: _____

Diagnos(er): _____ Antal episoder: _____

Skattningar:

	Datum	Datum	Datum		Datum
BDI				DES	

A) Depressiva episoder och episodtrigger

	Episod	Datum	Episodtrigger	SUD1	SUD2
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Andra påfrestande livshändelser (framförallt sådana med intrusioner)

	Händelse	Datum	SUD1	SUD2
1.				
2.				
3.				
4.				

(Om det finns: "states" och dysfunktionella tanke-system – se arbetsblad "Bearbetning av dysfunktionella tanke-system")

		SUD1	SUD2



Triggerlista:

	Nuvarande trigger	Datum	SUD1	SUD2
1.				
2.				
3.				

Framtidsprojektion:

	Vad skulle behöva hända ...	SUD1	SUD2