

Bio...

...Psyko...

...Socialt

Genetisk benägenhet  
 Genetiskt syndrom  
 Hjärnans tidiga utveckling  
 Tidig födsel  
 Hjärnskada



Livserfarenheter och  
 inlärningshistorik

Vilka känslor triggas och när  
 Vart riktas fokus  
 Associationer  
 Impulser  
 Tolkningar och tänkande  
 Hanteringsstrategier

Kognitiv och  
 affektiv funktion

Tidigare kontext



Konsekvenser,  
 modellinlärning, tillgång  
 till information och stöd?

Stimulifattig miljö,  
 tillgång till positiv  
 förstärkning?

Trygghet? Yttre hot,  
 stressorer?

Bio...

...Psyko...

...Socialt

Genetisk benägenhet  
 Genetiskt syndrom  
 Hjärnans tidiga utveckling  
 Tidig födsel  
 Hjärnskada

Substansintag, Mediciner/Droger  
 Näringsbrist  
 Sömnbrist

Inflammation/Immunaktivering  
 Hypo-/hypertyroidism  
 Hypo-/hyperglykemi  
 Anemi

Livserfarenheter och  
 inlärningshistorik

Vilka känslor triggas och när  
 Vart riktas fokus  
 Associationer  
 Impulser  
 Tolkningar och tänkande  
 Hanteringsstrategier

Kognitiv och  
 affektiv funktion

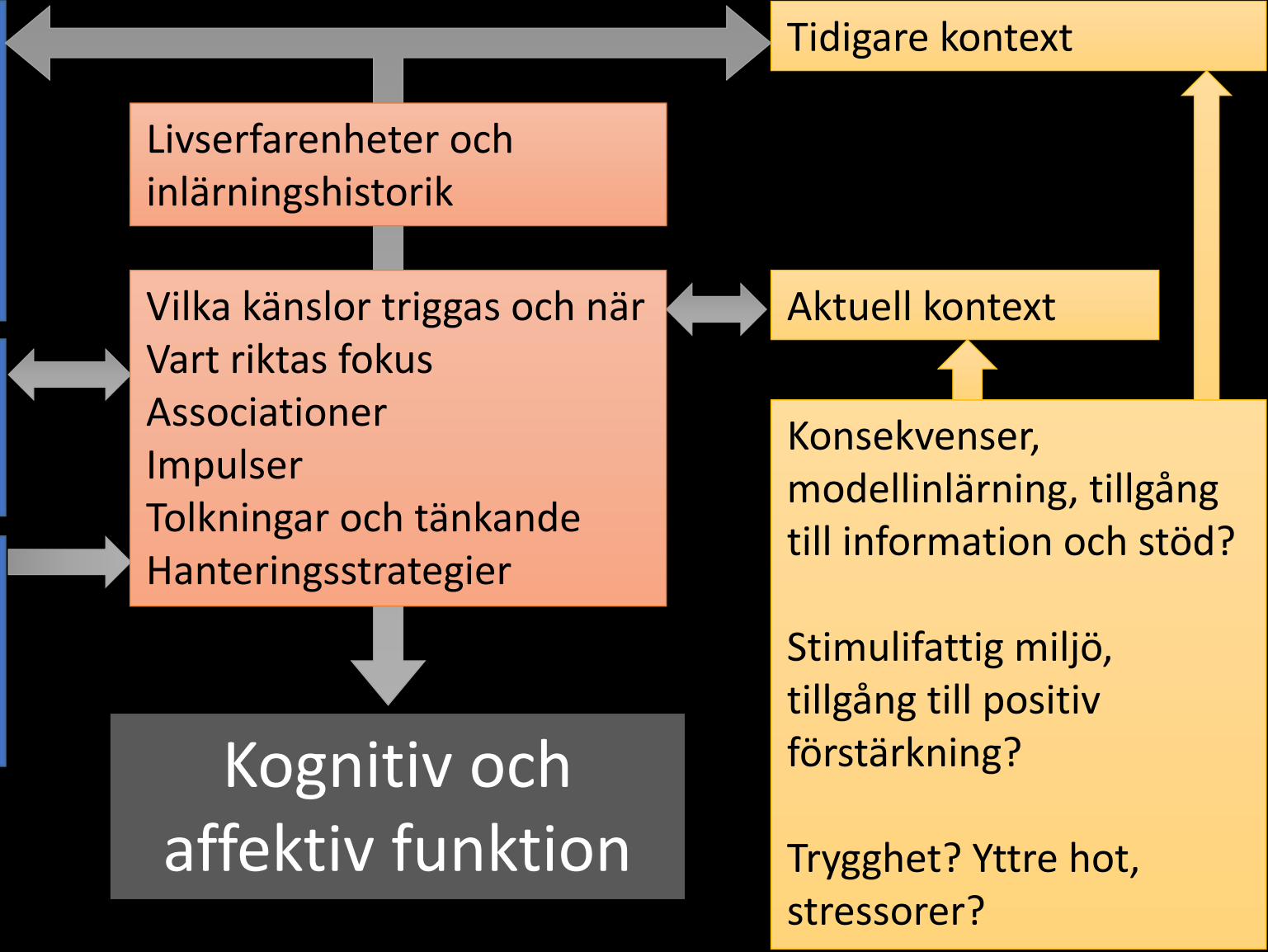
Tidigare kontext

Aktuell kontext

Konsekvenser,  
 modellinlärning, tillgång  
 till information och stöd?

Stimulifattig miljö,  
 tillgång till positiv  
 förstärkning?

Trygghet? Yttre hot,  
 stressorer?



Bio...

...Psyko...

...Socialt

Genetisk benägenhet  
 Genetiskt syndrom  
 Hjärnans tidiga utveckling  
 Tidig födsel  
 Hjärnskada

Substansintag, Mediciner/Droger  
 Näringsbrist  
 Sömnbrist

Inflammation/Immunaktivering  
 Hypo-/hypertyroidism  
 Hypo-/hyperglykemi  
 Anemi

Livserfarenheter och  
 inlärningshistorik

*Vilka känslor triggas och när*  
*Vart riktas fokus*  
*Associationer*  
*Impulser*  
 Tolkningar och tänkande  
 Hanteringsstrategier

Tidigare kontext

Aktuell kontext

Konsekvenser,  
 modellinlärning, tillgång  
 till information och stöd?  
  
 Stimulifattig miljö,  
 tillgång till positiv  
 förstärkning?  
  
 Trygghet? Yttre hot,  
 stressorer?

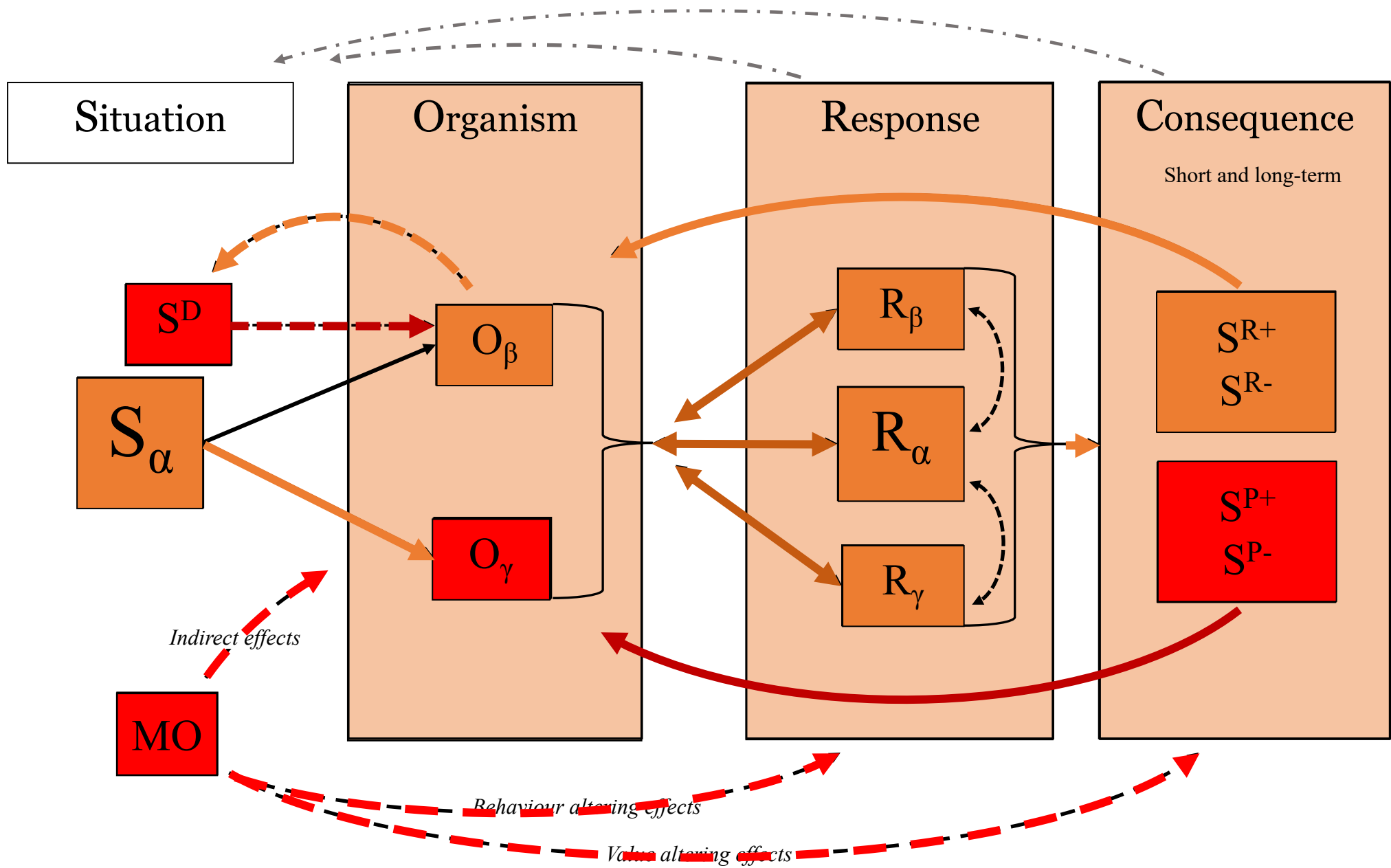
Kognitiv och  
 affektiv funktion



## Starkt vetenskapligt stöd (Evidensgrad 1) enligt SBU

- Antidepressiva (SSRI, SNRI, TCA...) vid depression, paniksyndrom, social fobi, tvångssyndrom, PTSD och GAD.
- Litium vid Bipolär depression
- Antipsykotiska läkemedel vid Mani
- Lamotrigin vid Mani
- ECT-behandling vid depression

- Psykoterapi vid mild till måttlig depression
- Kognitiv beteendeterapi (KBT) vid paniksyndrom med/utan agorafobi, specifik fobi, social fobi.
- Exponering: PTSD
- Exponering + Responsprevention: Tvångssyndrom



# All studies have flaws and limitations

