

Navn: _____				Stemmingsdagbok					STEMNING/HUMØR												
MEDIKAMENTER (SKRIV INN NAVN, DOSE, OG NOTER ANTALL TABLETTER TATT HVER DAG)				STABILITETSFAKTORER				MÅNED/ÅR:  _____		0 = IKKE NOE 1 = MILD 2 = MODERAT 3 = ALVORLIG		ANNET AKTUELT TEMA (F. EKS. SEXUST)		DEPRIMERT			NORMALT		FORHØYET		PSYKOTISKE SYMPTOMER: UNDERLIGE IDEER, HALLUSINASJONER
														Alvorlig	Moderat	Mild	Mild	Moderat	Alvorlig		
_____ MG	_____ MG	_____ MG	_____ MG	SETT KRYSS	TIMER SØVN SIST NATT	RUSMIDDELBRUK	SAMTALEBEHANDLING	FYSISK AKTIVITET	DAGLIGE NOTATER  (F. EKS. STRESSENDE HENDELSER, MEDIKAMENTBIVIRKNINGER, OMFANG AV RUSMIDDELBRUK)	IRRITABILITET	ANGST	SIKKER FORVERRING, KAN IKKE ARBEIDE	SIKKER FORVERRING, KAN ARBEIDE	IKKE SIKKER FORVERRING	STEMNINGSLEIET IKKE SIKKERT FORHØYET ELLER DEPRIMERT INGEN SYMPTOMER  RING INN DATO FOR MENSBLØDNING	IKKE SIKKER FORVERRING	SIKKER FORVERRING, KAN ARBEIDE	SIKKER FORVERRING, KAN IKKE ARBEIDE			
															1						
															2						
															3						
															4						
															5						
															6						
															7						
															8						
															9						
															10						
															11						
															12						
															13						
															14						
															15						
															16						

