

Oppgave 35 del 10: Hvilke behandlingsformer har du og/eller personen du er pårørende til fått tilbud om?

Her er en liste over vanlige behandlingsformer. Kryss av for dem du eller personen du er pårørende til mottar eller allerede har mottatt. Var det til hjelp? Er det noen behandlingsformer du ønsker å få mer informasjon om?

| Behandlingsform | Mottatt | Til hjelp? (J/N) | Ønsker mer informasjon |
|---|---------|------------------|------------------------|
| Samtaler med psykiater | | | |
| Navngitt primærkontakt | | | |
| Medisinering | | | |
| Kognitiv atferdsterapi | | | |
| Familiesamarbeid | | | |
| Kunstterapi | | | |
| Dramaterapi | | | |
| Jobbveiledning | | | |
| Musikkterapi | | | |
| Arbeidsrettede tiltak | | | |
| Dagtilbud | | | |
| Hjelp med rus/alkoholmisbruk | | | |
| Aktivitetsgrupper | | | |
| Trening | | | |
| Oppfølging av somatisk helse | | | |
| Vekt/ernæring | | | |
| Andre behandlingsformer (spesifiser gjerne) | | | |