1. Jeśli zmagam się ze stanami lękowymi, to zwiększa to prawdopodobieństwo wystąpienia depresji poporodowej?

Tak, osoby chorujące na zaburzenia lękowe mają wyższe szanse na wystąpienie depresji poporodowej. Ale to nie znaczy, że będzie na pewno. 😊

1. Czy jakaś konkretna grupa osób jest szczególnie narażona na wystąpienie depresji po porodzie?

Tak. Osoby, które już chorowały/chorują na depresję, ale i chorobę afektywną dwubiegunową, zaburzenia lękowe – a także te, które nie mają dostatecznego wsparcia społecznego.

1. Jak wygląda dostępność psychologów w szpitalu? Czy jeśli po porodzie poczuję potrzebę rozmowy, to będzie mi ona zapewniona?

W szpitalach o III poziomie referencyjności (najwyższym) psycholog musi być obowiązkowo na oddziale położniczym, w innych – musi być w szpitalu, ale niekoniecznie na tym oddziale, więc trzeba go będzie wzywać z innych oddziałów. Więc powinien, ale różnie bywa. ☹

1. Czy zlekceważony baby blues może rozwinąć się w depresję?

I tak, i nie – zależy, z czego wynika i od stopnia nasilenia objawów. Baby blues z natury przychodzi sam i sam mija po ok. 2 tygodniach. Jeśli jest niezaopiekowany, a wynika głównie z hormonów, to nie, ale jeśli kobieta cierpi, bo ma też trudną sytuację, to tak, niezaopiekowany baby blues może przerodzić się w depresję poporodową.

1. Chcąc udać się do psychologa na NFZ potrzebuję skierowania od lekarza POZ?

Tak, do psychologa potrzeba skierowania, do psychiatry – nie.

1. Możliwe jest dopasowanie leków na depresję tak, żeby nie przerywać karmienia piersią?

Jak najbardziej! Są leki, które można bezpiecznie stosować podczas karmienia piersią.

1. Przepraszam, że zbaczam z tematu, ale wspominała Pani, że zajmuje się również diagnozą autyzmu. Ile trwa proces diagnozy u osoby dorosłej i z jakimi kosztami trzeba się liczyć?

Dziękuję za zainteresowanie! Tu wszystkie info: <https://psychologroznorodnosci.pl/cennik/>. A jakby było więcej pytań albo coś niejasne, to prosimy o mail. 😊

1. Czy tokofobię da się wypracować na terapii?

Da się! 😊