

Savižudybių ir savęs žalojimo laisvės
atėmimo vietų įstaigose prevencijos
tvarkos aprašo
3 priedas

(Savižudybės krizę išgyvenančių asmenų psichosocialinio vertinimo aprašo forma)

SAVIŽUDYBĖS KRIZĘ IŠGYVENANČIŲ ASMENŲ PSICHOSOCIALINIO VERTINIMO APRAŠAS

1. Asmens vardas, pavardė		
2. Psichosocialinio vertinimo data, laikas		
3. Kontaktas vertinimo metu ☐ Bendradarbiaujantis ☐ Nebendradarbiaujantis (kiek galima pasitikėti vertinimo rezultatais, ar nenoriai atsiskleidžia, ar atsiribojęs)		
A dalis: Dabartinė situacija		
4. Paskutinis (iki šio) savęs žalojimo / bandymo nusižudyti atvejis: 4.1. Data: 4.2. Aplinkybės: 4.3. Sukelta grėsmė gyvybei: 4.4. Savęs žalojimo būdas: 4.5. Planas: neplanuotas / iš anksto apsvarstytas būdas / detalai suplanuotas 4.6. Pasiruošimas savižudybei: nebuvo / tik atsisveikinimo laiškas / detalesnis pasiruošimas 4.7. Tikslas nusižudyti: buvo / nebuvo / neaišku 4.8. Reakcija į savęs žalojimą: gailisi / pyksta, kad išgelbėtas / kita		
5. Dabartinės savižudiškos mintys / ketinimai: 5.1. Kiek laiko paskutiniu metu svarsto apie savižudybę? 5.2. Pagrindiniai postūmiai savižudybei		
6. Dabartinė būseną: 6.1. Pagrindiniai stresoriai 6.2. Vyraujantys jausmai (ypač neviltis, vienišumas, ažitacija, pyktis, gėda, pažeminimas, savęs kaltinimas) 6.3. Kliesdėsiai / haliucinacijos, jų pobūdis		
7. Ar asmens saugumui užtikrinti reikia intensyvaus stebėjimo (visą parą)? Rekomenduotina, jei pažymėtas vienas ar daugiau iš toliau nurodytų variantų	☐ Taip (pereiti prie C dalies)	☐ Ne

- ☐ Savęs žalojimas su aiškiai įvardytu ketinimu numirti, planavimu, pasiruošimu savižudybei, asmuo nusivylęs, kad išliko gyvas
- ☐ Dabartinis ketinimas nusižudyti (išsakomas, numanomas iš būsenos)
- ☐ Asmuo negali kontroliuoti minčių apie savižudybę, atsakyti už savo veiksmus
- ☐ Kliesdėsiai, haliucinacijos
- ☐ Kita (detalizuoti):

B dalis: Rizikos ir apsauginiai veiksniai

8. Ankstesnė su savižudybėmis susijusi patirtis:

- 8.1. Buvo (-ę) savęs žalojimo (ir / ar bandymo nusižudyti) atvejis (-ų) (atvejų skaičius)
- 8.2. Žalojosi / bandė nusižudyti per paskutinius 3 mėn. ☐ Taip ☐ Ne
- 8.2.1. Kokiais būdais?
- 8.2.2. Kada paskutinį kartą žalojosi / bandė nusižudyti?
- 8.3. Ankstesnis žalojimosi / bandymo nusižudyti:
- 8.3.1. Būdas
- 8.3.2. Kūno dalis (-ys), kurios buvo žalojamos
- 8.4. Turi artimųjų, kurie nusižudė
- 8.5. Turi artimųjų, kurie žalojosi, bandė nusižudyti
- 8.6. Kaip vertina savęs žalojimąsi (ir / bandymus nusižudyti) / ankstesnius žalojimosi (ir / bandymus nusižudyti) atvejus:

9. Polinkis į rizikingą elgesį ir psichoaktyviųjų medžiagų vartojimas:

- 9.1. Piktnaudžiavimas / priklausomybė psichoaktyviosiomis medžiagomis (nurodyti, kokiomis)
- 9.2. Impulsų kontrolės problemos (polinkis rizikingai elgtis jausmų poveikyje)
- 9.3. Ankstesnis agresyvus elgesys

10. Kiti bendri rizikos veiksniai:

- 10.1. Izoliacija, vienišumas
- 10.2. Išsiskyręs (-usi)
- 10.3. Darbo neturėjimas
- 10.4. Finansiniai sunkumai
- 10.5. Socialinės paramos stoka
- 10.6. Netektys
- 10.7. Diskriminacija
- 10.8. Patirtas smurtas (seksualinis, fizinis, emocinis, nepriežiūra)
- 10.9. Lėtinės ligos, skausmas
- 10.10. Kita (įrašyti):

11. Apsauginiai veiksniai

- 11.1. Išsako priešastis gyventi
- 11.2. Intervencijos priėmimas (pvz., lankosi pas psichikos sveikatos priežiūros specialistą – psichologą, psichiatrą)
- 11.3. Šeimos / artimųjų parama
- 11.4. Jaučiasi įsipareigojęs šeimai ar kitiems artimiesiems
- 11.5. Įsitraukęs į darbinę veiklą / mokymąsi
- 11.6. Kita psychosocialinė parama (veiklos grupės, draugai)
- 11.7. Savižudybei prieštaraujantys religiniai įsitikinimai
- 11.8. Kita:

12. Ar yra poreikis hospitalizacijai stacionarines antrinio ir (ar) tretinio lygio psichiatrijos paslaugas teikiančioje ASPĮ? <i>Rekomenduotina, jei pažymėtas vienas ar daugiau iš toliau nurodytų variantų</i>	☐ Taip	☐ Ne
☐ Dabartinė būsena reikalauja atidesnio vertinimo ☐ Reikalingas būsenos stebėjimas parenkant gydymą ☐ Menki apsauginiai veiksniai ir aukšti bendri rizikos veiksniai ☐ Ankstesni bandymai nusižudyti ir dabartinis psichosocialinės pagalbos planas nepakankamas ☐ Piktnaudžiavimas / priklausomybė psichoaktyviosiomis medžiagomis ☐ Impulsyvumas ☐ Kita (detalizuoti):		
C dalis: Pagalbos teikimo plano aptarimas		
13. Asmens gyvenamoji vieta laisvės atėmimo vietų įstaigoje, būrys, kontaktinis telefonas (būrį kuriojančio specialisto)	14. Pastabos dėl susisiekiimo su asmeniu	
15. Ankstesnė pagalba (pvz., psichofarmakologija, psichoterapija, konsultavimas, kita): 15.1. Ar anksčiau kreipėsi pagalbos?..... 15.2. Ar pagalba buvo veiksminga?..... 15.3. Hospitalizacijos psichikos sveikatos priežiūros profilio stacionare per paskutinius 12 mėn. skaičius.....		
16. Aptartas tolesnės pagalbos asmeniui teikimo planas: ☐ Sutarta tolesnė pagalba: tęstinės psichologinės konsultacijos / rekomendacija kreiptis į sveikatos priežiūros specialistą / siuntimas gydytis stacionare / kita (įrašyti) ☐ Užtikrintas aplinkos saugumas / pašalintos savižudybės priemonės ☐ Į saugumo užtikrinimą įtraukti įstaigos specialistai / artimieji / kiti nuteistieji		
17. Su tolesne pagalba asmuo: ☐ Sutinka, motyvuotas ☐ Nesutinka, atsisako tolesnės pagalbos (<i>Kaip mėginta skatinti motyvaciją?</i>)		
18. Situacija ir tolimesnės pagalbos asmeniui teikimo planas aptartas su šiais asmenimis (pvz., specialistais, artimaisiais, kitais nuteistaisiais; jų vardai, pavardės ir kontaktiniai telefonai):		
19. Jei asmuo nepilnametis, kiek tėvai / globėjai gali bendradarbiauti pagalbos teikimo procese, gydyme:		

19.1. <i>Įsitraukę, gali motyvuoti lankyti konsultacijas</i> 19.2. <i>Bendradarbiavimas svyruojantis, abejoja pagalbos / gydymo reikalingumu</i> 19.3. <i>Atsiriboję, nėra galimybių bendradarbiauti</i>		
20. Rekomendacijos, pastebėjimai		
21. Informuota	☐ Įstaigos Krizių įveikos komanda ☐ Laisvės atėmimo vietų ligoninės Pirminės asmens sveikatos priežiūros skyriaus padalinys įkalinimo įstaigoje ☐ Įstaigos Saugumo valdymo skyrius ☐ Įstaigos Resocializacijos skyrius (būrį kuruojantis specialistas) ☐ Kita (nurodyti):	
22. Vertinimą atliko	(vardas, pavardė, pareigos)	(parašas)
