1. pielikums

Ministru kabineta

2008. gada 21. aprīļa

noteikumiem Nr. 288

*(Pielikums MK 28.11.2017. noteikumu Nr. 691 redakcijā)*

**Psihiatra atzinums par personas psihisko veselību un speciālajām (psihiatriskajām) kontrindikācijām sociālo pakalpojumu saņemšanai**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Atzinuma sniedzējs** | **1.1. Iestāde, speciālists, kas sniedza atzinumu** |
|  |  | (nosaukums, reģistrācijas Nr., vārds, uzvārds, kvalifikācija) |
|  |  | **1.2. Atzinuma sniegšanas adrese un kontaktinformācija** |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(iela, mājas nr., korpuss, pilsēta, novads)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(tālrunis, e-pasts) |
| **2.** | **Atzinuma saņēmējs** | **2.1. Klients** |
|  |  | (vārds, uzvārds) |
|  |  | **2.2. Personas kods -** – personas dzimšanas datums, mēnesis, gads, ja personas kods nesatur šo informāciju |
|  |  | **2.3. Dzīvesvietas adrese** |
|  |  | (iela, mājas nr., dzīvokļa nr., pilsēta, novads)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(kontaktinformācija – tālrunis, e-pasts) |
| **3.** | **Personas psihiskās veselības un uzvedības traucējumu anamnēze** | **Anamnēze** (atbilstošo atzīmēt ar X)**Personai ir****smagi vai ļoti smagi izteikti psihiskie un uzvedības traucējumi** **viegli vai mēreni izteikti psihiskie un uzvedības traucējumi** līdz šim nav ārstējies pie psihiatra ārstējies ambulatori pie psihiatra , pirmo reizi vērsies pie speciālista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nav ārstējies psihiatriskā stacionārā ir ārstējies psihiatriskā stacionārā , cik reizes pēdējā gada laikā\_\_\_\_\_ir ārstējies pie atzinuma sniedzēja pirmreizēji vai regulāri  |
| **4.** | **Personas psihiskās veselības un uzvedības traucējumu novērtējums** | **Orientēšanās spējas** (atbilstošo atzīmēt ar X)nespēj orientēties laikā nespēj orientēties telpā traucējumi sevis apzināšanā **Spējas funkcionēt patstāvīgi** neprot patstāvīgi organizēt dienas kārtību ar nelielu atbalstu orientējas ierastajā vidē (dzīvoklī, mājā) viens pats nespēj doties ārpus mājas spēj viens pats atrasties ārpus mājas zināmā vidē vai maršrutā neatkarīgs **Saskarsmes spējas** nepazīst apkārtējos pazīst savējos, bet neveido kontaktus ar apkārtējiem nav mutvārdu saziņas spēju sazinās, izmantojot valodu, adekvāti reaģē **Emocionālā joma**biežas garastāvokļa maiņas neadekvātas emocijas bieži nomākts garastāvoklis bieži pacilāts garastāvoklis emocionāli līdzsvarots **Uztveres traucējumi**ir nav novēroti agrāk **Uzmanības un koncentrēšanās spējas**uzmanība nenoturīga grūtības pārslēgt uzmanību nav traucēta **Domāšanas traucējumi**nav traucējumu ir formālie domāšanas traucējumi , kādi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_aktuālas pārvērtēšanas vai murgu idejas **Atmiņa**īstermiņa atmiņas traucējumi, fiksācijas amnēzija ilglaicīgās atmiņas traucējumi demence nav traucēta **Uzvedība**agresivitāte pašdestruktīva un autoagresīva uzvedība adekvāta situācijai **Attieksme pret saviem psihiskās veselības un uzvedības traucējumiem** kritiska nekritiska **Atkarības, agrāk un pēdējā laikā** alkohols / smēķēšana / medikamenti / nevieliskās atkarības / narkotikas / nav atkarības pazīmju **Medikamentu lietošana**nav izpratnes par medikamentu lietošanas nepieciešamību uzvedība atkarīga no regulāras medikamentu lietošanas nepieciešama palīdzība medikamentu lietošanā nepieciešama uzraudzība medikamentu lietošanā spēj patstāvīgi lietot medikamentus un izprot medikamentu lietošanu  |
| **5.** | **Informācija par speciālo (psihiatrisko) kontrindikāciju esību sociālo pakalpojumu saņemšanai**  | Kontrindikācijas:1) terapeitiski rezistenti psihotiski traucējumi, kuru dēļ persona ir bīstama apkārtējiem vai sev (augsts agresijas vai autoagresijas risks);2) asociāla, emocionāli labila, paranoida personība, organiski personības un uzvedības traucējumi, persona ar augstu agresīvas (vardarbīga, destruktīva) uzvedības risku, patoloģisku tieksmju izbrīvēšanos;3) augsts pašnāvības risks (tiek novērots pēdējā gada laikā);4) personai ar tiesas lēmumu ir noteikti medicīniska rakstura piespiedu līdzekļi;5) psihoaktīvu vielu atkarība ar aktīvu lietošanu.(atbilstošo atzīmēt ar X) **apliecinu, ka personai nav norādīto kontrindikāciju** **apliecinu, ka personai ir norādītās kontrindikācijas** |
| **6.** | **Uzraudzības nepieciešamība** | **Uzraudzība** (atbilstošo atzīmēt ar X)nav nepieciešama uzraudzība nepieciešama uzraudzība medikamentu lietošanā nepieciešama periodiska uzraudzība (1–2 stundas nedēļā) nepieciešama periodiska uzraudzība (dienas laikā) nepieciešama pastāvīga (24 h) uzraudzība  |
| **7.** | **Cita informācija** (t. sk. ieteicamā terapija, ja persona ar garīga rakstura traucējumiem vēlas saņemt sociālo pakalpojumu ilgstošas sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūcijā) |  |
| **8.** | **Atzinuma sniegšanas datums** | ... |
| **9.** | **Atzinumu sastādīja** | **Psihiatrs** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(speciālista paraksts\*) |

Piezīme. \* Dokumenta rekvizītu "speciālista paraksts" neaizpilda, ja dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.