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.