

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 <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> – 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 <input type="checkbox"/> viegli vai mēreni izteikti psihiskie un uzvedības traucējumi <input type="checkbox"/> līdz šim nav ārstējies pie psihiatra <input type="checkbox"/> ārstējies ambulatori pie psihiatra <input type="checkbox"/> , pirmo reizi vērsies pie speciālista _____ nav ārstējies psihiatriskā stacionārā <input type="checkbox"/> ir ārstējies psihiatriskā stacionārā <input type="checkbox"/> , cik reizes pēdējā gada laikā _____ ir ārstējies pie atzinuma sniedzēja pirmreizēji <input type="checkbox"/> vai regulāri <input type="checkbox"/>
4.	Personas psihiskās veselības un	Orientēšanās spējas (atbilstošo atzīmēt ar X) nespēj orientēties laikā <input type="checkbox"/>

	uzvedības traucējumu novērtējums	<p>nespēj orientēties telpā <input type="checkbox"/></p> <p>traucējumi sevis apzināšanā <input type="checkbox"/></p> <p><u>Spējas funkcionēt patstāvīgi</u></p> <p>neprot patstāvīgi organizēt dienas kārtību <input type="checkbox"/></p> <p>ar nelielu atbalstu orientējas ierastajā vidē (dzīvoklī, mājā) <input type="checkbox"/></p> <p>viens pats nespēj doties ārpus mājas <input type="checkbox"/></p> <p>spēj viens pats atrasties ārpus mājas zināmā vidē vai maršrutā <input type="checkbox"/></p> <p>neatkarīgs <input type="checkbox"/></p> <p><u>Saskarsmes spējas</u></p> <p>nepazīst apkārtējos <input type="checkbox"/></p> <p>pazīst savējos, bet neveido kontaktus ar apkārtējiem <input type="checkbox"/></p> <p>nav mutvārdu saziņas spēju <input type="checkbox"/></p> <p>sazinās, izmantojot valodu, adekvāti reaģē <input type="checkbox"/></p> <p><u>Emocionālā joma</u></p> <p>biežas garastāvokļa maiņas <input type="checkbox"/></p> <p>neadekvātas emocijas <input type="checkbox"/></p> <p>bieži nomākts garastāvoklis <input type="checkbox"/></p> <p>bieži pacilāts garastāvoklis <input type="checkbox"/></p> <p>emocionāli līdzsvarots <input type="checkbox"/></p> <p><u>Uztveres traucējumi</u></p> <p>ir <input type="checkbox"/></p> <p>nav <input type="checkbox"/></p> <p>novēroti agrāk <input type="checkbox"/></p> <p><u>Uzmanības un koncentrēšanās spējas</u></p> <p>uzmanība nenoturīga <input type="checkbox"/></p> <p>grūtības pārslēgt uzmanību <input type="checkbox"/></p> <p>nav traucēta <input type="checkbox"/></p>
--	---	---

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 <input type="checkbox"/> spēj patstāvīgi lietot medikamentus un izprot medikamentu lietošanu <input type="checkbox"/>
5.	Informācija par speciālo (psihiatrisko) kontraindikāciju esību sociālo pakalpojumu saņemšanai	Kontraindikācijas: 1) terapeitiski rezistenti psihotiski traucējumi, kuru dēļ persona ir bīstama apkārtējiem vai sev (augsts agresijas vai autoagresijas risks); 2) asociāla, emocionāli labila, paranoīda 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) <input type="checkbox"/> apliecinu, ka personai nav norādīto kontraindikāciju <input type="checkbox"/> apliecinu, ka personai ir norādītās kontraindikācijas
6.	Uzraudzības nepieciešamība	Uzraudzība (atbilstošo atzīmēt ar X) nav nepieciešama uzraudzība <input type="checkbox"/> nepieciešama uzraudzība medikamentu lietošanā <input type="checkbox"/> nepieciešama periodiska uzraudzība (1–2 stundas nedēļā) <input type="checkbox"/> nepieciešama periodiska uzraudzība (dienas laikā) <input type="checkbox"/> nepieciešama pastāvīga (24 h) uzraudzība <input type="checkbox"/>
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	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .
9.	Atzinumu sastādīja	Psihiatrs _____ (speciālista paraksts*)

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