

(Pielikums MK 28.11.2017. noteikumu Nr. 691 redakcijā)

Psihiatra atzinums par personas psihisko veselību un speciālajām (psihiatriskajām) kontraindikācijām 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	<u>Orientēšanās spējas</u> (atbilstošo atzīmēt ar X) nespēj orientēties laikā nespēj orientēties telpā

	novērtējums traucējumi sevis apzināšanā <u>Spējas funkcionēt patstāvīgi</u> 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 <u>Saskarsmes spējas</u> nepazīst apkārtējos pazīst savējos, bet neveido kontaktus ar apkārtējiem nav mutvārdu saziņas spēju sazinās, izmantojot valodu, adekvāti reaģē <u>Emocionālā joma</u> biežas garastāvokļa maiņas neadekvātas emocijas bieži nomākts garastāvoklis bieži pacilāts garastāvoklis emocionāli līdzsvarots <u>Uztveres traucējumi</u> ir nav novēroti agrāk <u>Uzmanības un koncentrēšanās spējas</u> uzmanība nenoturīga grūtības pārslēgt uzmanību nav traucēta <u>Domāšanas traucējumi</u>
--	---

	nav traucējumu ir formālie domāšanas traucējumi , kādi _____ aktuālas pārvērtēšanas vai murgu idejas <u>Atmiņa</u> īstermiņa atmiņas traucējumi, fiksācijas amnēzija ilglaicīgās atmiņas traucējumi demence nav traucēta <u>Uzvedība</u> agresivitāte pašdestruktīva un autoagresīva uzvedība adekvāta situācijai <u>Attieksme pret saviem psihiskās veselības un uzvedības traucējumiem</u> kritiska nekritiska <u>Atkarības, agrāk un pēdējā laikā</u> alkohols / smēķēšana / medikamenti / nevieliskās atkarības / narkotikas / nav atkarības pazīmju <u>Medikamentu lietošana</u> 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, 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) 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.