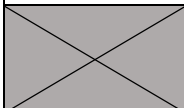


CAMS SAVIŽUDYBĖS STATUSO FORMA 4 (SSF 4)

PIRMOJI KONSULTACIJA

Pacientas: _____ Klinikistas: _____ Data: _____ Laikas: _____

Dalis A (pildo pacientas)

Eil. Nr. pagal Svarbą	Įvertinkite kiekvieną teiginį pagal tai, kaip jaučiatės dabar. Tada išrikiuokite teiginius pagal svarbą nuo 1 iki 5 (1 – svarbiausias, 5 – mažiausiai svarbus)
_____	1) ĮVERTINKITE PSICHOLOGINĮ SKAUSMĄ (psichologinis skausmas ar kančia, ne stresas, ne fizinis skausmas): Silpnas skausmas 1 2 3 4 5 Stiprus skausmas Man skausmingiausia: _____
_____	2) ĮVERTINKITE STRESĄ (bendras išorinio spaudimo, patiriamos įtampos jausmas): Silpnas stresas: 1 2 3 4 5 Stiprus stresas Didžiausią stresą man kelia: _____
_____	3) ĮVERTINKITE NERIMASTINGUMĄ (emocinis nekantrumas – jausmas, kad turite imtis kokių nors veiksmų; ne pyktis; ne susierzinimas): Silpnas nerimastingumas: 1 2 3 4 5 Stiprus nerimastingumas Jaučiu stipriausią poreikį imtis veiksmų, kai _____
_____	4) ĮVERTINKITE NEVILTĮ (nuostata, kad situacija nepagerės, kad ir ką darytumėte): Silpna neviltis: 1 2 3 4 5 Stipri neviltis Daugiausia nevilties man kelia: _____
_____	5) ĮVERTINKITE NEAPYKANTĄ SAU (bendras jausmas, kad savęs nemėgstate; nepasitikėjimas savimi; savigarbos neturėjimas): Silpna neapykanta: 1 2 3 4 5 Stipri neapykanta Labiausiai savyje nekenčiu: _____
	6) ĮVERTINKITE BENDRĄJĄ SAVIŽUDYBĖS RIZIKĄ: Labai žema rizika: 1 2 3 4 5 Labai aukšta rizika (nenušūdysiu) (nusižudysiu)

1) Kiek Jūsų noras nusižudyti susijęs su mintimis ir jausmais apie save? **Visai ne 1 2 3 4 5 Visiškai taip**

2) Kiek Jūsų noras nusižudyti susijęs su mintimis ir jausmais apie kitus? **Visai ne 1 2 3 4 5 Visiškai taip**

Prašome parašyti priežastis, kodėl norite gyventi, ir priežastis, kodėl norite mirti. Tuomet išrikiuokite pagal svarbą nuo 1 iki 5.

Eil. Nr. pagal svarbą	PRIEŽASTYS GYVENTI	Eil. Nr. pagal svarbą	PRIEŽASTYS MIRTI

Aš noriu gyventi: **Visai nenoriu: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 Labai noriu**

Aš noriu mirti: **Visai nenoriu: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 Labai noriu**

Vienas dalykas, kuris turėtų pasikeisti, kad nebenorėčiau nusižudyti:

Dalis B (pildo klinicistas)

T	N	Suicidinės mintys	Apibūdinimas: _____
		• Dažnumas	_____ per dieną _____ per savaitę _____ per mėnesį
		• Trukmė	_____ sekundžių _____ minučių _____ valandų
T	N	Savižudybės planavimas	Kada: _____
			Kur: _____
			Kaip: _____ Priemonės prieinamos
			T N
			Kaip: _____ Priemonės prieinamos
			T N
T	N	Pasirengimas savižudybei	Apibūdinimas: _____
T	N	Savižudybės repeticija	Apibūdinimas: _____
T	N	Suicidinio elgesio istorija	Apibūdinimas: _____
		• Vienas mėginimas	Apibūdinimas: _____
		• Pakartotiniai mėginimai	Apibūdinimas: _____
T	N	Impulsyvumas	Apibūdinimas: _____
T	N	Nesaikingas svaigalų vartojimas	Apibūdinimas: _____
T	N	Didelė netektis	Apibūdinimas: _____
T	N	Santykių problemos	Apibūdinimas: _____
T	N	Našta kitiems	Apibūdinimas: _____
T	N	Sveikatos / skausmo problemos	Apibūdinimas: _____
T	N	Miego problemos	Apibūdinimas: _____
T	N	Teisinės / finansinės problemos	Apibūdinimas: _____
T	N	Gėda	Apibūdinimas: _____

Dalis C (pildo klinicistas)

GYDYMO PLANAS

Problemos Nr.	Problemos apibūdinimas	Tiksiai ir uždaviniai	Intervencijos	Trukmė
1.	<i>Galimybė žalotis</i>	<i>Saugumas ir stabilumas</i>	<i>Stabilizavimo planas parengtas</i> <input type="checkbox"/>	
2.				
3.				

TAIP _____ NE _____ Pacientas supranta gydymo planą ir jam pritaria.

TAIP _____ NE _____ Pacientui gresia tiesioginis savižudybės pavojus (reikalinga hospitalizacija).

 Paciento parašas, data

 Klinicisto parašas, data

CAMS STABILIZAVIMO PLANAS

Būdai sumažinti savižudybės priemonių pasiekiamumą:

1. _____
2. _____
3. _____

Ką galiu padaryti, kad kitaip įveikčiau sunkumus, apėmus savižudybės krizei (pagalvokite apie krizės kortelę):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. Kontaktinis numeris mirtino pavojaus atveju: _____

Žmonės, į kuriuos galiu kreiptis pagalbos ar tiesiog kad nesijausčiau vienišas:

1. _____
2. _____
3. _____

Gydymo lankymas pagal tvarkaraštį:

Galima kliūtis:

Sprendimas, kurį išmėginsiu:

1. _____
2. _____

Dalis D (klinikisto vertinimas po konsultacijos)

PSICHIKOS BŪSENOS ĮVERTINIMAS (apibraukti tinkamą punktą):

BUDRUMAS: BUDRUS APSNŪDĘS LETARGIŠKAS SUSTINGĘS
KITA: _____

ORIENTACIJA: SAVYJE VIETOJE LAIKE VERTINIMO SITUACIJOJE

NUOTAIKA: GERA PAKILI DISFORIŠKA NERIMASTINGA PIKTA

AFEKTAS: NEIŠRAIŠKINGAS SKURDUS PRISLOPINTAS ADEKVATUS LABILUS

MINČIŲ TĘSTINUMAS: AIŠKUS IR RIŠLUS NUKREIPTAS Į TIKSLĄ
NUKRYPSTANTIS NUO TEMOS APLINKYBIŠKAS
KITOKS: _____

MINČIŲ TURINYS: NR ĮKYRUMO KLIEDESIAI SANTYKIO IDĖJOS KEISTUMAS LIGUISTUMAS
KITA: _____

ABSTRAHAVIMAS: NR PASTEBIMAI KONKRETUS
KITA: _____

KALBA: NR GREITA LĖTA PINASI LIEŽUVIS SKURDI NERIŠLI
KITA: _____

ATMINTIS: IŠ ESMĖS NORMALI
KITA: _____

TIKROVĖS VERTINIMAS: NR
KITA: _____

IŠSKIRTINIAI
PASTEBĖJIMAI APIE
ELGESĮ _____

DIAGNOSTINIAI ĮSPŪDŽIAI / DIAGNOZĖ (DSM / TLK DIAGNOZĖS):

BENDRASIS PACIENTO SAVIŽUDYBĖS RIZIKOS LYGIS (pažymėti vieną ir paaiškinti):

Žemas (TG / PG) Paaiškinimas: _____

Vidutinis (amb.) _____

Aukštas (TM / PM) _____

ATVEJO UŽRAŠAI: _____

Kita konsultacija numatyta: _____ Gydyimo pobūdis: _____

Klinikisto parašas, data

**CAMS SAVIŽUDYBĖS STATUSO FORMA 4 (SSF 4):
STEBĖJIMAS / PAPILDYMAS TARPINIŲ KONSULTACIJŲ METU**

Pacientas: _____ Klinicistas: _____ Data: _____ Laikas: _____

Dalis A (pildo pacientas)

Įvertinkite kiekvieną teiginį pagal tai, kaip jaučiatės dabar.

1) ĮVERTINKITE PSICHOLOGINĮ SKAUSMĄ (<i>psichologinis skausmas ar kančia, ne stresas, ne fizinis skausmas</i>):	Silpnas skausmas: 1 2 3 4 5 :Stiprus skausmas
2) ĮVERTINKITE STRESĄ (bendras išorinio spaudimo, patiriamos įtampos jausmas):	Silpnas stresas: 1 2 3 4 5 :Stiprus stresas
3) ĮVERTINKITE NERIMASTINGUMĄ (emocinis nekantrumas – jausmas, kad turite imtis kokių nors veiksmų; ne pyktis; ne susierzinimas):	Silpnas nerimastingumas: 1 2 3 4 5 :Stiprus nerimastingumas
4) ĮVERTINKITE NEVILTĮ (nuostata, kad situacija nepagerės, kad ir ką darytumėte):	Silpna neviltis: 1 2 3 4 5 :Stipri neviltis
5) ĮVERTINKITE NEAPYKANTĄ SAU (bendras jausmas, kad savęs nemėgstate; nepasitikėjimas savimi; savigarbos neturėjimas):	Silpna neapykanta: 1 2 3 4 5 :Stipri neapykanta
6) ĮVERTINKITE BENDRAJĄ SAVIŽUDYBĖS RIZIKĄ:	Labai žema rizika: 1 2 3 4 5 :Labai aukšta rizika (nusižudysiu) (nusižudysiu)

Per pastarąją savaitę:

Suicidinių minčių / jausmų buvo nebuvo, suvaldžiau mintis / jausmus T / N, suicidinio elgesio buvo nebuvo

Dalis B (pildo klinicistas)

Suicidiškumo atomazga, jeigu: dabartinė bendroji savižudybės rizika < 3; per pastarąją savaitę nepasireiškė suicidinis elgesys ir veiksmingai suvaldytos suicidinės mintys / jausmai
 1 konsultacija 2 konsultacija
 * 3 konsultacijos metu pildyti „Rezultatų / baigties“ SSF

Paciento statusas:

GYDYMO PLANO PAPILDYMAS

Gydymas nutrauktas Neatėjo Konsultacija atšaukta Paguldyta(s) į ligoninę Nukreipta(s) / Kita:

Problemos Nr.	Problemos apibūdinimas	Tikslai ir uždaviniai	Intervencijos	Trukmė
1.	<i>Galimybė žalotis</i>	<i>Saugumas ir stabilumas</i>	<i>Stabilizavimo planas parengtas</i> <input type="checkbox"/>	
2.				
3.				

Paciento parašas, data

Klinicisto parašas, data

Dalis C (pildo klinicistas)

PSIČIKOS BŪSENOS ĮVERTINIMAS (apibraukti tinkamą punktą):

BUDRUMAS: BUDRUS APSNŪDĘS LETARGIŠKAS SUSTINGĘS
KITA: _____

ORIENTACIJA: SAVYJE VIETOJE LAIKE VERTINIMO SITUACIJOJE

NUOTAIKA: GERA PAKILI DISFORIŠKA NERIMASTINGA PIKTA

AFEKTAS: NEIŠRAIŠKINGAS SKURDUS PRISLOPINTAS ADEKVATUS LABILUS

MINČIŲ TĘSTINUMAS: AIŠKUS IR RIŠLUS NUKREIPTAS Į TIKSLĄ
NUKRYPSTANTIS NUO TEMOS APLINKYBIŠKAS
KITOKS: _____

MINČIŲ TURINYS: NR ĮKYRUMO KLIEDESIAI SANTYKIO IDĖJOS KEISTUMAS
LIGUISTUMAS
KITA: _____

ABSTRAHAVIMAS: NR PASTEBIMAI KONKRETUS
KITA: _____

KALBA: NR GREITA LĖTA PINASI LIEŽUVIS SKURDI NERIŠLI
KITA: _____

ATMINTIS: IŠ ESMĖS NORMALI
KITA: _____

TIKROVĖS VERTINIMAS: NR
KITA: _____

IŠSKIRTINIAI
PASTEBĖJIMAI APIE
ELGESĮ _____

DIAGNOSTINIAI ĮSPŪDŽIAI / DIAGNOZĖ (DSM / TLK DIAGNOZĖS):

BENDRASIS PACIENTO SAVIŽUDYBĖS RIZIKOS LYGIS (pažymėti vieną ir paaiškinti):

Žemas (TG / PG) Paaiškinimas: _____

Vidutinis (amb.) _____

Aukštas (TM / PM) _____

ATVEJO UŽRAŠAI: _____

Kita konsultacija numatyta: _____ Gydomo pobūdis: _____

Klinicisto parašas, data

Paciento parašas, data

Klinicisto parašas, data

Dalis C (pildo klinicistas)PSIČIKOS BŪSENOS ĮVERTINIMAS (apibraukti tinkamą punktą):

BUDRUMAS: BUDRUS APSNŪDĘS LETARGIŠKAS SUSTINGĘS
KITA: _____

ORIENTACIJA: SAVYJE VIETOJE LAIKE VERTINIMO SITUACIJOJE

NUOTAIKA: GERA PAKILI DISFORIŠKA NERIMASTINGA PIKTA

AFEKTAS: NEIŠRAIŠKINGAS SKURDUS PRISLOPINTAS ADEKVATUS LABILUS

MINČIŲ TĘSTINUMAS: AIŠKUS IR RIŠLUS NUKREIPTAS Į TIKSLĄ
NUKRYPSTANTIS NUO TEMOS APLINKYBIŠKAS
KITOKS: _____

MINČIŲ TURINYS: NR ĮKYRUMO KLIEDESIAI SANTYKIO IDĖJOS KEISTUMAS LIGUISTUMAS
KITA: _____

ABSTRAHAVIMAS: NR PASTEBIMAI KONKRETUS
KITA: _____

KALBA: NR GREITA LĖTA PINASI LIEŽUVIS SKURDI NERIŠLI
KITA: _____

ATMINTIS: IŠ ESMĖS NORMALI
KITA: _____

TIKROVĖS VERTINIMAS: NR
KITA: _____

IŠSKIRTINIAI
PASTEBĖJIMAI APIE
ELGESĮ _____

DIAGNOSTINIAI ĮSPŪDŽIAI / DIAGNOZĖ (DSM / TLK DIAGNOZĖS):

BENDRASIS PACIENTO SAVIŽUDYBĖS RIZIKOS LYGIS (pažymėti vieną ir paaiškinti):

Žemas (TG / PG) Paaiškinimas: _____

Vidutinis (amb.) _____

Aukštas (TM / PM) _____

ATVEJO UŽRAŠAI: _____

Klinicisto parašas, data