



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

**ĮSAKYMAS
DĖL PSICHOLOGINĖS GEROVĖS IR PSICHIKOS SVEIKATOS STIPRINIMO
PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO**

2020 m. liepos 31 d. Nr. V- 1733
Vilnius

Įgyvendindamas Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos įgyvendinimo plano, patvirtinto Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2017 m. kovo 13 d. nutarimu Nr. 167 „Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos įgyvendinimo plano patvirtinimo“, 1.3.4 darbo 8 priemonę, Ilgalaikių neigiamų COVID-19 pandemijos pasekmių visuomenės psichikos sveikatai mažinimo veiksmų plano, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. liepos 3 d. įsakymu Nr. V-1596 „Dėl Ilgalaikių neigiamų COVID-19 pandemijos pasekmių visuomenės psichikos sveikatai mažinimo veiksmų plano patvirtinimo“, II skyriaus 3 priemonę bei siekdamas stiprinti visuomenės psichologinę gerovę, psichikos sveikatą ir gyventojų streso valdymo įgūdžius:

1. T v i r t i n u Psichologinės gerovės ir psichikos sveikatos stiprinimo paslaugų teikimo tvarkos aprašą (pridedama).
2. P a v e d u šio įsakymo vykdymą kontroliuoti viceministrui pagal veiklos sritį.
3. Į g a l i o j u Valstybinį psichikos sveikatos centrą įgyvendinti šiuo įsakymu patvirtinto Psichologinės gerovės ir psichikos sveikatos stiprinimo paslaugų teikimo tvarkos aprašo 21–22 punktuose nurodytas pareigas.
4. R e k o m e n d u o j u savivaldybėms:
 - 4.1. organizuoti savivaldybės teritorijoje šiuo įsakymu patvirtintame Psichologinės gerovės ir psichikos sveikatos stiprinimo paslaugų teikimo tvarkos apraše nurodytų psichologinės gerovės stiprinimo paslaugų teikimą;
 - 4.2. užtikrinti patalpas psichologinės gerovės ir psichikos sveikatos stiprinimo paslaugoms teikti;
 - 4.3. informuoti psichologinės gerovės ir psichikos sveikatos stiprinimo paslaugas teikiančius specialistus apie savivaldybės teritorijoje teikiamas socialines, sveikatos priežiūros, švietimo paslaugas, bendradarbiavimo galimybes su socialinių paslaugų, sveikatos priežiūros ir švietimo įstaigomis.

Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga

PSICHOLOGINĖS GEROVĖS IR PSICHIKOS SVEIKATOS STIPRINIMO PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKOS APRAŠAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Psichologinės gerovės ir psichikos sveikatos stiprinimo paslaugų teikimo tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) nustato reikalavimus psichologinės gerovės ir psichikos sveikatos stiprinimo paslaugas teikiantiems asmenims, šių asmenų teises ir pareigas teikiant psichologinės gerovės ir psichikos sveikatos stiprinimo paslaugas, šių paslaugų teikimo savivaldybių visuomenės sveikatos biuruose (toliau – Biuras) tvarką ir šių paslaugų teikimo stebėsenos tvarką.

2. Apraše vartojamos sąvokos ir jų apibrėžtys:

2.1. **Psichikos sveikatos rizikos veiksniai** – tam tikras mąstymas, elgsena ir (ar) jausmai, trukdantys siekti geros psichikos sveikatos ir (ar) psichologinės gerovės.

2.2. **Psichologinė gerovė** – pasitenkinimas gyvenimu ir atskiromis jo sritimis (šeima, draugais, turtine padėtimi ir kt.), savimi, gyvenimo tikslingumo ir prasmingumo potyris, laimė.

2.3. **Psichologinės gerovės ir psichikos sveikatos stiprinimo paslaugos** (toliau – Paslaugos) – Aprašo 6 punkte nurodytų asmenų individualiai ar grupėms teikiamos gyventojų psichologinei gerovei ir psichikos sveikatai stiprinti skirtos paslaugos.

3. Paslaugos gali būti teikiamos vaikams bei suaugusiesiems (toliau – Paslaugų gavėjas). Teikiant Paslaugas vaikui iki 16 metų, būtinas rašytinis vieno iš jo tėvų ar globėjo sutikimas.

4. Paslaugų teikimas grindžiamas abipuse pagarba, tarpusavio supratimu ir susitarimu.

5. Paslaugos gali būti teikiamos ir ne Biuro patalpose. Asmens pageidavimu Paslaugos gali būti teikiamos anonimiškai.

II SKYRIUS REIKALAVIMAI PASLAUGAS TEIKIANTIEMS ASMENIMS, JŲ TEISĖS IR PAREIGOS

6. Paslaugas teikia fizinis asmuo, kuris atitinka bent vieną iš šių reikalavimų (toliau – Specialistas):

6.1. baigęs universitetinę psichologijos bakalauro studijų programą arba išlyginamąsias psichologijos studijas ir sveikatos psichologijos ar klinikinės psichologijos magistro studijų programą arba baigęs vienpakopę penkerių metų universitetinę psichologijos studijų programą arba Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka turintis teisę ir išsilavinimą vykdyti šiame punkte nurodytos kvalifikacijos veiklą (toliau – psichologas);

6.2. yra įgijęs aukštąjį universitetinį sveikatos mokslų studijų kryptių grupės medicinos, visuomenės sveikatos, reabilitacijos ar slaugos ir akušerijos kryptių arba socialinių mokslų studijų kryptių grupės socialinio darbo ar psichologijos studijų kryptių arba ugdymo mokslų studijų kryptių grupės pedagogikos ar andragogikos krypties išsilavinimą ir baigęs ne trumpesnę kaip 160 akademinių valandų medicinos studijų krypties specialistus rengiančio universiteto (toliau – universitetas) patvirtintą ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. birželio 28 d. įsakymu Nr. V-645 „Dėl Sveikatos specialistų tobulinimo programų derinimo taisyklių ir tobulinimo programų vertinimo komisijos nuostatų patvirtinimo“ nustatyta tvarka su Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija suderintą mokslo ir praktikos įrodymais grįsto mokymo programą 9.1–9.2 papunkčiuose nurodytomis temomis (toliau – mokymo programa) bei turi mokymų programos rengėjo išduotą tai patvirtinantį pažymėjimą.

7. Specialisto teisės:

7.1. gauti Paslaugoms teikti reikalingą informaciją iš valstybės ir savivaldybių institucijų ir įstaigų jų veiklos klausimais;

7.2. atsisakyti teikti Paslaugas, jei tai gali sukelti realų pavojų jo paties ar Paslaugas gaunančio ar norinčio gauti asmens sveikatai ar gyvybei.

8. Specialisto pareigos:

8.1. teikti Paslaugas;

8.2. nepriskirtais jo kompetencijai klausimais (dėl kurių jis nebuvo apmokytas pagal Aprašo 6 punkte nurodytas studijų ar mokymo programas) rekomenduoti Paslaugų gavėjams kreiptis į atitinkamos srities specialistą ar įstaigą;

8.3. vertinti Paslaugų gavėjo psichikos sveikatos rizikos veiksnių ir psichologinės gerovės lygį ir, kilus įtarimų, jog pasireiškia psichikos ir elgesio sutrikimų požymiai, rekomenduoti Paslaugų gavėjui kreiptis į asmens sveikatos priežiūros įstaigą, teikiančią psichikos sveikatos priežiūros paslaugas, pateikti informaciją, kuri įstaiga teikia psichikos sveikatos priežiūros paslaugas bei paaiškinti šių paslaugų gavimo tvarką.

III SKYRIUS PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA

9. Specialistas gali organizuoti ir (ar) teikti šias Paslaugas grupėms (toliau – Paslaugos grupėms):

9.1. streso valdymo praktinius užsiėmimus;

9.2. emocijų atpažinimo ir išraiškos, konfliktų valdymo praktinius užsiėmimus;

9.3. savitarpio pagalbos grupes;

9.4. psichologines konsultacijas asmenų grupėms;

9.5. kitus psichologinę gerovę ir (ar) psichikos sveikatą stiprinančius praktinius užsiėmimus.

10. Aprašo 9.3–9.5 papunkčiuose nurodytas Paslaugas gali teikti tik psichologas. Aprašo 9.3–9.5 papunkčiuose nurodytos Paslaugos teikiamos asmenims, kuriems pasireiškia psichikos sveikatos rizikos veiksniai dėl sudėtingų gyvenimiškų situacijų (skyrybos, darbo netekimas, finansiniai sunkumai, artimo žmogaus netektis, konfliktiniai santykiai šeimoje ar darbe, sunki artimo žmogaus liga ir kita) (toliau – sudėtinga gyvenimiška situacija).

11. Aprašo 9.4 papunktyje nurodytų psichologinių konsultacijų asmenų grupėms metu siekiama padėti asmeniui rasti psichikos sveikatos rizikos veiksnius sukeliančių problemų sprendimo būdus, išmokyti konkrečių technikų ir (ar) metodų šioms problemoms spręsti, padėti apibrėžti tikslus ir veiksmų seką siekiant tikslų, skatinti savęs pažinimą ir asmenybės augimą.

12. Paslaugos grupėms teikiamos ne daugiau kaip 10 asmenų grupėms.

13. Teikiant Paslaugas grupėms, naudojami tik veiksmingi, mokslo ir praktikos įrodymais pagrįsti metodai.

14. Bendra vienos grupės Aprašo 9.1, 9.2 ir 9.5 papunkčiuose nurodytų praktinių užsiėmimų trukmė negali būti trumpesnė kaip 8 akademinės valandos.

15. Psichologas asmenims, kuriems pasireiškia psichikos sveikatos rizikos veiksniai dėl sudėtingų gyvenimiškų situacijų, gali organizuoti ir (ar) teikti individualias Paslaugas – konsultacijas (toliau – individuali konsultacija).

16. Teikdamas individualias konsultacijas, psichologas įvertina sudėtingos gyvenimiškos situacijos sukeltus psichikos sveikatos rizikos veiksnius, numato preliminarų konsultacijų teikimo laikotarpį, numato konsultacijų teikimo tikslus ir numatomus rezultatus, suteikia emocinę paramą, sudaro galimybes išreikšti ir (ar) mažinti su asmens sudėtinga gyvenimiška situacija susijusius psichikos sveikatos rizikos veiksnius.

17. Vienam asmeniui teikiamos ne daugiau kaip 5 individualios konsultacijos. Jei 5 individualių konsultacijų neužtenka ir (ar) Paslaugų gavėjo psichikos sveikatos rizikos veiksniai išlieka nepakitę, Specialistas informuoja Paslaugų gavėją apie galimybę gauti asmens sveikatos priežiūros, socialines ir kitas paslaugas, atitinkančias Paslaugos gavėjo poreikius.

18. Pirmo apsilankymo dėl Paslaugų gavimo metu Specialistas įvertina individualios ar grupinės Paslaugos gavėjo psichikos sveikatos rizikos veiksnius ir psichologinės gerovės lygį, pateikdamas jam PSO (5) geros savijautos vertinimo apklausos formą (Pasaulio sveikatos organizacijos forma, toliau – PSO (5) forma) (Aprašo 1 priedas). Paslaugų gavėjas gali nesutikti pildyti PSO (5) formos, tai pažymėdamas PSO (5) formoje ir gražindamas PSO (5) formą Specialistui. Užpildytos PSO (5) formos balai susumuojami ir dauginami iš 4, gaunamas indeksas nuo 0 iki 100. Jei Paslaugų gavėjo indeksas mažesnis nei 50, Specialistas informuoja jį apie PSO (5) formos rezultatus ir rekomenduoja jam kreiptis į asmens psichikos sveikatos priežiūros įstaigą, pateikia informaciją, kuri sveikatos priežiūros įstaiga teikia psichikos sveikatos priežiūros paslaugas bei šių paslaugų gavimo tvarką. Specialistas pagal kompetenciją gali naudoti ir kitus būdus įvertinti Paslaugų gavėjo psichikos sveikatos rizikos veiksnių ir psichologinės gerovės lygį.

IV SKYRIUS PASLAUGŲ TEIKIMO STEBĖSENOS TVARKA

19. Specialistas pildo laisvos formos Paslaugų teikimo žurnalą (toliau – Žurnalas), kuriame nurodo:

19.1. Paslaugos gavėjų vardus ir pavardes bei gimimo metus arba, jei paslaugos teikiamos anonimiškai, – kodą, kuris sudaromas iš šių reikšmių:

19.1.1. 1-□ – lytis (V, M);

19.1.2. 2-□, 3-□ – gimimo metai (paskutiniai du skaičiai);

19.1.3. 4-□ 5-□ – asmens pirmoji vardo ir pirmoji pavardės raidės;

19.2. Paslaugos gavėjui suteiktas Paslaugas, jų datą ir laiką, trukmę, Paslaugų gavėjų (dalyvių) skaičių;

19.3. Paslaugos gavėjo psichikos sveikatos rizikos veiksnių ir psichologinės gerovės lygio pokyčius Paslaugų teikimo pradžioje bei baigus jas teikti.

20. Paskutinės Paslaugos teikimo pabaigoje Biuro darbuotojas arba Specialistas pateikia Paslaugų gavėjams Psichologinės gerovės stiprinimo paslaugų gavėjo apklausos formą (Aprašo 2 priedas) (toliau – Apklausos forma). Paslaugų gavėjas, užpildęs Apklausos formą, ją pateikia Biurui, o nesant galimybės – Specialistui. Paslaugų gavėjas gali nesutikti pildyti Apklausos formos, tai pažymėdamas Apklausos formoje ir gražindamas Apklausos formą Specialistui.

21. Biuras pagal praėjusiais kalendoriniais metais užpildytų PSO (5) formų, Apklausos formų ir Žurnalų informaciją parengia kalendorinių metų Psichologinės gerovės stiprinimo paslaugų teikimo ataskaitą (Aprašo 3 priedas) (toliau – Ataskaita) ir iki einamųjų metų sausio 20 d. ją pateikia sveikatos apsaugos ministro įgaliotai institucijai.

22. Sveikatos apsaugos ministro įgaliota institucija apibendrina iš Biurų gautose Ataskaitose nurodytą informaciją ir iki einamųjų metų vasario 10 d. pateikia suvestinę ataskaitą (Aprašo 4 priedas) Sveikatos apsaugos ministerijai.

V SKYRIUS BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

23. Biuras:

23.1. inicijuoja, organizuoja ir koordinuoja Paslaugų teikimą;

23.2. užtikrina informacijos apie teikiamas Paslaugas (išskyrus asmens duomenis) viešinimą;

23.3. teikia pasiūlymus ir pastabas dėl Paslaugų teikimo tvarkos tobulinimo Sveikatos apsaugos ministerijai;

23.4. numato 9.5 papunktyje nurodytų praktinių užsiėmimų temas.

24. Specialistų veikla gali būti finansuojama iš valstybės, savivaldybių biudžetų ar kitų teisėtų finansavimo šaltinių.

(PSO (5) geros savijautos vertinimo apklausos forma)

PSO (5) GEROS SAVIJAUTOS VERTINIMO APKLAUSA

(visuomenės sveikatos biuro pavadinimas)

Paslaugų gavėjau / gavėja,

Mums svarbu vertinti teikiamų paslaugų kokybę ir Jūsų psichologinę būseną paslaugų gavimo pradžioje, todėl prašome užpildyti toliau pateikiamą klausimyną.

Apklausos formą pildyti: SUTINKU / NESUTINKU
(nereikalingą pasirinkimą išbraukti)

1. Vardas, pavardė _____

arba

anoniminių paslaugų teikimo kodas (5 simboliai): _____

1- – lytis (V, M)

2-, 3- – gimimo metai (paskutiniai du skaičiai)

4- 5- – pirmoji vardo ir pirmoji pavardės raidė

2. Jūs esate:

Vyras Moteris

3. Jūsų amžius (įrašykite): _____ metų.

4. Jūs kreipėtės dėl psichologinės gerovės ir psichikos sveikatos stiprinimo paslaugų (galimi keli atsakymo variantai):

dėl patiriamo streso:

tarpasmeniniai konfliktai

darbo praradimas ar finansinės problemos

netektys

kita (įrašyti priežastį): _____

kita (įrašyti priežastį) _____

5. Prašome pažymėti prie kiekvieno iš penkių teiginių geriausiai Jums tinkantį atsakymą apie tai, **kaip jūs jautėtės per pastarąsias dvi savaites**. Atkreipkite dėmesį, kad didesnis skaičius žymi geresnę savijautą.

Pavyzdys: jei jautėtės linksmi ir pakilios nuotaikos daugiau nei pusę laiko per paskutiniąsias dvi savaites, pažymėkite langelį, kurio dešiniajame viršutiniame kampe yra skaičius 3.

| | | | | | | |
|---------------------|------|--------|-------------|------------|---------|---------|
| Per pastarąsias dvi | Visą | Beveik | Daugiau nei | Mažiau nei | Kartais | Niekada |
|---------------------|------|--------|-------------|------------|---------|---------|

| savaites: | laiką | visą laiką | pusę to laiko | pusę to laiko | | |
|---|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 1. Jaučiausi linksmas (-a) ir pakilios nuotaikos | 5 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> |
| 2. Jaučiausi ramus (-i) ir atsipalaidavęs (-usi) | 5 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> |
| 3. Jaučiausi aktyvus (-i) ir energingas (-a) | 5 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> |
| 4. Atsibudus jaučiausi žvalus (-i) ir pailsėjęs (-usi) | 5 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> |
| 5. Mano kasdieniame gyvenime buvo daug mane dominančių dalykų | 5 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> |

Užpildyto PSO (5) klausimyno balai susumuojami ir dauginami iš 4, gaunamas indeksas nuo 0 iki 100:

(pildo Specialistas)

(Psichologinės gerovės ir psichikos sveikatos stiprinimo paslaugų gavėjo apklausos forma)

PSICHOLOGINĖS GEROVĖS IR PSICHIKOS SVEIKATOS STIPRINIMO PASLAUGŲ GAVĖJO APKLAUSA

(visuomenės sveikatos biuro pavadinimas)

Paslaugų gavėjau / gavėja,

Mums labai svarbi Jūsų nuomonė apie suteiktų paslaugų kokybę, todėl prašome užpildyti pateikiamą klausimyną.

Apklaustos duomenys bus naudojami tik paslaugų vertinimo tikslais.

Apklaustos formą pildyti: SUTINKU / NESUTINKU
(nereikalingą pasirinkimą išbraukti)

1. Jūsų vardas, pavardė _____

arba

anoniminių paslaugų teikimo kodas (5 simboliai): _____

1- – lytis (V, M)

2-, 3- – gimimo metai (paskutiniai du skaičiai)

4- 5- – pirmosios dvi vardo ir pirmosios dvi pavardės raidės

2. Jūs esate:

Vyras Moteris

3. Jūsų amžius (įrašykite): _____ metų.

4. Jūs kreipėtės dėl psichologinės gerovės ir psichikos sveikatos stiprinimo paslaugų (galimi keli atsakymo variantai):

dėl patiriamo streso:

tarpasmeniniai konfliktai

darbo praradimas ar finansinės problemos

netektys

kita (įrašyti priežastį): _____

kita (įrašyti priežastį) _____

5. Visuomenės sveikatos biure gavote šias paslaugas:

streso valdymo praktinius užsiėmimai;

emocijų atpažinimo ir išraiškos, konfliktų valdymo praktinius užsiėmimus

savitarpio pagalbos grupę

psichologines konsultacijas asmenų grupėje

| | | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 2. Išmoku geriau atpažinti ir tinkamai reaguoti į kitų žmonių emocijas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Išmoku ir praktiškai taikau veiksmingus būdus, kaip suvaldyti stresą | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Sužinojau apie naujus psichologinės pagalbos sau ir artimiesiems būdus | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Žinau, kur galiu kreiptis specialistų pagalbos, jei pablogėtų mano arba mano artimųjų psichikos sveikata | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Lengviau sprendžiu konfliktines situacijas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Užsiėmimų metu įgytas žinias ir įgūdžius taikau kasdieniame gyvenime | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Užpildyto PSO (5) klausimyno balai susumuojami ir dauginami iš 4, gaunamas indeksas nuo 0 iki 100:

(pildo Biuro darbuotojas arba Specialistas)

(Psichologinės gerovės ir psichikos sveikatos stiprinimo paslaugų teikimo ataskaitos forma)

PSICHOLOGINĖS GEROVĖS IR PSICHIKOS SVEIKATOS STIPRINIMO PASLAUGŲ TEIKIMO ATASKAITA

1. Visuomenės sveikatos biuro pavadinimas: _____

2. Ataskaitinis laikotarpis: nuo _____ iki _____

3. Per ataskaitinį laikotarpį suteiktos šios **psichologinės gerovės ir psichikos sveikatos stiprinimo** paslaugos (toliau – Paslaugos):

3.1. Individualios Paslaugos:

| | Paslaugą gavusių asmenų skaičius: | Bendra teiktų Paslaugų trukmė valandomis | PSO (5) geros savijautos pradinis indeksas (vidutinis) | PSO (5) geros savijautos galutinis indeksas (vidutinis) |
|---------------|-----------------------------------|--|--|---|
| Anonimiškai | | | | |
| Neanonimiškai | | | | |
| Iš viso | | | | |

3.2. Paslaugos grupėms:

| Paslaugos pavadinimas | Paslaugą gavusių asmenų skaičius | Grupių skaičius | Bendras užsiėmimų skaičius | Bendra teiktų Paslaugų trukmė valandomis | PSO (5) geros savijautos pradinis indeksas (vidutinis) | PSO (5) geros savijautos galutinis indeksas (vidutinis) |
|---|----------------------------------|-----------------|----------------------------|--|--|---|
| 1. Streso valdymo praktiniai užsiėmimai | | | | | | |
| 2. Emocijų atpažinimo ir išraiškos, konfliktų valdymo praktiniai užsiėmimai | | | | | | |
| 3. Savitarpio pagalbos grupės (nurodyti pagal atskiras | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| tikslines grupes) | | | | | | |
| 4. Psichologinės konsultacijos asmenų, išgyvenančių sudėtingas gyvenimiškas situacijas, grupėms | | | | | | |
| 5. Kiti psichikos sveikatą ir psichologinę gerovę stiprinantys praktiniai užsiėmimai* | | | | | | |
| 6. Iš viso | | | | | | |

* nurodyti vykdytų užsiėmimų temas:

4. Per ataskaitinį laikotarpį asmenų, kuriems suteikta Paslauga, skaičius: iš viso _____, iš jų:

4.1. pagal lytį:

_____ vyrų
_____ moterų

4.2. pagal amžių:

11–17 metų _____
18–44 metų _____
45–64 metų _____
65 metų ir vyresnių _____

4.3. pagal kreipimosi priežastį:

4.3.1. dėl patiriamo streso _____

iš jų dėl:

4.3.1.1. tarpasmeninių konfliktų _____

4.3.1.2. darbo praradimo ar finansinių problemų _____

4.3.1.3. netekčių _____

4.3.1.4. kita (nurodyti priežastis): _____

4.3.2. dėl kitų priežasčių (nurodyti ir trumpai aprašyti pagrindines priežastis, dėl kurių kreipiasi asmenys, išskyrus aukščiau nurodytas priežastis): _____

5. Teiktų Paslaugų vertinimo apibendrinimas (*langeliuose įrašykite bendrą Paslaugos gavėjų, pasirinkusių atsakymo variantą, skaičių*):

| Teiginiai | Visiškai sutinku (5) | Sutinku (4) | Nei sutinku, nei nesutinku (3) | Nesutinku (2) | Visiškai nesutinku (1) | Apie tai paslaugų teikimo metu nebuvo kalbama (mokoma) |
|---|----------------------|-------------|--------------------------------|---------------|------------------------|--|
| 1. Išmoku geriau atpažinti ir tinkamai išreikšti savo emocijas | | | | | | |
| 2. Išmoku geriau atpažinti ir tinkamai reaguoti į kitų žmonių emocijas | | | | | | |
| 3. Išmoku ir praktiškai taikau veiksmingus būdus, kaip suvaldyti stresą | | | | | | |
| 4. Sužinojau apie naujus psichologinės pagalbos sau ir artimiesiems būdus | | | | | | |
| 5. Žinau, kur galiu kreiptis specialistų pagalbos, jei pablogėtų mano arba mano artimųjų psichikos sveikata | | | | | | |
| 6. Lengviau sprendžiu konfliktines situacijas | | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| 7. Užsiėmimų metu įgytas žinias ir įgūdžius taikau kasdieniame gyvenime | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|

6. Pasitenkinimas suteiktomis Paslaugomis (įrašykite bendrą Paslaugas gavusių dalyvių, pasirinkusių atsakymo variantą, skaičių):

| Labai patenkintas (5) | Patenkintas (4) | Iš dalies patenkintas (3) | Nelabai patenkintas (2) | Visiškai nepatenkintas (1) |
|-----------------------|-----------------|---------------------------|-------------------------|----------------------------|
| | | | | |

7. PSO (5) geros savijautos indekso pokyčiai:

7.1. asmenų, kurių PSO (5) geros savijautos indeksas po paslaugų gavimo *padidėjo* daugiau kaip 20 balų, skaičius _____

7.2. asmenų, kurių PSO (5) geros savijautos indeksas po paslaugų gavimo *sumažėjo* daugiau kaip 10 balų, skaičius _____

7.3. asmenų, kurių PSO (5) geros savijautos indeksas pradėdamas teikti paslaugas buvo mažiau nei 50 balų, skaičius _____

7.4. apibendrintas PSO (5) geros savijautos indekso pokytis (gaunami apskaičiuavus visų Paslaugas gavusių asmenų Psichologinės gerovės ir psichikos sveikatos stiprinimo paslaugų teikimo tvarkos aprašo 1 priedo 5 klausimo ir Psichologinės gerovės ir psichikos sveikatos stiprinimo paslaugų teikimo tvarkos aprašo 2 priedo 8 klausimo suminių indekso verčių skirtumus ir išvedus jų vidurkį): _____

8. Nesutikusių pildyti:

8.1. Psichologinės gerovės ir psichikos sveikatos stiprinimo paslaugų teikimo tvarkos aprašo 1 priedo apklausos formą asmenų skaičius _____

8.2. Psichologinės gerovės ir psichikos sveikatos stiprinimo paslaugų teikimo tvarkos aprašo 2 priedo apklausos formą asmenų skaičius _____

9. Taikytos Paslaugų viešinimo formos:

- informacija visuomenės sveikatos biuro interneto svetainėje
- informacija socialiniuose tinkluose
- naujienlaiškiai, tiksliniai el. laiškai
- lankstinukai, skrajutės
- leidiniai, straipsniai
- kita (įrašyti) _____

10. Paslaugų teikimo ataskaitą užpildęs asmuo (vardas, pavardė, telefono numeris, el. pašto adresas):

(Psichologinės gerovės ir psichikos sveikatos stiprinimo paslaugų teikimo suvestinės ataskaitos forma)

PSICHOLOGINĖS GEROVĖS IR PSICHIKOS SVEIKATOS STIPRINIMO PASLAUGŲ TEIKIMO SUVESTINĖ ATASKAITA

1. Ataskaitinis laikotarpis: nuo _____ iki _____

2. Per ataskaitinį laikotarpį suteiktos šios **psichologinės gerovės ir psichikos sveikatos stiprinimo** paslaugos (toliau – Paslaugos):

2.1. Individualios Paslaugos visuose visuomenės sveikatos biuruose:

| Paslaugos tipas | Paslaugą gavusių asmenų skaičius | Bendra teiktų Paslaugų trukmė valandomis | PSO (5) geros savijautos indekso pradinė vertė (vidutinė) | PSO (5) geros savijautos indekso galutinė vertė (vidutinė) |
|-----------------|----------------------------------|--|---|--|
| Anonimiškai | | | | |
| Neanonimiškai | | | | |
| Iš viso | | | | |

2.2. Paslaugos grupėms visuose visuomenės sveikatos biuruose:

| Paslaugos pavadinimas | Paslaugą gavusių asmenų skaičius | Grupių skaičius | Bendras užsiėmimų skaičius | Bendra teiktų Paslaugų trukmė valandomis | PSO (5) geros savijautos indekso pradinė vertė (vidutinė) | PSO (5) geros savijautos indekso galutinė vertė (vidutinė) |
|---|----------------------------------|-----------------|----------------------------|--|---|--|
| 1. Streso valdymo praktiniai užsiėmimai | | | | | | |
| 2. Emocijų atpažinimo ir išraiškos, konfliktų valdymo praktiniai užsiėmimai | | | | | | |
| 3. Savitarpio pagalbos grupės (nurodyti pagal | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| atskiras tikslines grupes) | | | | | | |
| 4. Psichologinės konsultacijos asmenų, išgyvenančių sudėtingas gyvenimiškas situacijas, grupėms | | | | | | |
| 5. Kiti psichikos sveikatą ir psichologinę gerovę stiprinantys praktiniai užsiėmimai* | | | | | | |
| 6. Iš viso | | | | | | |

* nurodyti vykdytų užsiėmimų temas:

3. Per ataskaitinį laikotarpį asmenų, kuriems suteikta Paslauga, skaičius: iš viso _____, iš jų:

3.1. pagal lytį:

_____ vyrų
_____ moterų

3.2. pagal amžių:

11–17 metų _____
18–44 metų _____
45–64 metų _____
65 metų ir vyresnių _____

3.3. pagal kreipimosi priežastį:

3.3.1. dėl patiriamo streso _____

iš jų dėl:

3.3.1.1. tarpasmeninių konfliktų _____

3.3.1.2. darbo praradimo ar finansinių problemų _____

3.3.1.3. netekčių _____

3.3.1.4. kita (nurodyti priežastis): _____

3.3.2. dėl kitų priežasčių (nurodyti ir trumpai aprašyti pagrindines priežastis, dėl kurių kreipiasi asmenys, išskyrus aukščiau nurodytas priežastis): _____

4. Teiktų Paslaugų vertinimo apibendrinimas (*langeliuose įrašykite bendrą Paslaugos gavėjų, pasirinkusių atsakymo variantą, skaičių*):

| Teiginiai | Visiškai sutinku (5) | Sutinku (4) | Nei sutinku, nei nesutinku (3) | Nesutinku (2) | Visiškai nesutinku (1) | Apie tai paslaugų teikimo metu nebuvo kalbama (mokoma) |
|---|----------------------|-------------|--------------------------------|---------------|------------------------|--|
| 1. Išmoku geriau atpažinti ir tinkamai išreikšti savo emocijas | | | | | | |
| 2. Išmoku geriau atpažinti ir tinkamai reaguoti į kitų žmonių emocijas | | | | | | |
| 3. Išmoku ir praktiškai taikau veiksmingus būdus, kaip suvaldyti stresą | | | | | | |
| 4. Sužinojau apie naujus psichologinės pagalbos sau ir artimiesiems būdus | | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| 5. Žinau, kur galiu kreiptis specialistų pagalbos, jei pablogėtų mano arba mano artimųjų psichikos sveikata | | | | | |
| 6. Lengviau sprendžiu konfliktines situacijas | | | | | |
| 7. Užsiėmimų metu įgytas žinias ir įgūdžius taikau kasdieniame gyvenime | | | | | |

5. Pasitenkinimas suteiktomis Paslaugomis (*įrašykite bendrą Paslaugos gavėjų, pasirinkusių atsakymo variantą, skaičių*):

| Labai patenkintas (5) | Patenkintas (4) | Iš dalies patenkintas (3) | Nelabai patenkintas (2) | Visiškai nepatenkintas (1) |
|-----------------------|-----------------|---------------------------|-------------------------|----------------------------|
| | | | | |

6. PSO (5) geros savijautos indekso pokyčiai:

6.1. asmenų, kurių PSO (5) geros savijautos indeksas po paslaugų gavimo *padidėjo* daugiau kaip 20 balų, skaičius _____

6.2. asmenų, kurių PSO (5) geros savijautos indeksas po paslaugų gavimo *sumažėjo* daugiau kaip 10 balų, skaičius _____

6.3. asmenų, kurių PSO (5) geros savijautos indeksas pradedant teikti paslaugas buvo mažiau nei 50 balų, skaičius _____

6.4. apibendrintas PSO (5) geros savijautos indekso pokytis (gaunami apskaičiavus visų Paslaugas gavusių asmenų 1 priedo 5 klausimo ir 2 priedo 7 klausimo suminių indeksų verčių skirtumus ir išvedus jų vidurkį): _____

7. Nesutikusių pildyti:

7.1. Psichologinės gerovės ir psichikos sveikatos stiprinimo paslaugų teikimo tvarkos aprašo 1 priedo apklausos formą asmenų skaičius _____

7.2. Psichologinės gerovės ir psichikos sveikatos stiprinimo paslaugų teikimo tvarkos aprašo 2 priedo apklausos formą asmenų skaičius _____

8. Taikytos Paslaugų viešinimo formos:

8.1. Biurų, kurie viešino informaciją visuomenės sveikatos biuro interneto svetainėje, skaičius _____

8.2. Biurų, kurie viešino informaciją socialiniuose tinkluose, skaičius _____

8.3. Biurų, kurie viešino informaciją naujienlaiškiais, tiksliniais el. laiškais, skaičius _____

8.4. Biurų, kurie viešino informaciją lankstinukais, skrajutėmis, skaičius _____

8.5. Biurų, kurie viešino informaciją leidiniais, straipsniais, skaičius _____

8.6. Biurų, kurie viešino informaciją kitomis formomis, skaičius (įrašyti apibendrintą informaciją)

9. Paslaugų teikimo suvestinę ataskaitą užpildęs asmuo (vardas, pavardė, telefono numeris, el. pašto adresas):

DETALŪS METADUOMENYS

| | |
|---|--|
| Dokumento sudarytojas (-ai) | Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija 188603472, Vilniaus g. 33, LT-01506 Vilnius |
| Dokumento pavadinimas (antraštė) | Dėl psichologinės gerovės ir psichikos sveikatos stiprinimo paslaugų teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo |
| Dokumento registracijos data ir numeris | 2020-07-31 Nr. V-1733 |
| Dokumento specifikacijos identifikavimo žymuo | ADOC-V1.0 |
| Parašo paskirtis | Pasirašymas |
| Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos | EDITA BISHOP, Skyriaus patarėjas |
| Sertifikatas išduotas | EDITA BISHOP, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija LT |
| Parašo sukūrimo data ir laikas | 2020-08-03 14:23:52 |
| Parašo formatas | XAdES-X-L |
| Laiko žymoje nurodytas laikas | 2020-08-03 14:29:41 |
| Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją | ADIC CA-A, Asmens dokumentu israsymo centras prie LR VRM LT |
| Sertifikato galiojimo laikas | 2018-11-12 - 2021-11-11 |
| Parašo paskirtis | Pasirašymas |
| Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos | Aurelijus Veryga, Ministras |
| Sertifikatas išduotas | AURELIJUS VERYGA, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija LT |
| Parašo sukūrimo data ir laikas | 2020-08-03 16:26:35 |
| Parašo formatas | XAdES-X-L |
| Laiko žymoje nurodytas laikas | 2020-08-03 16:27:08 |
| Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją | ADIC CA-B, Asmens dokumentu israsymo centras prie LR VRM LT |
| Sertifikato galiojimo laikas | 2018-09-26 - 2021-09-25 |
| Informacija apie būdus, naudotus metaduomenų vientisumui užtikrinti | - |
| Pagrindinio dokumento priedų skaičius | - |
| Pagrindinio dokumento priedamų dokumentų skaičius | - |
| Programinės įrangos, kuria naudojantis sudarytas elektroninis dokumentas, pavadinimas | Signa 2010 (1.2.0.v20180724-8294) |
| Informacija apie elektroninio dokumento ir elektroninio (-ių) parašo (-ų) tikrinimą (tikrinimo data) | Metadata entry "Reception date" must be specified Metadata entry "Registration No. of the reception" must be specified Metadata entry "Receiver" must be specified Metadata entry "Index of the case (volume) the document is assigned to" must be specified Visi dokumente esantys elektroniniai parašai galioja (2020-08-05) |
| Paieškos nuoroda | https://www.e-tar.lt/portal/legalAct.html?documentId=979a1521d57c11ea8f4ce1816a470b26 |
| Papildomi metaduomenys | Nuorašą suformavo 2020-08-05 01:26:16 TAIS |