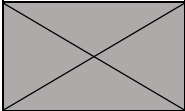


### CAMS SAVIŽUDYBĖS STATUSO FORMA 4 (SSF 4)

#### 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, <b>ne</b> stresas, <b>ne</b> fizinis skausmas): <b>Silpnas skausmas 1 2 3 4 5 Stiprus skausmas</b> Man skausmingiausia: _____
_____	2) ĮVERTINKITE STRESĄ (bendras išorinio spaudimo, patiriamos įtampos jausmas): <b>Silpnas stresas: 1 2 3 4 5 Stiprus stresas</b> Didžiausią stresą man kelia: _____
_____	3) ĮVERTINKITE NERIMASTINGUMĄ (emocinis nekantrumas – jausmas, kad turite imtis kokių nors veiksmų; <b>ne</b> pyktis; <b>ne</b> susierzinimas): <b>Silpnas nerimastingumas: 1 2 3 4 5 Stiprus nerimastingumas</b> Jaučiu stipriausią poreikį imtis veiksmų, kai _____
_____	4) ĮVERTINKITE NEVILTĮ (nuostata, kad situacija nepagerės, kad ir ką darytumėte): <b>Silpna neviltis: 1 2 3 4 5 Stipri neviltis</b> Daugiausia nevilties man kelia: _____
_____	5) ĮVERTINKITE NEAPYKANTĄ SAU (bendras jausmas, kad savęs nemėgstate; nepasitikėjimas savimi; savigarbos neturėjimas): <b>Silpna neapykanta: 1 2 3 4 5 Stipri neapykanta</b> Labiausiai savyje nekenčiu: _____
	6) ĮVERTINKITE BENDRĄJĄ SAVIŽUDYBĖS RIZIKĄ: <b>Labai žema rizika: 1 2 3 4 5 Labai aukšta rizika (nenušūdysiu) (nusižudysiu)</b>

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:

\_\_\_\_\_

<b>Dalis B (pildo klinicistas)</b>
------------------------------------

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. \_\_\_\_\_

<b>Dalis D (klinikisto vertinimas po konsultacijos)</b>
---

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

**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

<b>Dalis C (pildo klinicistas)</b>
------------------------------------

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: \_\_\_\_\_ Gydyimo pobūdis: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Klinicisto parašas, data

**CAMS SAVIŽUDYBĖS STATUSO FORMA 4 (SSF 4):  
REZULTATŲ / BAIGTIES PASKUTINĖ KONSULTACIJA**

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

**Per pastarąją savaitę:**

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

Ar kokie nors Jūsų gydymo aspektai Jums buvo ypač naudingi? Jei taip, prašome juos aprašyti. Rašykite kiek įmanoma konkrečiau.

Ko išmokote gydymo metu, kas galėtų Jums padėti, jei ateityje vėl pasidarytumėte suicidiška(s)?

**Dalis B (pildo klinicistas)**

Trečia iš eilės konsultacija, kai pasiekiamas suicidiškumo atomazga: \_\_\_ Taip \_\_\_ Ne (jei ne, tęskite CAMS stebėseną).

\*\* Suicidiškumo atomazga, jeigu: dabartinė bendroji savižudybės rizika < 3; per pastarąją savaitę nepasireiškė suicidinis elgesys ir veiksmingai suvaldytos suicidinės mintys / jausmai.

**REZULTATAS / BAIGTIS** (pažymėkite visus tinkamus punktus):

\_\_\_ Tęstinė ambulatorinė psichoterapija

\_\_\_ Guldymas į ligoninę

\_\_\_ Nutraukimas abipusiu susitarimu

\_\_\_ Pacientas nusprendė nutraukti gydymą

(vienašaliai)

\_\_\_ Nukreipimas

pas: \_\_\_\_\_

\_\_\_ Kita. Apibūdinti:



---

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