

SUAUGUSIŲJŲ SAVIŽUDYBĖS PREVENCIJOS ALGORITMO SCHEMA

GAUNAMA INFORMACIJA APIE SUAUGUSIOJO SAVIŽUDYBĖS RIZIKĄ

KETINIMAS NUSIŽUDYTI

Pagalbos teikėjas:

- įvertina asmens buvimo vietos saugumą;
- jei įmanoma, pašalina prieigą prie sužalojimą ar mirtį galinčių sukelti priemonių;
- prireikus pasitelkia kitus asmenis savižudybės grėsmę patiriančio asmens saugumui užtikrinti;
- iš savižudybės grėsmę patiriančio asmens ir šalia esančių jo artimųjų ar kitų asmenų surenka informaciją, reikalingą būtiniosios pagalbos teikimo poreikiui įvertinti;
- pagal poreikį ir kompetenciją teikia savižudybės grėsmę patiriančiam asmeniui pirmąją ir (ar) emocinę pagalbą.

Jei savižudybės grėsmę patiriantis asmuo yra susižalojęs, apsinuodijęs, sutrikusios sąmonės arba yra akivaizdi grėsmė jo sveikatai ar gyvybei, t. y. jis pradėjo ar ketina pradėti savižudybės veiksmus, skambina bendruoju pagalbos telefono numeriu 112 ir kviečia GMP.

Pagalbos teikėjas: Jeigu nėra poreikio GMP pagalbos:

- Jei asmuo savižudybės grėsmę patiria įstaigoje, kurioje įvykio metu dirba psichologas ir nėra grėsmės sveikatai ir gyvybei, – palydi savižudybės grėsmę patiriantį asmenį pas įstaigoje dirbantį psichologą.
- Jei įvykio vietoje nėra psichologo ir nėra grėsmės sveikatai ir gyvybei, PT padeda savižudybės grėsmę patiriančiam asmeniui užsiregistruoti pas psichosocialinį vertinimą atliekantį specialistą dėl konsultacijos ASPĮ ir pats arba pasitelkęs savižudybės grėsmę patiriančio asmens artimuosius ir (ar) kitus šalia esančius asmenis, padeda jį nuvykti.
- Jei savižudybės grėsmę patiriantis asmuo

MĖGINIMAS NUSIŽUDYTI

Pagalbos teikėjas:

- surenka informaciją skubios pagalbos poreikio mastui ir pobūdžiui įvertinti;
- skambina 112 ir kviečia GMP;
- teikia pirmąją pagalbą (asmeniui susižalojus), emocinę paramą pagal kompetencijas ir užtikrina saugumą, kol atvyks GMP.

Atvykusi GMP:

- suteikia būtinąją medicinos ir emocinę pagalbą;
- įvertina tolimesnės pagalbos poreikį;
- perveža asmenį į ASPĮ.

Jei asmuo nėra susižalojęs / apsinuodijęs, bet yra grėsmė jo sveikatai:
1. stacionarizuojama psichiatriniam skyriuje;
2. teikiama psichosocialinio vertinimo paslauga ir organizuojama psichosocialinė bei psichiatrinė pagalba stacionare.

Jei asmuo susižalojęs / apsinuodijęs:
1. stacionarizuojama Elektrėnų ligoninėje ir teikiama medicininė pagalba;
2. stabilizavus somatinę būseną, teikiama psichosocialinio vertinimo paslauga ir organizuojama psichosocialinė bei psichiatrinė pagalba.

Prieš asmeniui išvykstant iš stacionaro, **ligoninė** perduoda informaciją apie pacientą šeimos gydytojui ir atvejo vadybininkui.

Atvejo vadybininkas organizuoja tolimesnį pagalbos teikimą bei rūpinasi asmens emocine ir socialine parama, prireikus rūpinasi ir pagalba jo artimiesiems.

Koordinatorius bendradarbiauja su kitais specialistais, kurie pagal poreikį stebi situaciją, suteikia emocinę ir socialinę paramą žmogui, padeda spręsti iškilusias

ĮVYKUSI SAVIŽUDYBĖ

Į savižudybės vietą atvykusi GMP:

- suteikia būtinąją medicinos ir emocinę pagalbą artimiesiems;
- informuoja apie pagalbos galimybes, jei to nepadarė policijos pareigūnas.

Į savižudybės vietą atvykęs policijos pareigūnas:

- informuoja artimuosius;
- informuoja apie pagalbos galimybes ir palieta Elektrėnų savivaldybės pagalbos lankstinukų;
- turėdamas prokuroro leidimą apie savižudybę informuoja KVG vadovą

KVG vadovas:

- organizuoja posėdį ir užtikrina, kad nusizudžiusiojo artimiesiems būtų pasiūlyta psichologinė pagalba;
- KVG analizuoja įvykusios savižudybės aplinkybes, siekdama nustatyti, kaip ateityje būtų galima efektyviai reaguoti į savižudybės riziką;
- KVG organizuoja pagalbą bendruomenės (mokyklos, kaimo, miestelio, darbovietės) žmonėms.

Atvejo vadybininkas rūpinasi emocine ir socialine parama artimiesiems.