

Speciālistu atzinumi, noslēguma ziņojums

Noteikumi paredz, ka speciālists (psihologs vai sociālais darbinieks) sagatavo šādus dokumentus:

1. Atzinumu, ka cilvēkam (cietušajam vai vardarbības veicējam) pakalpojums nepieciešams. **Jāatzīmē, ka jēdziens „atzinums” lietojams tikai šo noteikumu kontekstā;**

2. Noslēguma ziņojumu sociālajam dienestam pakalpojumu beidzot vai informāciju, ja cilvēks pakalpojuma saņemšanu nepabeidz.

Noteikumi paredz, ka **speciālista atzinumā norāda:**

- speciālista atzinuma sniegšanas datumu, vietu un mērķi;
- vai konstatēts, ka vardarbībā cietušajam cilvēkam ir traucēta funkcionēšana sabiedrībā;
- vai cilvēks ir vardarbīgs vai var būt vardarbīgs pret partneri, bērnu vai jebkuru cilvēku, ja pakalpojumi nepieciešami vardarbību veikušiem cilvēkiem;
- vai cilvēkam ieteikts iesaistīties citā sociālās rehabilitācijas programmā, jo konstatēta tā atkarība no narkotiskajām, toksiskajām vai citām apreibinošām vielām, vai cilvēkam ir nepieciešams sociālās rehabilitācijas pakalpojums kā cilvēku tirdzniecības upurim, kā arī vai cilvēkam nepieciešama izmeklēšana un ārstēšana ārstniecības iestādē;
- konkrētus uzdevumus cilvēka sociālās rehabilitācijas mērķu īstenošanā;
- ieteikumus pakalpojumu organizēšanai, nosakot:
 - vai cietušo rehabilitācijas pakalpojums sniedzams institūcijā vai dzīvesvietā;
 - vai nepieciešamas individuālas konsultācijas vai grupu nodarbības;
 - cik psihologa, jurista vai sociālā darbinieka konsultācijas cilvēkam nepieciešamas;
- speciālista vārdu, uzvārdu, iegūto grādu, diploma numuru, augstskolu, kurā diploms iegūts.

Izbeidzot pakalpojumu sniegšanu, pakalpojumu sniedzējs sociālajam dienestam iesniedz noslēguma ziņojumu, ar ko iepazīstina cilvēku. Ja cilvēks pakalpojuma kursu nepabeidz, tiek sniegta informācija par pakalpojuma norisi un sasniegtajiem rezultātiem.

Noslēguma ziņojumā norāda:

- sniegto pakalpojumu laiku un vietu;
- speciālista atzinumā pakalpojumu sniedzējam noteiktos sociālās rehabilitācijas uzdevumus;
- pakalpojumu sniegšanas procesā izmantotās metodes;
- novērojumus pakalpojumu sniegšanas laikā, personas motivāciju;
- pakalpojumu sniegšanas rezultātus un analīzi;
- argumentētus secinājumus un ieteikumus turpmāk īstenojamiem sociālās rehabilitācijas vai citiem atbalsta pasākumiem;

- noslēguma ziņojuma sagatavotāja vārdu, uzvārdu, iegūto grādu, diploma numuru, augstskolu, kurā diploms iegūts, noslēguma ziņojuma sniegšanas datumu.

**PARAUGS - IEROBEŽOTAS PIEEJAMĪBAS
INFORMĀCIJA**

Speciālista atzinums Nr. (vardarbībā cietušajām personām)

| | | |
|-----------|-------------------------------------|---|
| | | |
| 2. | Atzinuma sniedzējs | <p>2.1. Iestāde, speciālists, kas sniedz pakalpojumu:</p> <p><i>(nosaukums, vārds, uzvārds, kvalifikācija, reģistrācijas Nr.)</i></p> <p>2.2. Atzinuma sniegšanas adrese un kontaktinformācija:</p> <p>_____</p> <p><i>(iela, māja, korpuss, kabineta nr., pilsēta, novads)</i></p> <p>_____</p> <p><i>(tālrunis, e-pasts)</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> |
| 3. | Atzinuma saņēmējs | <p>3.1. Klients:</p> <p><i>(vārds, uzvārds)</i></p> <p>_____</p> <p>3.2. Personas kods: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>3.3. Dzīvesvietas adrese:</p> <p>_____</p> <p><i>(iela, mājas nr., dzīvokļa nr., pilsēta, novads)</i></p> <p>_____</p> <p><i>(kontaktinformācija – tālrunis, e-pasts)</i></p> <p>_____</p> <p>3.4. Vispārēja informācija par klientu:</p> <p>_____</p> |
| 4. | Atzinuma sniegšanas laiks | <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 5. | Maksa par atzinuma sniegšanu | Pašvaldība <input type="checkbox"/> |
| 6. | Pakalpojums | <p>Konstatēt, vai personai ir tiesības saņemt sociālās rehabilitācijas pakalpojumu par valsts budžeta līdzekļiem</p> <p>6.1. Pakalpojuma sniegšanas pamatojums: <i>Identificēt, kāpēc persona vērsusies pēc atbalsta vai viņai ieteikts saņemt sociālās rehabilitācijas pakalpojumu.</i></p> <p>6.2. Noskaidrot vardarbības veidu pret cietušo:</p> <p><input type="checkbox"/> fiziska,</p> <p><input type="checkbox"/> seksuāla,</p> |

- ekonomiska,
- emocionāla,
- fiziskas vai seksuālas vardarbības draudi,
- vardarbīga kontrole.

6.3. Noskaidrot cietušā saistība ar vardarbības veicēju:

- laulātais, partneris,
- cits radnieks vai mājsaimniecībā dzīvojoša persona,
- sveša persona,
- cits _____ (norādīt.)

6.4. Noskaidrot vai personai ir:

- psiholoģiskas traumas pazīmes, kuru dēļ ir traucēta sociālā funkcionēšana sabiedrībā;
- rekomendējami citi atbalsta vai sociālās rehabilitācijas pakalpojumi (piemēram, cilvēku tirdzniecības upuriem vai no psihoaktīvām vielām atkarīgām personām) _____ kādi.

6.5. Konstatēt, vai personai ir tiesības saņemt sociālās rehabilitācijas pakalpojumu par valsts budžeta līdzekļiem:

- rekomendējams cietušo rehabilitācijas pakalpojums:
 1. rekomendējams sociālās rehabilitācijas pakalpojums cietušajiem ar izmitināšanu;
 2. rekomendējams sociālās rehabilitācijas pakalpojums cietušajiem individuālo konsultāciju veidā:
 - a. sociālā darbinieka konsultācijas;
 - b. psihologa konsultācijas;
 - c. jurista konsultācijas.
- personai pakalpojums nav nepieciešams;
- persona atsakās saņemt pakalpojumu.

7. Pakalpojuma būtības īss apraksts

7.2. Novērojumi konsultēšanas laikā:

| | | |
|-----|---------------------------------------|---|
| | | 7.3. Klienta motivācija: <input type="checkbox"/> <i>augsta</i> _____; <input type="checkbox"/> <i>zema</i> _____; <input type="checkbox"/> <i>cits</i> _____. |
| 8. | <i>Ieteikumi turpmākajai darbībai</i> | Izvirzīt konkrētus uzdevumus pakalpojuma sniegšanas laikā <i>(Konkrēti uzdevumi personas problēmu risināšanai)</i> |
| 9. | <i>Cita informācija</i> | |
| 10. | <i>Atzīmes par konfidencialitāti</i> | IEROBEŽOTAS PIEEJAMĪBAS INFORMĀCIJA |
| 13. | <i>Atzinuma sniegšanas datums</i> | □□.□□.□□□□. |
| 14. | <i>Atzinumu sastādīja</i> | 14.1. Psihologs: <i>(vārds, uzvārds, akadēmiskais grāds, diploma Nr., paraksts, paraksta atšifrējums)</i> 14.2. Sociālais darbinieks: <i>(vārds, uzvārds, akadēmiskais grāds, diploma Nr., paraksts, paraksta atšifrējums)</i> |

**PARAUGS - IEROBEŽOTAS PIEEJAMĪBAS
INFORMĀCIJA**

Speciālista atzinums Nr. (vardarbības veicējiem)

| | | |
|----|---------------------------|--|
| | | |
| 2. | <i>Atzinuma sniedzējs</i> | 2.1. Iestāde, speciālists, kas sniedza pakalpojumu: <i>(nosaukums, vārds, uzvārds, kvalifikācija, reģistrācijas Nr.)</i> 2.2. Atzinuma sniegšanas adrese un kontaktinformācija: _____ <i>(iela, māja, korpuss, kabineta nr., pilsēta, novads)</i> _____ <i>(tālrunis, e-pasts)</i> |
| 3. | <i>Atzinuma saņēmējs</i> | 3.1. Klients: |

| | | |
|-----------|---|---|
| | | (vārds, uzvārds) |
| | | 3.2. Personas kods: □□□□□□-□□□□□□ |
| | | 3.3. Dzīvesvietas adrese: |
| | | (iela, mājas nr., dzīvokļa nr., pilsēta, novads) |
| | | (kontaktainformācija – tālrunis, e-pasts) |
| | | 3.4. Vispārēja informācija par klientu: |
| 4. | Atzinuma sniegšanas laiks | □□.□□.□□□□ |
| 5. | Maksa par atzinuma sniegšanu | Pašvaldība <input type="checkbox"/> |
| 6. | Pakalpojums | Konstatēt, vai personai ir tiesības saņemt sociālās rehabilitācijas pakalpojumu par valsts budžeta līdzekļiem |
| | | <p>6.1. Pakalpojuma sniegšanas pamatojums - identificēt, kāpēc persona vērsusies pēc atbalsta vai viņai ieteikts saņemt sociālās rehabilitācijas pakalpojumu:</p> <p><input type="checkbox"/> pret personu uzsākta administratīvā pārkāpuma lietvedība par administratīvā pārkāpuma izdarīšanu, kas saistīts ar vardarbību;</p> <p><input type="checkbox"/> pret personu uzsākts kriminālprocess par noziedzīga nodarījuma izdarīšanu, kas saistīts ar vardarbību vai vardarbības piedraudējumu;</p> <p><input type="checkbox"/> valsts vai pašvaldības policijas, sociālā dienesta vai bāriņtiesas rīcībā ir informācija, ka persona izturējusies vardarbīgi vai izteikusi draudus pielietot vardarbību;</p> <p><input type="checkbox"/> persona baidās, ka tā varētu izturēties vardarbīgi, vai atzīst, ka ir veikusi vardarbību.</p> <p>6.2. Balstoties uz izdarītajiem secinājumiem noskaidrot:</p> <p>-Pret ko notikusi vardarbība:</p> <p><input type="checkbox"/> vardarbība notikusi laulāto, partneru starpā,</p> <p><input type="checkbox"/> vardarbība notikusi starp tuviniekiem,</p> <p><input type="checkbox"/> vardarbība notikusi starp pieaugušajiem;</p> <p><input type="checkbox"/> vardarbība notikusi pret bērnu</p> <p>-Citas personu raksturojošas īpatnības:</p> <p><input type="checkbox"/> personai ir pārmērīga agresivitāte, kas varētu apdraudēt citu grupas dalībnieku un iesaistīto speciālistu drošību;</p> |

| | | |
|-----|---|--|
| | | <input type="checkbox"/> <i>personai ir nosliece uz atkarības vielu lietošanu, kas varētu traucēt grupas darbu;</i> <input type="checkbox"/> <i>rekomendējami citi atbalsta vai sociālās rehabilitācijas pakalpojumi (piemēram, no psihoaktīvām vielām atkarīgām personām)</i> _____ <i>kādi;</i> 6.3. Konstatēt, vai personai ir tiesības saņemt sociālās rehabilitācijas pakalpojumu par valsts budžeta līdzekļiem: <input type="checkbox"/> <i>rekomendējams cietušo rehabilitācijas pakalpojums:</i> <input type="checkbox"/> <i>rekomendējams sociālās rehabilitācijas pakalpojums grupā;</i> <input type="checkbox"/> <i>rekomendējams sociālās rehabilitācijas pakalpojums cietušajiem individuālo konsultāciju veidā;</i> <input type="checkbox"/> <i>personai pakalpojums nav nepieciešams</i> <input type="checkbox"/> <i>persona atsakās saņemt pakalpojumu.</i> |
| 7. | <i>Pakalpojuma būtības īss apraksts</i> | |
| | | 7.2. Novērojumi konsultācijas laikā: 7.3. Klienta motivācija: <input type="checkbox"/> <i>augsta</i> _____; <input type="checkbox"/> <i>zema</i> _____; <input type="checkbox"/> <i>cits</i> _____. |
| 8. | <i>Ieteikumi turpmākajai darbībai</i> | <i>Izvirzīt konkrētus uzdevumus pakalpojuma sniegšanas laikā</i> <i>(Konkrēti uzdevumi personas konkrēto problēmu risināšanai)</i> |
| 9. | <i>Cita informācija</i> | |
| 10. | <i>Atzīmes par konfidencialitāti</i> | IEROBEŽOTAS PIEEJAMĪBAS INFORMĀCIJA |
| 11. | <i>Atzinuma sniegšanas datums</i> | □□.□□.□□□□. |
| 12. | <i>Atzinumu sastādīja</i> | 14.1. Psihologs: <i>(vārds, uzvārds, akadēmiskais grāds, diploma Nr., paraksts, paraksta atšifrējums)</i> |

| |
|---|
| |
| |
| |
| 14.2. Sociālais darbinieks: |
| (vārds, uzvārds, akadēmiskais grāds, diploma Nr., paraksts, paraksta atšifrējums, zīmogs) |
| |
| |

**PARAUGS - IEROBEŽOTAS PIEEJAMĪBAS
INFORMĀCIJA**

**Speciālista NOSLĒGUMA ZIŅOJUMS Nr. (informācija, ja
persona pakalpojuma saņemšanu nepabeidz)**

| | | |
|-----------|---|--|
| | | |
| 2. | Pakalpojuma sniedzējs | 2.1. Iestāde, speciālists, kas sniedza pakalpojumu: |
| | | (nosaukums, vārds, uzvārds, kvalifikācija, reģistrācijas Nr.) |
| | | 2.2. Pakalpojuma sniegšanas adrese un kontaktinformācija: |
| | | (iela, māja, korpuss, kabineta nr., pilsēta, novads) |
| | | (tālrunis, e-pasts) |
| | | |
| 3. | Pakalpojuma saņēmējs | 3.1. Klients: |
| | | (vārds, uzvārds) |
| | | 3.2. Personas kods: □□□□□□-□□□□□□ |
| | | 3.3. Dzīvesvietas adrese: |
| | | (iela, mājas nr., dzīvokļa nr., pilsēta, novads) |
| | | (kontaktinformācija – tālrunis, e-pasts) |
| | | |
| 4. | Pakalpojuma sniegšanas laiks un regularitāte | 4.1. Pakalpojuma sniegšana pabeigta: |
| | | No: □□.□□.□□□□ līdz □□.□□.□□□□ (ja pakalpojums sniegts cietušajiem institūcijā) |
| | | <input type="checkbox"/> Tikšanās reizes, ja pakalpojums sniegts dzīvesvietā (individuālās konsultācijas), |
| | | <input type="checkbox"/> Tikšanās reizes, ja pakalpojums sniegts dzīvesvietā (grupu terapija vardarbību veikušām personām) |
| | | 4.2. Pakalpojuma sniegšana pārtraukta: |

| | | |
|----|---------------------------------|---|
| | | <p>No: <input type="text"/>.<input type="text"/>.<input type="text"/>.<input type="text"/>.<input type="text"/> līdz <input type="text"/>.<input type="text"/>.<input type="text"/>.<input type="text"/>.<input type="text"/> (ja pakalpojums sniegts cietušajiem institūcijā)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tikšanās reizes, ja pakalpojums sniegts dzīvesvietā (individuālās konsultācijas),</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tikšanās reizes, ja pakalpojums sniegts dzīvesvietā (grupu terapija vardarbību veikušām personām)</p> <p>Pakalpojuma pārtraukšanas iemesls _____ (norādīt).</p> |
| 5 | Pakalpojuma maksa | Valsts <input type="checkbox"/> |
| 6. | Pakalpojuma pieprasījums | <p>6.1. Pieprasītā pakalpojuma veids:</p> <p><input type="checkbox"/> individuālā konsultēšana cietušajiem;</p> <p><input type="checkbox"/> pakalpojums ar izmitināšanu;</p> <p><input type="checkbox"/> individuālā konsultēšana vardarbības veicējiem;</p> <p><input type="checkbox"/> grupu konsultācijas.</p> |
| | | <p>6.2. Pieprasījumā norādītais pakalpojuma pamatojums: Speciālista atzinums Nr.</p> |
| | | <p>6.3. Pieprasītā pakalpojuma mērķis: <u>Vardarbībā cietušajām personām sniegt psihosociālu palīdzību:</u></p> <p><input type="checkbox"/> novērtēt apdraudējumu un plānot drošības pasākumus;</p> <p><input type="checkbox"/> motivēt personu sociālās funkcionēšanas spēju (ierobežotas personas spējas strādāt, aprūpēt sevi, iekļauties sabiedrībā) atjaunošanai vai uzlabošanai; nostiprināt vai atjaunot personas sociālās funkcionēšanas spējas.</p> <p><u>Vardarbības veicējiem:</u></p> <p>novērst vai mazināt turpmākus vardarbības riskus.</p> |
| | | <p>6.4. Pieprasītā pakalpojuma uzdevumi (atbilstoši atzinumā noteiktajam):</p> |
| 7. | Pakalpojuma | 7.1. Pielietotās metodes: |

| | | |
|------------|---|--|
| | <i>būtības īss apraksts</i> | |
| | | 7.2. Novērojumi konsultēšanas laikā: |
| | | 7.3. Klienta motivācija: <input type="checkbox"/> <i>augsta</i> _____; <input type="checkbox"/> <i>zema</i> _____; <input type="checkbox"/> <i>cits</i> _____. |
| 8. | <i>Pakalpojuma rezultāts</i> | |
| 10. | <i>Pakalpojuma rezultātā izdarītie secinājumi un ieteikumi tālākai darbībai</i> | |
| 11. | <i>Cita informācija</i> | |
| 12. | <i>Atzīmes par konfidencialitāti</i> | IEROBEŽOTAS PIEEJAMĪBAS INFORMĀCIJA |
| 13. | <i>Noslēguma ziņojuma sniegšanas datums</i> | □□.□□.□□□□. |
| 14. | <i>Atzinumu sastādīja</i> | 14.1. Psihologs: |
| | | <i>(vārds, uzvārds, akadēmiskais grāds, diploma Nr., paraksts, paraksta atšifrējums)</i> |