Hastanın adı , soyadı : ..... Tarih :.....
Görüşmeci : ..... Sorumlu Psikiyatrist:.....

Bu değerlendirme formunun, dikkat ve araştırma gereken alanlarla ilgili bir kılavuz sunması ve mevcut kaynaklar içerisinde yönetim planı ile ilgili bir temel teşkil etmesi amaçlanmaktadır. Bu forma ayrıca bireyin kendisine özgü diğer faktörlerin de araştırılması ve kaydedilmesi gerekmektedir.

KENDİSİNE ZARAR VERME RİSKİ

(Hem kazara hem de kasıtlı olarak meydana gelen zararı dikkate alınız.)

EVET HAYIR ? EVET HAYIR ?

Daha önce kendisine zarar vermiş Hayatında yakın zamanda gelen büyük olay var mı?

mi/intihara teşebbüs etmiş mi?

Ailesinde intihar eden var mı? Ağır fiziksel hastalık /özür var mı?

Kendisini çaresiz veya umutsuz Daha önce şiddete başvurmuş mu?

hissediyor mu?

Ciddi bunalımdan geçiyor mu? Alkol veya uyuşturucu kullanımı

Ayrı / dul / boşanmış İntihar düşüncesi var mı ?

İşsiz / emekli Kendisine zarar verme planı ya da niyeti var mı ?

Kontrolsüz duygusu var mı? İntihar için kullanılabilecek araçlara erişim var mı?

Aileden ya da arkadaş çevresinden biri Sosyal olarak tecrit edilmiş mi?

yakın zamanda intihar etmiş mi?

(Evet veya ? olanlarda ortaya çıkmasına veya sürmesine neden olan olası faktörler , kişinin bunlarla ilgili kontrol ve baş etme yöntemleri ,destek aldığı kurum veya kişiler)

.....
.....
.....

.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

BAŞKALARINA ZARAR VERME RİSKİ

EVET HAYIR ? EVET HAYIR ?

Daha önce den şiddet olayları var mı? Başkalarıyla ilgili paronayak yanılgıları var mı?

Daha önce silah kullanmış mı ? Şiddet içerikli ve telkin edici sanrıları var mı ?

Alkol ya da uyuşturucu kullanımı var mı? Öfke ve kızgınlık belirtileri

Erkek 35 yaş altı Cinsel olarak uygun olmayan davranışlar

Kişiyi etkilediği bilinen etkenler var mı? Zihni şiddet içerikli düşüncelerle dolumu ?

Başkalarına zarar vereceğine dair ifade var mı? Tedaviye katılımı az mı ?

Daha önce tehlikeli ve fevri davranışları Silahlara erişimi var mı?

olmuş mu?

(Evet veya ? olanlarda ortaya çıkmasına veya sürmesine neden olan olası faktörler, kişinin bunlarla ilgili kontrol ve baş etme yöntemleri, destek aldığı kurum veya kişiler)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

SAVUNMAZLIK

(Başkalarından gelebilecek zarar, ruh halinde meydana gelebilecek bozulma ve fiziksel ihmal riskini dikkate alınız.)

EVET HAYIR ? EVET HAYIR ?

Daha önce ihmale maruz kalmış mı? Daha önce istismara uğramış mı ?

Kötü beslenme Barınma sorunu var mı /evsiz mi?

Alkol ya da uyuşturucu kullanımı var mı? Mali sorunlar

Beden sağlığını idare etmede zorluk Toplum desteklerinden yoksunluk

çekiyor mu?

Bilişsel bozukluğu var mı ? İlaçlı tedaviye uymama

tedaviye katılımı az mı? Daha önce başkaları tarafından suiistimal

edilmiş mi?

(Önceki savunmasızlık durumlarıyla ilgili faktörler, alınan önlemler)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ALEVLENME RİSKİ

EVET HAYIR ? EVET HAYIR ?

birden fazla alevlenme öyküsü Yalnız yaşıyor

İlaçlı tedaviye uymama Toplum desteklerinden yoksun

Alevlenmeyi önleyici nitelikte plan yok Hastalığını iyi kavrayamıyor

Tedaviye katılımı az İlaçların olumsuz yan etkileri

Bilişsel bozukluklar Alkol ya da madde kullanımı

Uyuma zorluğu ya da uyuma Yakın zamanda stres faktörleri var mı?

alışkanlığında değişiklikler

(Önceki alevlenme dönemleri; ortaya çıkan olası faktörler, alınan önlemler)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

RİSK FAKTÖRLERİ BAĞLAMI VE MEVCUT BAĞLAM

(Dikkate alınması gereken faktörler arasında çevresel tetikleyiciler, belirli bireylere özgü riskler, cinsiyet veya etnisiteye bağlı riskler ile toplum konumlarındaki riskler bulunmaktadır.)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

GÜÇLÜ YANLAR VE KORUYUCU FAKTÖRLER

(Dikkate alınması gereken faktörler arasında aile desteği , hizmetlere katılım , tedaviye uyum gösterme , düzenli barınma ,istihdam , sosyal bağlılık , bilişsel işlev , ruh hali ,stres bilgisi ve yönetimi ile baş etme stratejileri bulunmaktadır.)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....

RİSK DEĞERLENDİRMENİN ÖZETİ

(Risk ve koruyucu faktörler , bağlam ; akut kronik riskler arasındaki farklar dahil)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

RİSK YÖNETİM PLANI

(Kısa ve uzun vadeli risk yönetimi stratejileri, eylem sorumlulukları ve zaman dilimi dahil)

Riskin azaltılmasına yönelik stratejiler içerisinde hastanın daha yakından izlenmesi, ev ziyaretleri, kendine ya da başkalarına zarar verecek araçlara erişiminin sınırlandırılması, aile desteğinin arttırılması, arkadaş çevresi veya toplum kuruluşları, öfke yönetimi veya madde kullanımı ile ilgili müdahaleler, uygun barınma imkanlarına ve mali desteğe erişimin arttırılması, ilaçlı tedavinin izlenmesi yer almaktadır.

Kısa vadeli kriz yönetimi stratejileri

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Uzun vadeli kriz yönetimi stratejileri

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....