

PAREIGŪNO PRIVALOMO PERIODINIO PROFILAKTINIO SVEIKATOS PATIKRINIMO KLAUSIMYNAS

(įdedamas į asmens sveikatos istoriją, forma Nr. 025/a)

(vardas, pavardė, gimimo data)

1. Ar esate šiuo metu gydomas nuo kokios nors ligos? _____ Jei taip, nuo kokios? _____

2. Ar vartojate kokius nors vaistus reguliariai?
_____ Kokius? _____

3. Ar vartojate alkoholį? _____ Kaip dažnai?

4. Ar rūkote? _____ Kiek metų? _____ Kiek cigarečių per dieną?

5. Ar turite nusiskundimų dėl psichikos sveikatos?

6. Ar kada nors konsultavotės su gydytoju psichiatru, psichoterapeutu (kur, kada, kodėl)? _____

7. Ar teko vartoti gydytojo nepaskirtų raminamųjų ar kitokių psichiką veikiančių vaistų? _____

8. Ar pastaruoju metu patiriate stresą (darbe, buityje, šeimoje)?

9. Ar vidaus tarybos metu yra tekę panaudoti šaunamąjį ginklą?

10. Dirbate dienos metu, pamainomis ar naktimis?

11. Ar manote, kad pailsite, atgaunate jėgas per laisvadienius?

12. Ar turite miego sutrikimų?

13. Ar jaučiate nerimą pabudęs ryte, kyla nerimas be priežasties dienos metu?

14. Ar pasitaiko atkreipiančių Jūsų dėmesį nuotaikos svyravimų?

15. Ar galite teigti, kad esate nusivylęs savo gyvenimo raida?

16. Ar manote, kad jūsų ateitis beviltiška ir niekas negali pagerėti?

17. Ar tarp Jūsų kraujo giminių buvo asmenų, baigusių gyvenimą savižudybe?

18. Ar esate vairavęs automobilį neblaivus, kiek kartų per paskutinius 12 mėnesių?

19. Ar, Jūsų manymu, Jums reikalingos psichologo, gydytojo psichiatro ar psichoterapeuto konsultacijos?

Pateiktus klausimus supratau ir atsakiau jjuos sąžiningai ir laisva valia.

Visi čia mano nurodyti duomenys yra teisingi.

(data)
pavardė)

(parašas)

(vardas,