

(Ankstyvosios intervencijos programos vykdymo ataskaitos forma)

ANKSTYVOSIOS INTERVENCIJOS PROGRAMOS VYKDY

1.	1. Visuomenės sveikatos biuro pavadinimas		
2.	Savivaldybė, apie kurią teikiama duomenys		
3.	Ataskaitinis laikotarpis	nuo	iki
4.	Grupių skaičius per metus		
5.	Grupių skaičius per metus pagal grupes vedusių specialistų darbovietę	Savivaldybės visuomenės sveikatos biuras	Paslaugų teikėjai pagal paslaugų teikimo sutartį

--	--	--	--

6.	Programą vedusių specialistų skaičius pagal profesinę kvalifikaciją	Psichologas	Visuomenės sveikatos specialistas	Socialinis pedagogas	Kita

7.	Programoje dalyvavusių asmenų statistinė informacija:					
	(jei ankstyvosios intervencijos gavėjas neužpildė klausimyno (Ankstyvosios intervencijos programos vykdymo tvarko aprašo 1 priedas) arba jį pildydamas nepateikė informacijos į tam tikrą (-us) klausimą (-us), pildydami ataskaitą ties tomis vietomis					
Eil. Nr.	Lytis (įrašyti: V (jei vyras), M (jei moteris))	Amžius	Pagrindinė priežastis, dėl ko kreipėsi gauti Ankstyvosios intervencijos programos paslaugas (įrašyti priežasties kodą*)	Nurodyti, kaip pateko į programą (įrašyti patekimo į Ankstyvosios intervencijos programos kodą**)	Ankstyvosios intervencijos programos lankymas (jei sėkmingai baigė programą, pažymėti , jei nebaigė <N>)	Nurodyti, kodėl asmuo nebaigė Ankstyvosios intervencijos programos (įrašyti programos nebaigimo priežasčių kodą***)

***Priežasčių, dėl ko kreipėsi gauti Ankstyvosios intervencijos programos paslaugas, kodai:**

- A1 – dėl alkoholio vartojimo
- A2 – dėl narkotinių medžiagų vartojimo
- A3 – dėl kelių psichoaktyviųjų medžiagų vartojimo

****Patekimo į programą kodai:**

- B1 – savanoriškai kreipėsi;
- B2 – buvo nukreipti

*****Programos nebaigimo priežasčių kodai:**

- C1 – nebaigė dėl ligos;
- C2 – nebaigė dėl motyvacijos stokos;
- C3 – nebaigė dėl gyvenamosios vietos keitimo;
- C4 – nebaigė dėl kitų priežasčių (įrašyti).

******Ar esate patenkintas Programa?:**

- 1 – visiškai nepatenkintas;
- 2 – nelabai patenkintas;
- 3 – iš dalies patenkintas;
- 4 – patenkintas;
- 5 – labai patenkintas.

*******Dalyvių pasitenkinimo Programa atsakymų kodai:**

- 1 – visiškai nesutinka;
- 2 – nesutinka;
- 3 – nei sutinkata, nei nesutinka;
- 4 – sutinka;
- 5 – visiškai sutinka.

6.	Ankstyvosios intervencijos programos vykdymo ataskaitą užpildęs asmuo (vardas, pavardė, telefono numeris, el. pašto adresas):
----	--

Ankstyvosios intervencijos
programos vykdymo tvarko aprašo
2 priedas

IMO 20__ M. ATASKAITA

is žymėkite „-“)

Programą baigusių dalyvių apklausos rezultatai (tolesni stulpeliai pildomi, jei asmuo baigė visą Ankstyvosios intervencijos programą)	Ar esate patenkintas Programa? (nurodomas programos vertinimas****)	Dalyvių pasitenkinimas Programa (prie kiekvieno teiginio nurodomas sutikimo/nesutikimo kodai***)				
		Dalyvavimas Programoje buvo svarbus man asmeniškai	Dalyvaudamas Programoje įgijau daugiau žinių apie psichoaktyviųjų medžiagų (toliau – PAM) vartojimą	Dalyvavimas Programoje pakeitė mano požiūrį į PAM vartojimą	Baigęs Programą ketinu vartoti mažiau PAM	Baigęs Programą ketinu nebevartoti PAM



**):

**Dabar žinau, kur
kreiptis profesionalios
pagalbos, jei iškiltų
problemu dėl PAM
vartojimo**

