Протокол оценки и управления риском Linehan (LRAMP)

Клиент:_____
Дата обращения:_____
Протокол заполнен специалистом:_____
Дата заполнения:_____

РАЗДЕЛ 1: Причина заполнения

1. Причины заполнения

☐ Суицидальные мысли, суицидальные попытки или несуицидальное самоповреждение **в анамнезе** на момент поступления
☐ **Новые** (или впервые обнаруженные) суицидальные мысли и/или побуждение к самоповреждению
☐ **Усиление** суицидальных мыслей и/или побуждения к самоповреждению
☐ **Угроза** или другое поведение, указывающее на актуальность суицидального риска при последнем контакте
☐ **Суицидальная попытка и/или самоповреждение,** произошедшие с момента последнего контакта
☐ Суицидальная попытка и/или самоповреждение **во время** контакта
☐ Другое
☐ Пожалуйста, уточните:_____

2. Опишите инцидент или поведение, наблюдавшееся у клиента:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

РАЗДЕЛ 2: Оценка суицидального риска

3. Структурированная формализованная оценка текущего суицидального риска:

☐ Проводилась
☐ Не проводилась, потому что:

выберите одно

☐ Клинические причины:

Выберите столько, сколько необходимо

- ☐ **Только фоновое (типичное для клиента) поведение:** мысли/побуждения навредить себе, обычно не ассоциированные с повышенным непосредственным риском суицида или медицински серьёзного самоповреждения
- ☐ **Отсутствие** или незначительное количество **суицидальных намерений/ побуждений к самоповреждению на момент контакта**, импульс-контроль приемлемого уровня, отсутствие новых факторов риска
- ☐ **Отсутствие** или незначительное количество **суицидальных намерений/ побуждений к самоповреждению на момент окончания контакта**, импульс-контроль приемлемого уровня, оценка риска проводилась ранее
- ☐ Самоповреждение было **несуицидальным и поверхностным/незначительным** (напр.царапина/одна лишняя доза лекарства)
- ☐ Угрозу или суицидальные мысли наилучшим образом можно рассматривать как **избегающее поведение**, а цели лечения лучше достигаются путем воздействия на преципитирующие факторы или факторы уязвимости, чем путем формальной оценки риска
- ☐ Угрозу или суицидальные мысли наилучшим образом можно рассматривать как **оперантное поведени**е; формальная оценка риска может подкрепить суицидальные мысли
- ☐ Клиент находится в текущей терапии другим **основным терапевом,** который недавно оценивал или скоро совершит оценку или управление суицидальным риском; нет необходимости, чтобы два клинициста лечили одно и то же поведение

☐ Передал клиента другому ответственному клиницисту на оценку
☐ Забыл, планирую провести в кратчайшие сроки:_____
☐ Другая причина:_____

4. Отметьте факторы непосредственного суицидального риска

ТЕКУЩИЕ ФАКТОРЫ РИСКА	Не сообщались/не наблюдались	Нет	Некоторые	Да	Комментарий
Текущее суицидальное намерение, включая убежденность клиента, что он/она собирается совершить суицид или нанести самоповреждение					
Текущий суицидальный план и/или подготовка (включая конкретный способ и время)					
Предпочитаемый способ легко доступен или доступен в настоящее время					
Летальные способы (любого рода) легко доступны или доступны в настоящее время					
Тяжелое чувство безнадежности или пессимизм в настоящее время					
Озабоченность ожидаемой утратой в будущем или большим стрессовым событием в жизни					
Текущая тотальная бессонница с суицидальными мыслями					
Нарастающая ажитация и двигательное беспокойство					
Невозможность концентрироваться или принимать решения					

Острая алкогольная интоксикация					
Значительная потеря интереса или чувства удовольствия (ангедония) и гиперсомния					
Недавняя (в последние 4 недели) выписка из психиатрического стационара					
В настоящее время или в ближайшем будущем окажется в изоляции или в одиночестве					
Низкая социальная поддержка или отсутствие таковой					
Недавно было пережито травматическое событие (напр., недавние межличностные неудачи и конфликты, проблемы с законом)					
Недавно был установлен диагноз психического расстройства (напр. шизофрения, депрессия, тревожное расстройство)					
Недавно было диагностировано хроническое и/или угрожающее соматическое заболевание с функциональными ограничениями (напр., рак, ВИЧ/СПИД, заболевание легких, рассеянный склероз)					
У клиента есть мотивация преуменьшать / лгать о риске					

ТЕКУЩИЕ ФАКТОРЫ РИСКА для отдельных популяций клиентов	**Не сообщались/не наблюдались**	**Нет**	**Некоторые**	**Да**	**Комментарий**
Психиатрический стационар - суицидальная попытка при поступлении					
Психиатрический стационар - недобровольная госпитализация					
Тюрьма/Изолятор - первая ночь заключения					
Молодежь - наблюдение суицида в недавнее время (в СМИ, в кругу знакомых и т.д.)					

5. Протективные факторы в отношении суицида

Протективные факторы	Не сообщались/ не наблюдались	Нет	Некоторые	Да	Комментарий
Самоэффективноть в проблемной сфере					
Привязанность к жизни					
Ответственность за детей, семью или других, включая домашних животных, которых клиент бы не оставил					
Включённость в протективную социальную сеть или семью					
Страх суицида, смерти или умирания или отсутствие доступа к приемлемому способу					
Страх социального осуждения в случае суицида					
Убежденность, что суицид аморален или что он будет наказан					
Значительная духовность и/или религиозность					
Обязательство продолжать жить и серьёзное отношение к обязательствам в прошлом / есть основания доверять данному обязательству					
Клиент мотивирован преувеличивать риск					
Другое					

РАЗДЕЛ 3: Управление суицидальным риском

6. Терапевтические мероприятия, направленные на суицидальное/самоповреждающее поведение (отметьте все пункты, которые выполнены)

☐ A. Суицидальные мысли и поведение не обозначались как цель терапевтической работы на сессии (Проверьте причины)

- ☐ Нет **непосредственного риска** в настоящий момент
- ☐ Те же причины, по которым не проводилась структурированная формальная оценки суицидального риска
- ☐ Оценка риска была достаточно терапевтичной сама по себе
- ☐ Другое:_____

☐ B. Проведен **поведенческий анализ** ранее возникавших суицидальных мыслей и поведения.

☐ C. Проанализирована **цепочка событий**, включая факторы возникновения и последствия нынешних мыслей о суициде/самоповреждении и соответствующего поведения

- ☐ Факторы уязвимости _____
- ☐ Провоцирующее событие _____
- ☐ Поведение
  - ☐ Суицидальная попытка
  - ☐ Несуицидальное самоповреждение
  - ☐ Усиление суицидальных мыслей и/или желания нанести себе самоповреждения
  - ☐ Суицидальная угроза
  - ☐ Другое (укажите) _____
- ☐ Последствия _____
- ☐ Комментарии (опционально)_____

☐ D. Было проведено **кризисное вмешательство** и/или поиск **решений проблемы** (отметьте всё, что использовалось)

- ☐ **Валидированы** текущие эмоции и желание клиента исчезнуть или умереть (эмоциональная поддержка)
- ☐ **Выявлены** события, спровоцировавшие данную кризисную реакцию _____
- ☐ **Сформулирована** и суммирована проблемная ситуация с клиентом _____
- ☐ Проведена работа над устранением / смягчением **провоцирующих событий** _____
- ☐ Дан совет и **предложены решения** для того, чтобы снизить суицидальность _____
- ☐ Поставлены под сомнения **дезадаптивные убеждения**, связанные с суицидом/самоповреждением _____

☐ Проведен **коучинг навыков**, которые клиент осваивает в ходе терапии_____

☐ Прояснены и **подкреплены** адаптивные реакции клиента

☐ Дал **надежду,** были обсуждены причины для жизни _____

☐ **Эмоционально** сказал клиенту не совершать суицид и не наносить себе повреждений_____

☐ Другое (укажите)_____

☐ Комментарии (опционально) по поводу кризисного вмешательства

☐ E. Разработан **кризисный план** или пересмотрен существующий

☐ F. Взяты обязательства приверженности **плану действий**

☐ Клиент дал убедительное **согласие** на кризисный план и никаких самоповреждений или суицидальных попыток до_____

Цитата слов клиента (опционально): _____

☐ Клиент согласился избавиться от летальных средств суицида (уточните, каких именно): _____ в какие сроки/сейчас: _____

☐ G. Выявлены **факторы. которые могут помешать** осуществлению плана действий, проведена работа по их устранению: _____

☐ H. Ожидается **повторение** кризисной реакции и разработан страховочный кризисный план

☐ I. Усилена **социальная поддержка**

☐ Запланировал для клиента контакт со службой социальной поддержки (укажите, кем именно):_____

☐ Предупредил окружение клиента о высоком риске (опишите)_____

☐ Назначил проверочный сеанс связи на _____

☐ J.клиент **перенаправлен**

☐ К основному терапевту:_____

☐ К дежурному врачу в _____

☐ На кризисную линию Убедился, что у клиента есть номер телефона

☐ На медицинский осмотр

☐ Другое

☐ K. Рассмотрен вопрос о госпитализации, не рекомендована, потому что:

☐ Нет **непосредственной опасности** суицида

☐ Доступна другая поддержка среды

☐ Клиент может легко связаться со мной, если состояние ухудшится

☐ Клиент ранее госпитализировался, польза неочевидна

☐ Нет доступных коек

☐ Клиент отказался

☐ Клиент отказался, несмотря на настойчивую аргументацию в пользу госпитализации

☐ Состояние клиента не отвечает критериям недобровольной госпитализации

☐ Госпитализация могла бы препятствовать работе или учебе, которые важны для этого клиента

- ☐ Госпитализация противоречила бы тому, что ранее обсуждалось в плане
- ☐ Госпитализация могла бы потребовать несвоевременных финансовых затрат, что проблематично для клиента
- ☐ Другое_____

☐L. Предприняты другие терапевтические действия (пожалуйста, опишите):
_____

РАЗДЕЛ 4: Заключение

7. Я убежден, на основании информации, доступной мне на данный момент, что:

☐ A. Клиент не несет актуальной угрозы для себя и будет защищён от серьезного самоповреждения или суицида до следующего контакта со мной или с основным терапевтом по следующим причинам:

Отметьте все, что верно

- ☐ Проблемы, которые создают суицидальный риск, разрешаются
- ☐ Суицидальные мысли и/или намерения снижены к концу контакта
- ☐ Получено надежное согласие клиента в отношении кризисного плана и отсутствия самоповреждения или суицидальных попыток
- ☐ Разработан адекватный кризисный план
- ☐ С суицидальностью активно работает основной терапевт
- ☐ Протективные факторы перевешивают факторы риска (опишите если это не указано иным образом):_____
- ☐ Другое:_____

☐B. Существует некоторая непосредственная угроза серьезного самоповреждения или суицида. Однако, скоропомощные вмешательства с большей вероятностью усилят, нежели нивелируют долгосрочный риск.

Комментарии по поводу причин необращения за скоропомощным вмешательством: _____

☐C. Требуется скоропомощное вмешательство, чтобы предотвратить непосредственную угрозу потенциально опасного с медицинской точки зрения самоповреждения или суицида.

Отметьте все, что верно

- ☐ клиент перемещен в острое отделение в _____
- ☐ Приняты меры для организации оценки состояния клиента на предмет возможности недобровольной госпитализации _____
- ☐ К клиенту вызван наряд полиции / МЧС _____
- ☐ Организована связь со службой 911 для медицинской помощи
- ☐ Госпитализация организована в _____ (время) _____ (дата)
- ☐ Другое (опишите):_____

Комментарии в отношении скоропомощного вмешательства (опционально)_____

☐D. Существует значительная неопределённость в отношении актуальности риска, я обращусь за вторым мнением к:

- ☐ Супервизору:_____
- ☐ Супервизору кризисной клиники:_____
- ☐ Члену команды или коллеге:_____
- ☐ Медицинскому эксперту:_____

- ☐ Основному терапевту: _____
- ☐ Другому:_____

8. Клиент будет подвержен повторной оценке на предмет суицидального риска не позднее чем:

- ☐ Через 12 часов. Как?_____
- ☐ Через 24 часа. Как?_____
- ☐ Через 48-72 часа. Как?_____
- ☐ На следующей индивидуальной сессии
- ☐ На следующей групповой сессии
- ☐ На следующей фармакотерапевтической сессии
- ☐ Другое (опишите):_____