

ΕΝΤΥΠΟ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΝΤΑΞΗ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗΣ ΔΙΑΘΗΚΗΣ

Όνοματεπώνυμο.....

Ημερομηνία γέννησης.....

Τόπος γέννησης.....

Κατοικία (τωρινή).....

Επάγγελμα.....

Βρίσκομαι σε δικαστική συμπαράσταση; ΝΑΙ ΌΧΙ (Αν δεν γνωρίζεις τί είναι η δικαστική συμπαράσταση, δες [εδώ](#))

Είναι δική μου απόφαση η σύνταξη της ψυχιατρικής διαθήκης ή έχω πιεστεί/απειληθεί για να το αποφασίσω ;

.....

Γνωρίζω τα δικαιώματα νοσηλείας; ΝΑΙ ΌΧΙ (Αν δεν τα γνωρίζεις, δες [εδώ](#))

Ποια πρόσωπα εμπιστοσύνης μου πρέπει να κληθούν άμεσα από τους αρμόδιους γιατρούς ή και διοικητικούς υπαλλήλους σε περίπτωση ακούσιας ή εκούσιας εισαγωγής σε ψυχιατρική εξέταση ή θεραπεία;

.....

.....

Είμαι σίγουρος/η ότι τα πρόσωπα εμπιστοσύνης μου με γνωρίζουν καλά, ώστε να αποφασίσουν και να δράσουν στο όνομα μου, όπως εγώ θα έκανα για τον εαυτό μου; ΝΑΙ ΌΧΙ

Αν απάντησες όχι, φρόντισε να ενημερώσεις σχετικά τα πρόσωπα που έχεις στο μυαλό σου, ή αναζητήσε νέα πρόσωπα εμπιστοσύνης σου.

.....

Έχουν ερωτηθεί και συμφωνήσει να αναλάβουν αυτό το ρόλο; ΝΑΙ ΌΧΙ
(Να θυμάσαι ότι θα κληθούν να υπογράψουν στην ψυχιατρική σου διαθήκη.)

Μπορούν να επικοινωνήσουν μεταξύ τους και με μένα ; ΝΑΙ ΌΧΙ
(Να θυμάσαι ότι χρειάζεται να έχεις ο καθένας τα στοιχεία επικοινωνίας του άλλου.)

Γνωρίζουν τα στοιχεία του δικηγόρου, νομικού ώστε να τον ειδοποιήσουν προκείμενου να εφαρμοστεί η ψυχιατρική διαθήκη; ΝΑΙ ΌΧΙ (Φρόντισε να ενημερωθούν σχετικά)

Χρειάζεται να φροντίσω ώστε να παρίσταται δικηγόρος που να εκπροσωπεί τα συμφέροντα μου από την πρώτη στιγμή; ΝΑΙ ΌΧΙ (Πρόκειται για προσωπική επιλογή και εξαρτάτε από

την συμφωνία που κάνεις ο καθένας με τον δικηγόρο του και τα χρήματα που μπορεί να διαθέσει για αυτό.)

Επιθυμώ τα πρόσωπα εμπιστοσύνης και ο δικηγόρος να μπορούν να λάβουν οποιαδήποτε πληροφορία ακόμη και να λάβουν αντίγραφα του φακέλου μου για λογαριασμό μου;

ΝΑΙ ΌΧΙ

(Με αυτό τον τρόπο, αναγνωρίζεις ότι λύεις το απόρρητο για τα συγκεκριμένα πρόσωπα)

Επιθυμώ να εξουσιοδοτήσω τα πρόσωπα εμπιστοσύνης μου και τον δικηγόρο να λάβουν και νομικά μέτρα σε περίπτωση που καταπατάτε η δήλωση μου (ψυχιατρική διαθήκη);

ΝΑΙ ΌΧΙ

Ποιος θέλω να είναι ο θεράπωντας ιατρός μου κατά τη φάση της κρίσης μου;

.....

Υπάρχει εναλλακτική επιλογή σε περίπτωση που ο ίδιος δεν θα μπορέσει να ανταπεξέλθει;

.....

Υπάρχουν εναλλακτικές λύσεις στην περίπτωση που κάποια θεραπεία αποτύχει;

.....

Υπάρχει κάποιος επαγγελματίας ψυχικής υγείας που να εμπιστεύομαι και να δεχτεί να συνυπογράψει τη ψυχιατρική διαθήκη;

ΝΑΙ ΌΧΙ

Τι αγαπώ να κάνω και με βοηθά να βρίσκομαι σε ηρεμία π.χ. ένα χόμπι, μια φυσική δραστηριότητα;

.....

Τι θέλω να δηλώσουν τα άτομα εμπιστοσύνης μου στο εργασιακό ή κοινωνικό μου περιβάλλον σχετικά με την κατάσταση μου;

.....

.....

Εάν υπάρχουν παιδιά, τί θέλω να γνωρίζουν τα παιδιά μου μέσω των ανθρώπων εμπιστοσύνης μου για την κατάσταση μου;

.....

Ποιος αναλαμβάνει τη φροντίδα τους για όσο διάστημα δεν θα είμαι κοντά τους;

.....

Ποιος θα διαχειρίζεται τις υποχρεώσεις της καθημερινότητας (σπίτι, λογαριασμοί κ.α.);

.....

Σε περίπτωση που η κρίση ξεπεράσει κάποιο χρονικό διάστημα (εσείς ορίζετε πόσο) τί προτείνω να γίνει σε σχέση με τη θεραπεία μου, τη φροντίδα μου;

.....

Ακόμα και αν δεν μπορείτε να απαντήσετε σε όλες τις παραπάνω ερωτήσεις, μπορείτε παρ' όλα αυτά να συντάξετε τη ψυχιατρική σας διαθήκη. Αναγνωρίζουμε ότι τα περισσότερα από αυτά τα ερωτήματα, δεν είναι δεσμευτικά, είναι κατά βάση θεωρητικά καθώς ο εγκλεισμός ή η κατάσταση κρίσης δεν έχει επέλθει και ακολουθούν τη μορφή του υποδείγματος -το οποίο στηρίζεται σε μια ήδη υπάρχουσα ψυχιατρική διαθήκη.