



ŠIRVINTŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS MERAS

**POTVARKIS
DĖL ŠIRVINTŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS ANKSTYVOSIOS INTERVENCIJOS
PROGRAMOS VYKDYMO TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO**

2023 m. spalio d. Nr.
Širvintos

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymo 6 straipsnio 44 punktu, 7 straipsnio 35 punktu, 25 straipsnio 1 ir 5 dalimis, Įpareigojimo dalyvauti alkoholizmo ir narkomanijos prevencijos, ankstyvosios intervencijos ir sveikatos priežiūros programose (kursuose) vykdymo tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2017 m. rugsėjo 13 d. nutarimu Nr. 743 „Dėl Įpareigojimo dalyvauti alkoholizmo ir narkomanijos prevencijos, ankstyvosios intervencijos ir sveikatos priežiūros programose (kursuose) vykdymo tvarkos aprašo patvirtinimo“, ir Ankstyvosios intervencijos programos vykdymo tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Lietuvos Respublikos švietimo, mokslo ir sporto ministro 2018 m. sausio 18 d. įsakymu Nr. V-60/V-39 „Dėl Ankstyvosios intervencijos programos vykdymo tvarkos aprašo patvirtinimo“,

t v i r t i n u Širvintų rajono savivaldybės ankstyvosios intervencijos programos vykdymo tvarkos aprašą (pridedama).

Šis potvarkis gali būti skundžiamas Lietuvos Respublikos administracinių bylų teisenos įstatymo nustatyta tvarka.

Savivaldybės merė

Živilė Pinskuvienė

Parengė
Tarpinstitucinio bendradarbiavimo
koordinatore (vyriausioji specialistė)

Simona Skardžiuvienė

SUDERINTA:
Teisės, personalo ir civilinės metrikacijos skyriaus
vedėjo pavaduotoja

Vaida Šeipūnė

Teisės, personalo ir civilinės metrikacijos skyriaus
vyriausioji specialistė

Rima Nainienė

ŠIRVINTŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS ANKSTYVOSIOS INTERVENCIJOS PROGRAMOS VYKDYMO TVARKOS APRAŠAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Širvintų rajono savivaldybės ankstyvosios intervencijos programos (toliau – Programa) vykdymo tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) nustato rizikingos elgsenos asmenų nuo 12 iki 18 metų, kurie eksperimentuoja ar nereguliariai vartoja psichoaktyvias medžiagas (išskyrus tabaką), bet nėra nuo jų priklausomi (toliau – asmenys), siuntimo dalyvauti Programoje tvarką ir sąlygas, Programos vykdymo tvarką ir jos vykdymo stebėseną.

2. Aprašo tikslas – integruojant Kaišiadorių rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuro (toliau – Biuras) veiklą, užtikrinti Programos įgyvendinimą siekiant motyvuoti nepilnamečius asmenis atsisakyti psichoaktyvių medžiagų vartojimo.

3. Programos uždaviniai:

3.1. motyvuoti asmenį atsisakyti psichoaktyvių medžiagų (išskyrus tabaką) vartojimo;

3.2. suteikti žinių apie psichoaktyvių medžiagų (išskyrus tabaką) keliamą žalą;

3.3. keisti asmenų požiūrį į savo elgesį ir įpročius (psichoaktyvių medžiagų (išskyrus tabaką) vartojimą);

3.4. užtikrinti ankstyvosios intervencijos paslaugų prieinamumą;

3.5. sukurti suinteresuotųjų įstaigų bendradarbiavimo tinklą.

4. Apraše vartojamos sąvokos atitinka Lietuvos Respublikos švietimo įstatyme, Lietuvos Respublikos vaiko minimalios ir vidutinės priežiūros įstatyme, Lietuvos Respublikos administracinių nusižengimų kodekse ir Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatyme vartojamas sąvokas.

II SKYRIUS PROGRAMOS VYKDYMO TVARKA

5. Asmuo gali būti įpareigotas dalyvauti Programoje arba savanoriškai kreiptis dėl dalyvavimo Programoje.

6. Asmenį dalyvauti Programoje gali įpareigoti:

6.1. teismas ar ne teismo tvarka administracinio nusižengimo bylą nagrinėjanti institucija (pareigūnas) už Administracinių nusižengimų kodekse numatytus administracinius nusižengimus;

6.2. Širvintų rajono savivaldybės (toliau – Savivaldybė) meras, kai Savivaldybės administracijos Vaiko gerovės komisijos (toliau – Komisija) siūlymu asmeniui yra skirta minimalios priežiūros priemonė.

7. Asmenį dalyvauti Programoje, esant poreikiui, gali siųsti švietimo, socialines, sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys, viešosios tvarkos ir kitų įstaigų ar organizacijų specialistai, tiesiogiai dirbantys su nepilnamečiais asmenimis.

8. Programos vykdymą organizuoja Biuras. Programos užsiėmimus veda Biuro specialistai, kurie baigė Programai vykdyti skirtą kvalifikacijos tobulinimo programą. Programos užsiėmimus rekomenduojama vesti dviem specialistams.

9. Biuras privalo:

9.1. teikti informaciją bendrojo ugdymo mokyklų, profesinio mokymo, sveikatos priežiūros ar kitų įstaigų specialistams, kurie tiesiogiai dirba su nepilnamečiais asmenimis ar jų atstovais pagal įstatymą, apie Programos vykdymą ir galimybę joje dalyvauti;

9.2. viešai skelbti informaciją apie Programos vykdymą ir galimybę dalyvauti interneto svetainėse, kitais būdais informuoti visuomenę apie vykdomą Programą;

9.3. bendradarbiauti tarpusavyje Programos vykdymo klausimais ir teikti pasiūlymus Savivaldybės administracijai dėl Programos vykdymo tobulinimo;

9.4. užtikrinti Programoje dalyvaujančių asmenų asmens duomenų konfidencialumą ir privatumą.

10. Komisijos pirmininkas (tarpinstitucinio bendradarbiavimo koordinatorius), gavęs Savivaldybės mero potvarkį arba teismo nutartį dėl įpareigojimo asmeniui dalyvauti Programoje, per 5 darbo dienas raštu informuoja Biurą ir asmens atstovus pagal įstatymą apie asmens įpareigojimą dalyvauti Programoje.

11. Jei asmuo yra įpareigotas dalyvauti Programoje pagal Aprašo 6 p., jis per 5 darbo dienas kreipiasi pats arba jį registruoja jo atstovai pagal įstatymą pateikdami asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą bei užpildydami nustatytos formos prašymą (1 priedas) pas Savivaldybės administracijos tarpinstitucinio bendradarbiavimo koordinatorių (toliau – koordinatorius).

12. Jei per nustatytą terminą asmuo arba jo atstovai pagal įstatymą nesikreipia į koordinatorių, jis per 5 darbo dienas informuoja teismą ar ne teismo tvarka administracinio nusižengimo bylą nagrinėjančią instituciją (pareigūną) arba Savivaldybės merą (2 priedas).

13. Jeigu asmuo nori savanoriškai dalyvauti Programoje, jis pats arba kartu su savo atstovais pagal įstatymą turi atvykti pas koordinatorių ir pateikti asmens tapatybę įrodantį dokumentą bei užpildyti nustatytos formos prašymą dalyvauti Programoje.

14. Koordinatorius asmens arba jo atstovų pagal įstatymą užpildytą prašymo dalyvauti Programoje formą elektroniniu paštu per 1 darbo dieną persiunčia Biurui.

15. Jei Biuro specialistai pradinio pokalbio metu išsiaiškina, kad asmeniui Programa nėra tinkama, jie apie tai praneša asmeniui ir (arba) jo atstovams pagal įstatymą. Aprašo 6 punkte nurodytais atvejais Biuro specialistai apie tai praneša ir asmenį dalyvauti Programoje įpareigojusiai institucijai (pareigūnui) arba Savivaldybės merui (3 priedas).

16. Biuro specialistas gali informuoti asmenį ir (arba) jo atstovus pagal įstatymą apie galimybę gauti socialines, švietimo, sveikatos priežiūros ar kitas paslaugas.

17. Biuras, vadovaudamasis užregistruotų asmenų sąrašu ir esant bent 4 užsiregistravusiems asmenims, sudaro ankstyvosios intervencijos asmenų grupę iki 12 dalyvių, suderina užsiėmimų datą ir vietą su Programą vykdančiais specialistais ir apie tai informuoja asmenis ir (arba) jų atstovus pagal įstatymą.

18. 8 valandų užsiėmimų trukmę ir skaičių Biuro specialistai skirsto savo nuožiūra, atsižvelgdami į grupės dydį ar kitas svarbias aplinkybes. Užsiėmimai vyksta ne rečiau kaip kartą per savaitę.

19. Asmenų dalyvavimą Programoje registruoja Biuro specialistai.

20. Programą sudaro trys dalys: įvadinis pokalbis, 8 val. trukmės praktiniai užsiėmimai ir baigiamasis pokalbis (4 priedas).

21. Asmenims, dalyvavusiems ne trumpesnėje kaip 6 valandų trukmės Programos dalyje, sudaroma galimybė baigti dalyvavimą Programoje ir gauti individualią konsultaciją.

22. Asmenims, dalyvavusiems trumpesnėje kaip 6 valandų trukmės Programos dalyje, sudaroma galimybė baigti dalyvavimą Programoje su vėliau sudaroma grupe.

23. Asmuo laikomas baigusių Programą, jei jis dalyvavo visoje Programoje arba atitinka Aprašo 21 ir 22 punktuose nurodytus reikalavimus. Biuro specialistai jam išduoda Programos baigimą patvirtinantį pažymėjimą.

24. Tais atvejais, kai Programa buvo rekomenduota švietimo, socialinių, sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių organizacijų atstovų ar fizinių asmenų arba asmuo savanoriškai užsiregistravo ir dalyvavo Programoje, informacija apie asmens dalyvavimą Programoje ir jos baigimą neturi būti prieinama, pasiekama ir (ar) viešinama.

III SKYRIUS

PROGRAMOS VYKDYMO STEBĖSENA

25. Programą vykdančys Biuro specialistai, pabaigę kiekvienos grupės užsiėmimus, surenka kiekvieno asmens užpildytas Programos dalyvių apklausos formas ir užpildo Programos vykdymo ataskaitos formą, kurios patvirtintos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Lietuvos Respublikos švietimo, mokslo ir sporto ministro 2018 m. sausio 18 d. įsakymo Nr. V-60/V-39 „Dėl Ankstyvosios intervencijos programos vykdymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ 1 ir 2 prieduose.

26. Biuras kasmet apibendrina Programos dalyvių apklausos formų ir vykdymo ataskaitų einamųjų metų rezultatus ir iki kitų kalendorinių metų sausio 15 d. juos teikia Narkotikų, tabako ir alkoholio kontrolės departamentui.

IV SKYRIUS

BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

27. Programos dokumentai saugomi Lietuvos Respublikos dokumentų ir archyvų įstatymų nustatyta tvarka.

28. Asmenų ir jo atstovų pagal įstatymą duomenys, gaunami įgyvendinant šio Aprašo nuostatas, tvarkomi vadovaujantis 2016 m. balandžio 27 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamento (ES) 2016/679 dėl fizinių asmenų apsaugos tvarkant asmens duomenis ir dėl laisvo tokių duomenų judėjimo ir kuriuo panaikinama Direktyva 95/46/EB (Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas), Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymo nuostatomis ir kitais teisės aktais, reglamentuojančiais asmens duomenų apsaugą ir saugumą.

29. Aprašas gali būti pakeistas, papildytas ar panaikintas Savivaldybės mero potvarkiu.

Širvintų rajono savivaldybės ankstyvosios
intervencijos programos vykdymo tvarkos aprašo
1 priedas

(Ankstyvosios intervencijos programos dalyvio prašymo forma)

(prašymą pateikiančio asmens vardas, pavardė, adresas, telefono Nr., el. paštas)

Kaišiadorių rajono savivaldybės
visuomenės sveikatos biuro direktoriui

**PRAŠYMAS
DĖL DALYVAVIMO ANKSTYVOSIOS INTERVENCIJOS PROGRAMOJE**

(data)
Širvintos

Prašau mane, mano sūnų, dukrą, globotinį (ę) _____,
(pabraukti) (vaiko vardas, pavardė)

gim. _____, gyv. _____,

priimti dalyvauti Ankstyvosios intervencijos programoje.

Informaciją apie Ankstyvosios intervencijos programos vykdymo laiką ir vietą prašyčiau
pateikti (pažymėkite vieną variantą):

elektroniniu paštu _____;
(nurodykite elektroninį paštą)

trumpąja SMS žinute _____;
(nurodykite telefono numerį)

paštu _____.
(nurodykite gyvenamosios vietos adresą, pašto kodą)

Pareiškėjo pateikiami dokumentai:

1. Sprendimo / nutarties dėl įpareigojimo dalyvauti Programoje kopija.

Pasirašydami šį prašymą Jūs patvirtinate, kad esate tinkamai informuotas, kad Jūsų ir Jūsų
sūnaus ir (ar) dukros, ir (ar) globotinio (-ės) asmens duomenų valdytojas yra Širvintų rajono
savivaldybės administracija (juridinio asmens kodas 188722373, adresas: Vilniaus g. 61, LT-19120
Širvintos, tel. (8 382) 51 590, el. p. savivaldybe@sirvintos.lt), asmens duomenų tvarkytojas –
Kaišiadorių rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras (juridinio asmens kodas 301729889,
adresas: Gedimino g. 85-1, LT-56141, Kaišiadorys, tel. +370 346 51 502, el. p.

info@kasiadorysvsb.lt). Asmens duomenys tvarkomi siekiant išnagrinėti Jūsų ar Jūsų atstovų pagal įstatymą prašymą. Tvarkymo tikslas – priimti Jus ar Jūsų sūnų ir (ar) dukrą, ir (ar) globotinį (-ę) dalyvauti Ankstyvosios intervencijos programoje. Tvarkymo pagrindas – tvarkyti būtina, siekiant atlikti užduotį, vykdomą viešojo intereso labui, arba vykdant duomenų valdytojui pavestas viešosios valdžios funkcijas. Jūsų ir Jūsų sūnaus ir (ar) dukros, ir (ar) globotinio (-ės) duomenys Savivaldybės administracijoje bus saugomi teisės aktų, reglamentuojančių duomenų saugojimo terminus, nustatyta tvarka ir gali būti teikiami tretiesiems asmenims, jeigu tai yra būtina Jūsų prašymui išnagrinėti ir asmenims, kurie turi teisę šiuos duomenis gauti teisės aktų nustatyta tvarka. Duomenis pateikti privalote, kadangi kitaip negalėsime išnagrinėti Jūsų prašymo ir / ar suteikti paslaugos. Jūs turite teisę kreiptis su prašymu susipažinti su asmens duomenimis, juos ištaisyti, ištrinti, apriboti jų tvarkymą, juos perkelti, taip pat turite teisę nesutikti su duomenų tvarkymu, pateikti skundą Valstybinei duomenų apsaugos inspekcijai (L. Sapiegos g. 17, 10312 Vilnius) ir pasikonsultuoti su Širvintų rajono savivaldybės administracijos Duomenų apsaugos pareigūnu, kurio kontaktai yra skelbiami: <https://www.sirvintos.lt/lt/veiklos-sritys/asmens-duomenu-apsauga/asmens-duomenu-apsaugos-pareigunas/2795>. Daugiau informacijos apie duomenų tvarkymą rasite <https://www.sirvintos.lt/lt/veikla/veiklos-sritys/asmens-duomenu-apsauga/2794>.

(parašas)

(vardas, pavardė)

Širvintų rajono savivaldybės ankstyvosios
intervencijos programos vykdymo tvarkos aprašo
2 priedas

(Informavimo apie dalyvavimą Ankstyvosios intervencijos programoje forma)

(Informaciją pateikiančios institucijos pavadinimas)

Institucijai (pareigūnui), įpareigojusiai (-iam)
dalyvauti Ankstyvosios intervencijos programoje

**INFORMACIJA
DĖL DALYVAVIMO ANKSTYVOSIOS INTERVENCIJOS PROGRAMOJE**

(data)
Širvintos

Informuoju, kad _____
(vaiko vardas, pavardė)
buvo įpareigotas lankyti Ankstyvosios intervencijos programą, tačiau prašymo nepateikė.
Vaikas į Ankstyvosios intervencijos programos užsiėmimus neatvyko.

(pareigos)

(parašas)

(vardas, pavardė)

Širvintų rajono savivaldybės ankstyvosios
intervencijos programos vykdymo tvarkos aprašo
3 priedas

(Informavimo apie dalyvavimą Ankstyvosios intervencijos programoje forma)

(Informaciją pateikiančios institucijos pavadinimas)

Institucijai (pareigūnui), įpareigojusiai (-iam)
dalyvauti Ankstyvosios intervencijos programoje

Ankstyvosios intervencijos programos
dalyviui ir (arba) jo įstatyminiams atstovams

**INFORMACIJA
DĖL DALYVAVIMO ANKSTYVOSIOS INTERVENCIJOS PROGRAMOJE**

(data)
Širvintos

Informuojame, kad _____
(vaiko vardas, pavardė)
buvo įpareigotas lankyti Ankstyvosios intervencijos programą, tačiau minėta programa vaikui yra
netinkama dėl:

vaiko priklausomybės;
kitų priežasčių.

Rekomendacijos _____

(pareigos)

(parašas)

(vardas, pavardė)

(Ankstyvosios intervencijos programos turinio forma)

ANKSTYVOSIOS INTERVENCIJOS PROGRAMOS TURINYS

Dalis / Tema	Trukmė	Užsiėmimo pobūdis	Trumpas apibūdinimas
Įvadinis pokalbis	30–45 min.	Įvadinio pokalbio tikslas yra ne tik paaiškinti dalyvavimo Programoje sąlygas bei surinkti informaciją apie asmenį, bet ir jį motyvuoti dalyvauti minėtoje Programoje. Jeigu į įvadinį pokalbį bus pakviesti ir asmens atstovai pagal įstatymą, tuomet įvadinis pokalbis padalijamas į dvi dalis. Pirmoji dalis skirta ir Programos dalyviui, ir jo atstovams pagal įstatymą, kai pristatomi Programos tikslai ir turinys, dalyvavimo sąlygos. Paskui pokalbis su būsimu Programos dalyviu ir jo atstovais pagal įstatymą vyksta atskirai.	Įvadinio pokalbio tikslai: susipažinti; suteikti asmeniui informaciją apie užsiėmimų turinį ir taisykles; įvertinti, ar Programa tinkama jam; paskatinti susidomėjimą, sukurti teigiamą atmosferą ir sustiprinti asmens motyvaciją dalyvauti Programoje. Svarbiausias įvadinio pokalbio uždavinys – motyvuoti asmenį dalyvauti Programoje ir lankyti užsiėmimus. Taip pat būtina nustatyti psichoaktyvių medžiagų (išskyrus tabaką) vartojimo pobūdį. Jei įvadinis pokalbis atskleis, kad Programa netinka asmeniui, pavyzdžiui, dėl jau išsivysčiusios priklausomybės nuo psichoaktyvių medžiagų (išskyrus tabaką) vartojimo, turi būti pasiūlyta, kur jis (iki 16 metų amžiaus su savo atstovais pagal įstatymą) galėtų kreiptis dėl gydymo ir (ar) socialinės psichologinės reabilitacijos.
Pagrindinė Programos dalis – grupiniai užsiėmimai	Užsiėmimų trukmė 8 val., kurios pagal poreikį skirstomos į atskirus užsiėmimus: – 4 užsiėmimai po 2 val.; – 2 užsiėmimai po 2,5 val. ir vienas 3 val. užsiėmimas; – 2 užsiėmimai po	Užsiėmimuose dalyvauja nuo 4 iki 12 dalyvių. Darbas grupėje yra kūrybiškas, lankstus, nukreiptas į bendras grupės problemas, elgesio modelius ir pačių dalyvių poreikius.	Grupinių užsiėmimų metu suteikiamos žinios apie neigiamą psichoaktyviųjų medžiagų poveikį ir pasekmes, taip pat teisinius aspektus, susijusius su psichoaktyviųjų medžiagų vartojimu, platinimu, laikymu ir pan., apmąstomas asmeninis psichoaktyviųjų medžiagų vartojimas, pateikiami praktiniai patarimai, kaip mažinti arba nutraukti psichoaktyviųjų medžiagų vartojimą, informuojama apie tai, kur galima kreiptis pagalbos dėl galimų problemų. Programos pabaigoje su grupės dalyviais aptariama įgyta dalyvavimo Programoje patirtis, tolesnės pagalbos galimybės, įvertinama grupės dalyvių nuomonė apie Programą.

	4 val.		
Baigiamasis pokalbis	30–45 min.	Individualus grupės vadovo ir grupės dalyvio pokalbis. Pasibaigus Programai, dalyviams per baigiamąjį pokalbį (arba per paskutinį užsiėmimą) įteikiami pažymėjimai. Dalyvis užpildo jam pateiktą apklausos formą. Programą vykde Biuro specialistai po baigiamojo pokalbio su dalyviu užpildo Programos vykdymo ataskaitos formą.	Baigiamojo pokalbio metu aptariami išgyvenimai, kuriuos dalyvis patyrė dalyvaudamas Programoje, jo ketinimai psichoaktyvių medžiagų (išskyrus tabaką) vartojimo atžvilgiu, aptariama, ar jam reikia papildomos pagalbos ir kokia ta pagalba galėtų būti, kas turėtų ją suteikti (priklausomai nuo dalyvio poreikių ir būtinybės spręsti iškilusias problemas).

DETALŪS METADUOMENYS	
Dokumento sudarytojas (-ai)	Širvintų rajono savivaldybės administracija
Dokumento pavadinimas (antraštė)	Dėl Širvintų rajono savivaldybės ankstyvosios intervencijos programos vykdymo tvarkos aprašo patvirtinimo
Dokumento registracijos data ir numeris	2023-10-18 Nr. 6-205
Dokumento gavimo data ir dokumento gavimo registracijos numeris	-
Dokumento specifikacijos identifikavimo žymuo	ADOC-V1.0
Parašo paskirtis	Pasirašymas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Živilė Pinskuvienė Merė
Parašo sukūrimo data ir laikas	2023-10-18 13:13
Parašo formatas	Ilgalaikio galiojimo (XAdES-XL)
Laiko žymoje nurodytas laikas	2023-10-19 00:01
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	EID-SK 2016
Sertifikato galiojimo laikas	2023-04-15 12:57 - 2028-04-13 23:59
Parašo paskirtis	Registravimas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Gabrielė Morozovaitė Specialistė (administratorė)
Parašo sukūrimo data ir laikas	2023-10-18 13:16
Parašo formatas	Ilgalaikio galiojimo (XAdES-XL)
Laiko žymoje nurodytas laikas	2023-10-18 13:16
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	EID-SK 2016
Sertifikato galiojimo laikas	2023-09-30 14:31 - 2028-09-28 23:59
Informacija apie būdus, naudotus metaduomenų vientisumui užtikrinti	-
Pagrindinio dokumento priedų skaičius	0
Pagrindinio dokumento pridedamų dokumentų skaičius	0
Programinės įrangos, kuria naudojantis sudarytas elektroninis dokumentas, pavadinimas	Elpako v.20231004.1
Informacija apie elektroninio dokumento ir elektroninio (-ių) parašo (-ų) tikrinimą (tikrinimo data)	Tikrinant dokumentą nenustatyta jokių klaidų (2023-10-20)
Elektroninio dokumento nuorašo atspausdinimo data ir ją atspausdinęs darbuotojas	2023-10-20 nuorašą suformavo Gabrielė Morozovaitė
Paieškos nuoroda	-
Papildomi metaduomenys	-