Образец 9

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( Име и седиштенателотозапроцена)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( Бројотза евиденцијавопрвостепенототелозапроцена)

**психијатриска ЛИСТ**А

 1.Име: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2.Пол: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Ден, месецигодинанараѓање: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Местоиопштинанараѓање: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Адреса на живеење: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Зоштосебара процена: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Којги даваподатоците: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Психијатриски анамнеза:

9. Психијатриски наод ( комуникација и соработка, свест и внимание, тек на мислата, меморија, општа свест, интелектуално функционирање, расположение и тип на афективна реакција, толеранција на фрустрација, психомоториката - (немир, зголемување и намалување на иницијатива,упорност, пркос и негативизам, манири, бизарноста), емоционална зрелост во однос на возраста, емоционални оштетувања, општ впечаток за однесувањето - ( израз, мимики, гестови, вклопување во група, средина, интерес за стекнување знаења, покорност), патолошки содржини - (невротични, психотични, останато):

10.Направени испитувања (ЕЕГ, радиографија на черепот (краниограм) и други специјалистички прегледи во врска со психијатриски нарушувања):

11.Кадее спроведен прегледот или испитувањето:

12.Дали некој бил присутен на прегледот/испитувањето – ако е да, кој:

13.ДИЈАГНОЗА со наведување на шифра (според важечката меѓународна класификација на болести и сродни здравствени проблеми) и мислење за здравствената состојба, потребата за лекување, рехабилитација, способност за работа, туѓа помош и нега, и понатамошен третман:

14. Способноста на испитаникот за:

14.1. Оспособување за самостојно живеење: да , делумно, не

14.2. Оспособување за самостојна работа : да, делумно, не

          (заокружи го одговорот)

15. Вид и степен на повредата според "*Правилникот за составот и работата на телото за процена во процесот на спроведување на социјалната заштита и други права утврдени со посебните правилници*„ (" Службен весник на РМ " , број\_\_\_\_\_\_\_ ).

15.1. Нема

15.2. Има - според чл. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ став\_\_\_\_\_\_\_\_\_ точка \_\_\_\_\_\_\_\_ алинеја\_\_\_\_\_\_\_\_

16. Краток преглед на резултатите од испитувањата и тестовите за точка 2 од образецот " Наод и мислење ":

17.Прилог:

Датум: Потпис:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Име и титула

(со печатни букви и своерачно)

Наод и мислење на стручно лице со листа на стручни лица врз основа на доставената документација (Го пополнува стручно лице кога може да даде наод и мислење врз основа на поднесената документација, без непосреден преглед или испитување).

1. Податоци за поднесената документација, врз основа на кои се утврдува видот и степенот на оштетување:

2. ДИЈАГНОЗА со наведување на шифра (според важечката меѓународна класификација на болести и сродни здравствени проблеми) и мислење за здравствената состојба, потребата за лекување, рехабилитација, способност за работа, туѓа помош и нега, и понатамошен третман:

3. Способноста на испитаникот за:

3.1. Оспособување за самостојно живеење: да , делумно, не

3.2. Оспособување за самостојна работа : да, делумно, не

          (заокружи го одговорот)

4. Вид и степен на повредата според "*Правилникот за составот и работата на телото за процена во процесот на спроведување на социјалната заштита и други права утврдени со посебните правилници*„ (" Службен весник на РМ " , број\_\_\_\_\_\_\_ ).

4.1. Нема

4.2. Има - според чл. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ став\_\_\_\_\_\_\_\_\_ точка \_\_\_\_\_\_\_\_ алинеја\_\_\_\_\_\_\_\_

5.Прилог:

Датум: Потпис:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Име и титула

(со печатни букви и своерачно)

Забелешка: Податоцитеодточка 1 до точка 6 овојобразецги пополнува стручно лице одлистатанастручнилица.