**Образец 13г**

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

( Име и седиштенателотозапроцена)

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

( Бројотза евиденцијавопрвостепенототелозапроцена)

**ЛИСТА на дефектолог за лицата со физички**

**пречки**

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

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

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

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

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

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

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

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

8. Претходен третман :

9.Положба наглавата (ја крева главата од лежечка положба, јадржи главата исправена во седечка положба, можност за вртење на главата и вратот, носипомагала за корекција на положбата на главата и вратот, и сл.)

10.Положба на телото и активности во одредена положба:

10.1. во лежечка положба (самостално се врти одлежење на грбна страна и обратно,од лежење на стомакна страна и обратно,одлежење на грбна страна и на стомакот и обратно, си ги прилагодува перниците и покривките, зема предмети од масичката поставена покрај креветот, станува од лежечка во седечка положба , се сместува од кревет во инвалидска количка или во исправена положба со употреба на помагала или без помагала, и сл.)

10.2. во седечка положба (самостално седи, користи прилагодени седишта, користи специјална количка со дополнителна опрема која му овозможува задржување во седечка положба)

10.3. во стоечка положба (самостално стои, стои со помош на потпора, стои со помош на друго лице, се задржува во исправена положба само со помош на посебна опрема)

11.Движење

11.1. самостално оди

11.2. се движи со помош на помагала (протези, одалка, патерици, и сл.)

11.3. се движи со инвалидска количка (напред, назад, врти, отвора врата, поминува преку врата, ја затвора вратата;се движи по рампа, по надолница и по узгорница, вози по улица и преминува преку работ на тротоарот; преминуваод количка на стол, на кревет, кауч , фотеља и обратно; преминуваод количка наWC школка и обратно; ја средување облека по одење во тоалет; преминуваод количка во када, под туш и обратно; преминуваод количка во автомобил со рабници и обратно,преминуваод количка во автомобил без рабници и обратно; ја става количката во автомобил и ја зема од автомобил;извршува домашни активности од инвалидска количка - готвење, средување, др.; врши професионална дејност од инвалидска количка)

11.4. се движи со инвалидска количка со помош на друго лице

11.5. не може да се движи самостојно, а нема помагало или инвалидска количка

11.6. останато

12.Самогрижа

12.1. исхрана (јаде и пиесамостално со користење на вообичаенприбор;јаде и пиесамостално со употреба на специјално приспособенприбор;потребна е помош за сечење на храна, мачкање на намаз, јадење течна храна, и сл; јаде посебно подготвена храна - мешана; се храни со помош на сонда; други специфики)

12.2. облекување (облекување, соблекување, облекување обувки, закопчување, откопчување, затворање и отворање на патент, врзување чевли, врзување вратоврски, и сл.)

12.3. лична хигиена (миење, четкање заби, чешлање и четкање на коса, перење и сушење на коса, бањање, ракување со чешма, со туш, употреба на крпи, користење на тоалет, користење на тоалетна хартија, соблекување пред и облекување после одење во тоалет, употреба на гуска, празнење и чистење на гуска, употреба на нокшир, самосталност во користење на пелена -вадење, миење на телото, ставање на чиста пелена, ставање катетар, други специфики во однос на контрола на столицата и уринирање)

12.4. набавка на основните намирници и вршење работи надвор од домот (купување во продавница и донесување на основните намирници, берење на зеленчук и овошје во градината, одење во дворот за земање вода, дрва, итн, одење на доктор, во црква, во кино и други институции надвор од домот)

12.5. активности во стан/куќа (можност за самозтално влегување во стан или куќа; можноста за самостојно движење во станот или куќата–прилагоден простор за луѓе со потешкотии во дрижењето; самосталност во вршење надомашни задолженија, како готвење, чистење на станот, на облеката, и сл, да вообичаен начин, или со користење на специфични помагала)

13. Други специфики за одржување на здравјето и секојдневниот живот (потреба од постојанаупотреба на техничка опрема од која зависи во секојдневниот живот, и сл.)

14. Каде е спроведено испитувањето:

15. Кој бил присутен на испитувањето:

16. Мислење и предлог:

17. Способноста на испитаникот за:

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

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

          (заокружи го одговорот)

18. 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\_\_\_\_\_\_\_ ).

18.1. Нема

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

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

20.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.