

**NALAZ I MIŠLJENJE O TEŽINI I VRSTI INVALIDITETA – OŠTEĆENJU  
FUNKCIONALNIH SPOSOBNOSTI**

**1. Utvrđena vrsta i % oštećenja organizma iz Liste oštećenja organizma**

- 1.1. \_\_\_\_\_  
 1.2. \_\_\_\_\_  
 1.3. \_\_\_\_\_  
 1.4. \_\_\_\_\_

**2. Vrsta i težina invaliditeta – oštećenja funkcionalne sposobnosti prema Listi težine i vrste invaliditeta – oštećenja funkcionalne sposobnosti**

- 2.1. \_\_\_\_\_  
 2.2. \_\_\_\_\_  
 2.3. \_\_\_\_\_  
 2.4. \_\_\_\_\_

**3. vrsta oštećenja:**

3.1. postojanje tjelesnog oštećenja	DA	NE
3.2. postojanje osjetilnog oštećenja	DA	NE
3.3. postojanje intelektualnog oštećenja	DA	NE
3.4. postojanje mentalnog oštećenja	DA	NE
3.5. postojanje poremećaja autističnog spektra	DA	NE

**4. postojanje više vrsta oštećenja**

DA, navesti kojih

NE

**5. postojanje više vrsta teških oštećenja**

DA, navesti kojih

NE

6. postojanje teškog invaliditeta (IV stupanj) DA NE

7. postojanje težeg invaliditeta (III stupanj) DA NE

8. postojanje trajne promjene u zdravstvenom stanju DA NE

9. postojanje privremene promjene u zdravstvenom stanju DA NE

**10. postojanje sposobnosti za osposobljavanje za samozbrinjavanje**

DA (I i II stupanj, III stupanj uz podršku druge osobe)

NE (III i IV stupanj)

Ne utvrđuje se

**11. postojanje sposobnosti za osposobljavanje za samostalan rad**

DA (I i II stupanj, III stupanj uz podršku druge osobe)

NE (III i IV stupanj)

Ne utvrđuje se

**12. postojanje nesposobnosti za rad**

DA (privremena, trajna)

NE

Ne utvrđuje se

**13. postojanje potrebe individualnoga rada u provođenju psihosocijalne rehabilitacije**

DA

NE

**14. postojanje prijekne potrebe trajne ili privremene pomoći i njege i njezin opseg**

**a) DA, navesti**

- trajna potreba u punom opsegu (IV stupanj, a moguće i III stupanj)
- trajna potreba u smanjenom opsegu (III stupanj, a moguće i II stupanj)
- privremena potreba u punom opsegu (IV stupanj, a moguće i III stupanj)
- privremena potreba u smanjenom opsegu (III stupanj, a moguće i II stupanj)

**b) NE**

**15. postojanje potrebe za specifičnom njegom uz izvođenje medicinsko tehničkih zahvata zbog kojih je osoba onemogućena pri uključivanju u svakodnevne životne aktivnosti u kući i izvan kuće:**

DA, navesti kojih

1. primjenu terapije kisikom putem endotrahealnog tubusa
2. primjenu terapije kisikom putem kanile
3. primjenu terapije kisikom s visokom koncentracijom kisika
4. aspiraciju dišnih putova kroz nos ili usta, kanilu ili tubus
5. aspiraciju dišnih putova kroz kanilu ili tubus osobe koja je na umjetnoj ventilaciji – otvoreni i zatvoreni sistem
6. upotreba aparata za potporu disanja i/ili iskašljavanje i/ili aspiraciju dišnih puteva
7. hranjenje putem gastrostome
8. hranjenje putem jejunostome
9. hranjenje putem želučane sonde
10. kateterizaciju i promjenu trajnog urinskog katetera i sl.
11. centralni venski kateter te
12. stanja koja zahtijevaju specifičnu njegu uz izvođenje medicinskih postupaka zbog kojih je osoba onemogućena pri uključivanju u svakodnevne aktivnosti u kući i izvan kuće.

NE

**16. Osoba s invaliditetom**

DA NE

**17. obrazloženje mišljenja**

**18. napomena**

**VIJEĆE VJEŠTAKA**

---

---

---