

Zavod za zapošljavanje Crne Gore
Područna jedinica _____
Prvostepena komisija za profesionalnu rehabilitaciju

Prilog 1

Broj:.....
Datum

Mišljenje o potrebi uključivanja u mjere i aktivnosti profesionalne rehabilitacije

daje se na zahtjev _____

Lični podaci o podnosiocu zahtjeva:

Ime i prezime _____

Datum rođenja _____

Adresa _____

Nivo obrazovanja _____

Ostvareni radni staž _____

Na osnovu dostavljene dokumentacije i nalaza stručnih lica, mišljenje Komisije je da je _____
(zaokružiti odgovarajuće):

1. potrebno uključivanje u mjere i aktivnosti profesionalne rehabilitacije;
2. nije potrebno uključivanje u mjere i aktivnosti profesionalne rehabilitacije zbog:

Predsjednik Komisije:

1. _____

Članovi Komisije:

2. _____

3. _____

Broj:.....

Datum

Mišljenje o potrebi uključivanja u mjere i aktivnosti profesionalne rehabilitacije

daje se na zahtjev _____

Lični podaci o podnosiocu zahtjeva:

Ime i prezime _____

Datum rođenja _____

Adresa _____

Nivo obrazovanja _____

Ostvareni radni staž _____

Na osnovu dostavljene dokumentacije i nalaza stručnih lica, mišljenje Komisije je da je _____
(zaokružiti odgovarajuće):

1. potrebno uključivanje u mjere i aktivnosti profesionalne rehabilitacije;
2. nije potrebno uključivanje u mjere i aktivnosti profesionalne rehabilitacije zbog:

Predsjednik Komisije:

1. _____

Članovi Komisije:

2. _____

3. _____

Broj:.....
Datum

Mišljenje o preostaloj radnoj sposobnosti

daje se na zahtjev _____

Lični podaci o podnosiocu zahtjeva:

Ime i prezime _____
Datum rođenja _____
Adresa _____
Nivo obrazovanja _____
Ostvareni radni staž _____

A 1. Kodiranje prema međunarodnoj klasifikaciji bolesti (MKB): dijagnoze koje odlučujuće utiču na radnu sposobnost:

KOD	DIJAGNOZA BOLESTI

OCJENA STABILNOSTI STANJA, PROGNOZA I USPJEH LIJEČENJA:

--

A 2. Kodiranje po međunarodnoj klasifikaciji funkcionisanja, invalidnosti i zdravlja:

KOD	OPIS OŠTEĆENE FUNKCIJE	OBIM OŠTEĆENJA

A 3. Određivanje faktora prilikom zapošljavanja:

1. DOSADAŠNJE RADNO ANGAŽOVANJE, OBRAZOVANJE, OSPOSOBLJAVANJE I UKUPNI RADNI STAŽ:

--

2. SOCIJALNO STANJE:

3. MREŽA SOCIJALNE PODRŠKE:

4. DRUGA MIŠLJENJA KOJA JE KOMISIJA IMALA U VIDU PRILIKOM OCJENJIVANJA:

PREOSTALA RADNA SPOSOBNOST:

1.

a) **nema smetnji u zapošljavanju** – umanjena radna sposobnost od 0% do 4% ili

b) **ima manje smetnje u zapošljavanju** – umanjena radna sposobnost od 5% do 24%, te

NIJE POTREBNO uključivanje u mjere i aktivnosti profesionalne rehabilitacije

2.

a) **ima umjerene smetnje u zapošljavanju** – umanjena radna sposobnost od 25% do 49%

b) **teže smetnje u zapošljavanju** – umanjena radna sposobnost od 50% do 95%

c) **teške smetnje u zapošljavanju** – umanjena radna sposobnost od 96% do 100%, te je

POTREBNO uključivanje u mjere i aktivnosti profesionalne rehabilitacije, i to u:

-Mjeru 3 – Pomoć u prihvatanju vlastite invalidnosti i upoznavanje sa mogućnostima uključivanja u osposobljavanje i rad

-Mjeru 4 – Pomoć prilikom izbora odgovarajućih profesionalnih ciljeva

-Mjeru 5 – Razvijanje socijalnih spretnosti i vještina

-Mjeru 6 – Pomoć prilikom traženja odgovarajućeg radnog mjesta

-Mjeru 7 – Analiza konkretnog radnog mjesta i radnog okruženja lica sa invaliditetom

-Mjeru 8 – Izrada plana prilagođavanja radnog mjesta i radnog okruženja za lica sa invaliditetom

-Mjeru 9 – Izrada plana potrebne opreme i sredstava za rad za lica sa invaliditetom na tom radnom mjestu

-Mjeru 10 – Osposobljavanje za rad na konkretnom radnom mjestu

-Mjeru 11 – Praćenje i stručna pomoć prilikom osposobljavanja i obrazovanja

-Mjeru 12 – Praćenje lica sa invaliditetom na radnom mjestu nakon zaposlenja

-Mjeru 13 – Evaluacija uspješnosti procesa rehabilitacije za pojedino lice sa invaliditetom

-Mjeru 14 – Ocjenjivanje radnih rezultata zaposlenog lica sa invaliditetom

Predsjednik Komisije:

1. _____

Članovi Komisije:

2. _____

3. _____

Broj:.....
Datum

Mišljenje o preostaloj radnoj sposobnosti

daje se na zahtjev _____

Lični podaci o podnosiocu zahtjeva:

Ime i prezime _____
Datum rođenja _____
Adresa _____
Nivo obrazovanja _____
Ostvareni radni staž _____

A 1. Kodiranje prema međunarodnoj klasifikaciji bolesti (MKB): dijagnoze koje odlučujuće utiču na radnu sposobnost:

KOD	DIJAGNOZA BOLESTI

OCJENA STABILNOSTI STANJA, PROGNOZA I USPJEH LIJEČENJA:

--

A 2. Kodiranje po međunarodnoj klasifikaciji funkcionisanja, invalidnosti i zdravlja:

KOD	OPIS OŠTEĆENE FUNKCIJE	OBIM OŠTEĆENJA

A 3. Određivanje faktora prilikom zapošljavanja:

1. DOSADAŠNJE RADNO ANGAŽOVANJE, OBRAZOVANJE, OSPOSOBLJAVANJE I UKUPNI RADNI STAŽ:

--

2. SOCIJALNO STANJE:

--

3. MREŽA SOCIJALNE PODRŠKE:

4. DRUGA MIŠLJENJA KOJA JE KOMISIJA IMALA U VIDU PRILIKOM OCJENJIVANJA:

PREOSTALA RADNA SPOSOBNOST:

1.

a) nema smetnji u zapošljavanju – umanjena radna sposobnost od 0% do 4% ili

b) ima manje smetnje u zapošljavanju – umanjena radna sposobnost od 5% do 24%, te

NIJE POTREBNO uključivanje u mjere i aktivnosti profesionalne rehabilitacije

2.

a) ima umjerene smetnje u zapošljavanju – umanjena radna sposobnost od 25% do 49%

b) teže smetnje u zapošljavanju – umanjena radna sposobnost od 50% do 95%

c) teške smetnje u zapošljavanju – umanjena radna sposobnost od 96% do 100%, te je

POTREBNO uključivanje u mjere i aktivnosti profesionalne rehabilitacije, i to u:

-Mjeru 3 – Pomoć u prihvatanju vlastite invalidnosti i upoznavanje sa mogućnostima uključivanja u osposobljavanje i rad

-Mjeru 4 – Pomoć prilikom izbora odgovarajućih profesionalnih ciljeva

-Mjeru 5 – Razvijanje socijalnih spretnosti i vještina

-Mjeru 6 – Pomoć prilikom traženja odgovarajućeg radnog mjesta

-Mjeru 7 – Analiza konkretnog radnog mjesta i radnog okruženja lica sa invaliditetom

-Mjeru 8 – Izrada plana prilagođavanja radnog mjesta i radnog okruženja za lica sa invaliditetom

-Mjeru 9 – Izrada plana potrebne opreme i sredstava za rad za lica sa invaliditetom na tom radnom mjestu

-Mjeru 10 – Osposobljavanje za rad na konkretnom radnom mjestu

-Mjeru 11 – Praćenje i stručna pomoć prilikom osposobljavanja i obrazovanja

-Mjeru 12 – Praćenje lica sa invaliditetom na radnom mjestu nakon zaposlenja

-Mjeru 13 – Evaluacija uspješnosti procesa rehabilitacije za pojedino lice sa invaliditetom

-Mjeru 14 – Ocjenjivanje radnih rezultata zaposlenog lica sa invaliditetom

Predsjednik Komisije:

1. _____

Članovi Komisije:

2. _____

3. _____

Broj:.....
Datum

Ocjena o mogućnosti zaposlenja

daje se na zahtjev _____

Lični podaci o podnosiocu zahtjeva:

Ime i prezime _____
Datum rođenja _____
Adresa _____
Nivo obrazovanja _____
Ostvareni radni staž _____

Status lica sa invaliditetom

Procenat invaliditeta:

Preostala radna sposobnost _____ :

- a) **nema smetnji u zapošljavanju** – umanjena radna sposobnost od 0% do 4%
- b) **ima manje smetnje u zapošljavanju** – umanjena radna sposobnost od 5% do 24%
- c) **ima umjerene smetnje u zapošljavanju** – umanjena radna sposobnost od 25% do 49%
- d) **ima teže smetnje u zapošljavanju** – umanjena radna sposobnost od 50% do 95%
- e) **ima teške smetnje u zapošljavanju** – umanjena radna sposobnost od 96% do 100%

Mjere profesionalne rehabilitacije u koje je bio uključen, sa kratkim opisom rezultata:

Mjera 1
Savjetovanje, podsticanje i motivisanje lica sa invaliditetom na aktivno traženje zaposlenja

Mjera 2
Utvrđivanje preostale radne sposobnosti

Mjera 3
Pomoć u prihvatanju vlastite invalidnosti i upoznavanje sa mogućnostima uključivanja u osposobljavanje i rad

Mjera 4
Pomoć u izboru odgovarajućih profesionalnih ciljeva

Mjera 5
Razvijanje socijalnih spretnosti i vještina

Mjera 6
Pomoć prilikom traženja odgovarajućeg radnog mjesta

Mjera 7
Analiza konkretnog radnog mjesta i radnog okruženja lica sa invaliditetom

Mjera 8
Izrada plana prilagođavanja radnog mjesta i radnog okruženja za lica sa invaliditetom

Mjera 9
Izrada plana potrebne opreme i sredstava za rad za lica sa invaliditetom

Mjera 10
Osposobljavanje za rad na konkretnom radnom mjestu

Mjera 11
Praćenje i stručna pomoć prilikom osposobljavanja i obrazovanja

Mjera 12
Praćenje lica sa invaliditetom na radnom mjestu nakon zaposlenja

Mjera 13
Evaluacija uspješnosti procesa rehabilitacije za pojedino lice sa invaliditetom

Mjera 14
Ocjenjivanje radnih rezultata zaposlenog lica sa invaliditetom

Na osnovu cjelokupnog procesa profesionalne rehabilitacije daje se ocjena (zaokružiti odgovarajuće), da je

1. zapošljiv pod opštim uslovima, bez prilagođavanja poslova odnosno radnog mjesta;
2. zapošljiv pod posebnim uslovima:
 - a) na otvorenom tržištu, uz prilagođavanje poslova odnosno radnog mjesta
 - b) u posebnim organizacijama (radni centar, zaštitna radionica, zaštitni pogon);
3. potrebno uključivanje u mjere aktivne politike zapošljavanja (navesti mjeru);
4. nezapošljiv (navesti razloge).

Predsjednik Komisije:

1. _____

Članovi Komisije:

2. _____

3. _____

Broj:.....

Datum

Ocjena o mogućnosti zaposlenja

daje se na zahtjev _____

Lični podaci o podnosiocu zahtjeva:

Ime i prezime _____

Datum rođenja _____

Adresa _____

Nivo obrazovanja _____

Ostvareni radni staž _____

Status lica sa invaliditetom

Procenat invaliditeta:

Preostala radna sposobnost

_____ :

- a) **nema smetnji u zapošljavanju** – umanjena radna sposobnost od 0% do 4%
- b) **ima manje smetnje u zapošljavanju** – umanjena radna sposobnost od 5% do 24%
- c) **ima umjerene smetnje u zapošljavanju** – umanjena radna sposobnost od 25% do 49%
- d) **ima teže smetnje u zapošljavanju** – umanjena radna sposobnost od 50% do 95%
- e) **ima teške smetnje u zapošljavanju** – umanjena radna sposobnost od 96% do 100%

Mjere profesionalne rehabilitacije u koje je bio uključen, sa kratkim opisom rezultata:

Mjera 1

Savjetovanje, podsticanje i motivisanje lica sa invaliditetom na aktivno traženje zaposlenja

Mjera 2

Utvrđivanje preostale radne sposobnosti

Mjera 3

Pomoć u prihvatanju vlastite invalidnosti i upoznavanje sa mogućnostima uključivanja u osposobljavanje i rad

Mjera 4
Pomoć u izboru odgovarajućih profesionalnih ciljeva

Mjera 5
Razvijanje socijalnih spretnosti i vještina

Mjera 6
Pomoć prilikom traženja odgovarajućeg radnog mjesta

Mjera 7
Analiza konkretnog radnog mjesta i radnog okruženja lica sa invaliditetom

Mjera 8
Izrada plana prilagođavanja radnog mjesta i radnog okruženja za lica sa invaliditetom

Mjera 9
Izrada plana potrebne opreme i sredstava za rad za lica sa invaliditetom

Mjera 10
Osposobljavanje za rad na konkretnom radnom mjestu

Mjera 11
Praćenje i stručna pomoć prilikom osposobljavanja i obrazovanja

Mjera 12
Praćenje lica sa invaliditetom na radnom mjestu nakon zaposlenja

Mjera 13
Evaluacija uspješnosti procesa rehabilitacije za pojedino lice sa invaliditetom

Mjera 14
Ocjenjivanje radnih rezultata zaposlenog lica sa invaliditetom

Na osnovu cjelokupnog procesa profesionalne rehabilitacije daje se ocjena (zaokružiti odgovarajuće), da je

1. zapošljiv pod opštim uslovima, bez prilagođavanja poslova odnosno radnog mjesta;
2. zapošljiv pod posebnim uslovima:
 - a) Na otvorenom tržištu, uz prilagođavanje poslova odnosno radnog mjesta
 - b) U posebnim organizacijama (radni centar, zaštitna radionica, zaštitni pogon);
3. potrebno uključivanje u mjere aktivne politike zapošljavanja (navesti mjeru);
4. nezapošljiv (navesti razloge).

Predsjednik Komisije:

1. _____

Članovi Komisije:

2. _____

3. _____