

**ԽՈՇՏԱՆԳՄԱՆ ԵՎ ՎԱՏ ՎԵՐԱԲԵՐՄՈՒՆՔԻ ԱՅԼ ՁԵՎԵՐԻ ՀԵՏ
ԿԱՊՎԱԾ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՀԵՏԱԶՈՏՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ԻՐԱԿԱՆԱՑՄԱՆ
ԵՎ ԴԵՊՔԵՐԻ ԱՐՁԱՆԱԳՐՄԱՆ ՁԵՎ**

I. ԸՆԴՀԱՆՈՒՐ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ

1. Հետազոտության կատարման ամսաթիվը՝ _____
2. Հետազոտությունը կատարելու պահանջ ներկայացրած անձը _____

(անունը, ազգանունը հայրանունը)
3. Հետազոտության իրականացման տևողությունը՝ _____ սկիզբ, _____ ավարտ
4. Հետազոտության ենթարկվող անձի անունը, ազգանունը, հայրանունը՝ _____,
ծննդյան տարեթիվը և ամսաթիվը՝ _____,
ծննդյան վայրը՝ _____ սեռը՝ _____
արական/իգական
5. Հետազոտության ենթարկվող անձի հաշվառման համարը՝ _____
6. Հետազոտության կատարման պատճառը՝ _____

7. Բժիշկ մասնագետի/հոգեբանի անունը, ազգանունը, հայրանունը՝ _____

8. Թարգմանիչ (այո/ոչ), անունը, ազգանունը, հայրանունը / թարգմանության լեզուն՝ _____

9. Իրազեկված համաձայնություն՝ այո / ոչ
10. Եթե առկա չէ իրազեկված համաձայնությունը, ապա նշել՝ ինչու՞ _____

11. Հետազոտության ենթարկվող անձին ուղեկցող անձը (անունը, ազգանունը, հայրանունը/պաշտոնը) _____

12. Հետազոտության ժամանակ ներկա անձինք (անունը, ազգանունը, հայրանունը/ պաշտոնը) _____ և _____ նրանց ներկայության պատճառը՝ _____

13. Հետազոտության ենթարկվող անձի նկատմամբ կիրառվե՞լ է զսպման որևէ միջոց՝ _____ այո/ոչ, եթե «այո», ապա՝ _____ ինչպե՞ս/ինչու՞

14. Բժշկական հետազոտությունների արձանագրությունը փոխանցվել է (անունը, ազգանուն/պաշտոնը) _____

15. Փոխանցման ամսաթիվը՝ _____ Փոխանցման ժամը՝ _____

16. Բժշկական հետազոտությունն իրականացվել է առանց որևէ սահմանափակման կամ խոչընդոտի՞ այո/ոչ

17. Մանրամասնորեն նկարագրել կիրառվող բոլոր սահմանափակումները/ խոչընդոտները՝ _____

II. ՀԵՏԱԶՈՏՈՒԹՅՈՒՆ ԻՐԱԿԱՆԱՑՐԱԾ ՄԱՍՆԱԳԵՏԻ ՈՐԱԿԱՎՈՐՈՒՄԸ

18. Բժշկական կրթությունը և մասնագիտացումը _____

19. Հոգեբանության և/կամ հոգեբուժության գծով անցած վերապատրաստումը _____

20. Խոշտանգման և վատ վերաբերմունքի այլ ձևերի վերաբերյալ փաստեր արձանագրելու հարցում ունեցած փորձը _____

21. Համառոտ ինքնակենսագրություն (կցվում է)

III. ԽՈՇՏԱՆԳՄԱՆ ԵՆԹԱԴՐՅԱԼ ԴԵՊՔԻ ԿԱՄ ԵՆԹԱԴՐՅԱԼ ՎԱՏ ՎԵՐԱԲԵՐՄՈՒՆՔԻ ԱՅԼ ՁԵՎԵՐԻ ՔՆՆՈՒԹՅԱՆՆ ԱՌՆՉՎՈՂ ՀՐԱՊԱՐԱԿՈՒՄՆԵՐ

22. Գործի քննությանն առնչվող հրապարակումներ (առկայության դեպքում)

IV. ՀԵՏԱԶՈՏՎՈՂԻ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ ՀԻՄՆԱԿԱՆ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ

23. Ընդհանուր տեղեկություններ (կրթությունը և ընտանիքի կազմը) _____

24. Անամնեզը _____

25. Խոշտանգման և վատ վերաբերմունքի այլ ձևերի նախորդ դեպքերի բժշկական հետազոտությունների ամփոփ նկարագրությունը՝ ըստ հետազոտվողի կամ ըստ առկա տեղեկատվության (եթե այդպիսին առկա է) _____

26. Հոգեբանասոցիալական անամնեզը նախքան ազատությունից զրկելը (եթե այդպիսին առկա է) _____

V. ԽՈՇՏԱՆԳՄԱՆ ԵՎ ՎԱՏ ՎԵՐԱԲԵՐՄՈՒՆՔԻ ԱՅԼ ՁԵՎԵՐԻ ԴԵՊՔԻ ՄԱՍԻՆ ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ ԸՍՏ ՀԵՏԱԶՈՏՎՈՂԻ

27. Խոշտանգման և վատ վերաբերմունքի այլ ձևերի պատմողական նկարագրությունը ըստ հետազոտվողի (արարքի նկարագրությունը,

Ժամանակագրությունը, այդ թվում՝ մեթոդները)

VI. ՀԵՏԱԶՈՏՎՈՂԻ ՖԻԶԻԿԱԿԱՆ ԱԽՏԱՆԻՇՆԵՐ

28. Սուր ախտանիշներ և կենսագործունեության սահմանափակումներ

29. Քրոնիկ ախտանիշներ

VII. ՖԻԶԻԿԱԿԱՆ ԶՆՆՈՒՄ

30. Ընդհանուր տեսքը _____

31. Մաշկային ծածկույթը _____

32. Դեմքը և գլուխը _____

33. Աչքերը, ականջները, քիթը և կոկորդը _____

34. Բերանի խոռոչը և ատամները _____

35. Կրծքավանդակը և որովայնը (ներառյալ կենսական ֆունկցիաների ցուցանիշները)

36. Միզասեռական համակարգը _____

37. Ոսկրամկանային համակարգը _____

38. Կենտրոնական և ծայրամասային նյարդային համակարգը

VIII. ՀՈԳԵՐԱՆԱԿԱՆ ԱՆԱՄՆԵՂԸ (ՀԵՏԱԶՈՏՈՒԹՅՈՒՆԸ)

39. Գնահատման մեթոդները _____

40. Առկա հոգեբանական գանգատները _____

41. Խոշտանգմանը կամ վատ վերաբերմունքի այլ ձևերին հաջորդող ժամանակահատվածի անամները

42. Խոշտանգմանը կամ վատ վերաբերմունքի այլ ձևերին անմիջապես նախորդող ժամանակահատվածի անամները

43. Հոգեբանական և/կամ հոգեբուժական անամները _____

44. Թմրամիջոցների և հոգեմետ (հոգեներգործուն) նյութերի օգտագործման և չարաշահման պատմությունը _____

45. Մտավոր վիճակի հետազոտությունը

46. Սոցիալական գործունեության գնահատումը

47. Հոգեբանական թեստավորում՝

48. Նյարդահոգեբանական թեստավորում՝

IX. ԼՈՒՍԱՆԿԱՐՆԵՐ (ԿՑՎՈՒՄ ԵՆ)

(սեռական օրգանները լուսանկարելու համար լրացուցիչ համաձայնություն չստանալու դեպքում կատարվում է համապատասխան նշում)

X. ԱԽՏՈՐՈՇԻՉ ԹԵՍԱՎՈՐՄԱՆ ԱՐԴՅՈՒՆՔՆԵՐԸ (ԱՌԿԱՅՈՒԹՅԱՆ ԴԵՊՔՈՒՄ ԿՑՎՈՒՄ ԵՆ)

XI. ԽՈՐՀՐԴԱՏՎՈՒԹՅՈՒՆ

49. _____

XII. ԱՐԴՅՈՒՆՔՆԵՐԻ ՄԵԿՆԱԲԱՆՈՒԹՅՈՒՆ

50. _____

XIII. ԵԶՐԱԿԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ԵՎ ԱՌԱՋԱՐԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ

51. Եզրակացություն վերը նշված տվյալների (ֆիզիկական և հոգեբանական տվյալներ, լուսանկարներ, ախտորոշիչ հետազոտությունների արդյունքներ և այլն) և խոշտանգման և վատ վերաբերմունքի այլ ձևերի դեպքի մասին հետազոտվողի հայտարարության վերաբերյալ

52. Առաջարկություններ տվյալ անձին հետագա հետազոտության ենթարկելու և բուժօգնություն տրամադրելու վերաբերյալ

**XIV. ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՀԵՏԱԶՈՏՈՒԹՅԱՆ ԻՐԱԿԱՆԱՑՄԱՆ
ՍԱՀՄԱՆԱՓԱԿՈՒՄՆԵՐԻ / ԽՈԶԸՆԴՈՏՆԵՐԻ ՄԱՍԻՆ ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ**

«Ներքոստորագրյալ մասնագետը (ները) _____

(անուն, ազգանուն)

հաստատում են այն մասին, որ իրենք հնարավորություն են ունեցել գործելու ազատ և անկախ, խոսելու և հետազոտություն կատարելու (հետազոտության ենթարկված անձի հետ)՝ առանց կողմնակի միջամտության, առանց սահմանափակումների կամ խոչընդոտների և առանց պաշտոնատար անձանց կողմից որևէ տեսակի հարկադրանքի ենթարկվելու» կամ՝ «Ներքոստորագրյալ մասնագետը (ները)

(անուն, ազգանուն)

ստիպված է (են) եղել իրենց հետազոտությունն իրականացնել հետևյալ սահմանափակումների կամ խոչընդոտների պայմաններում՝

»

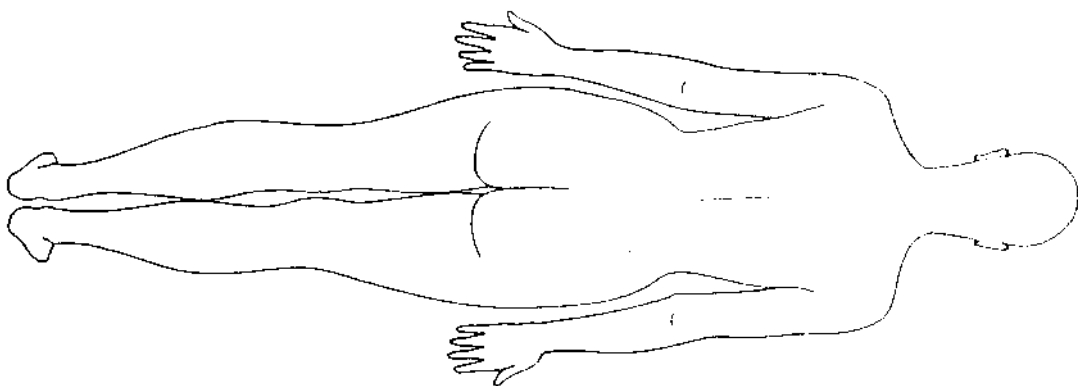
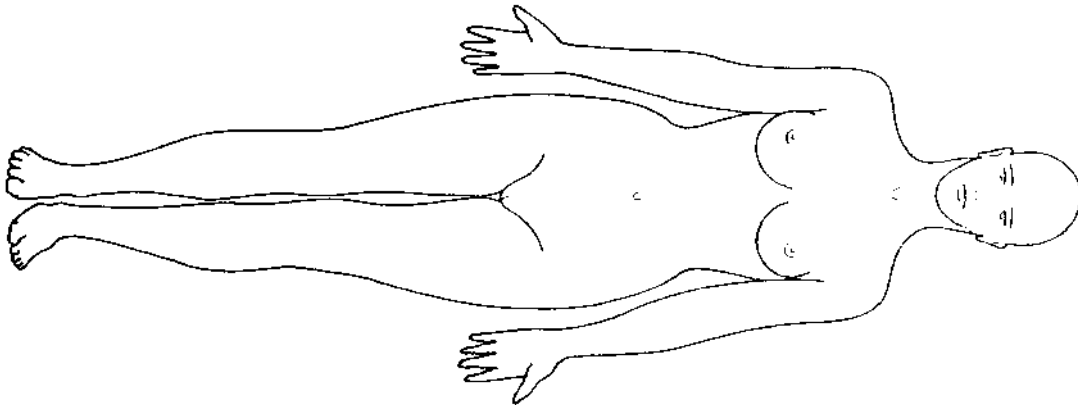
**XV. ՄԱՍՆԱԳԵՏԻ (ՄԱՍՆԱԳԵՏՆԵՐԻ) ՍՏՈՐԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆԸ, ԱՄՍԱԹԻՎԸ,
ՀԵՏԱԶՈՏՈՒԹՅԱՆ ԻՐԱԿԱՆԱՑՄԱՆ ՎԱՅՐԸ**

**XVI. ԱՆԱՏՈՄԻԱԿԱՆ ԳԾԱՊԱՏԿԵՐՆԵՐ՝ ԽՈՇՏԱՆԳՄԱՆ ԵՎ ՎԱՏ
ՎԵՐԱԲԵՐՄՈՒՆՔԻ ԱՅԼ ՁԵՎԵՐԻ ԴԵՊՔԵՐՆ ԱՐՁԱՆԱԳՐԵԼՈՒ ՀԱՄԱՐ**

Ամսաթիվ _____

Գրորձ թիվ _____

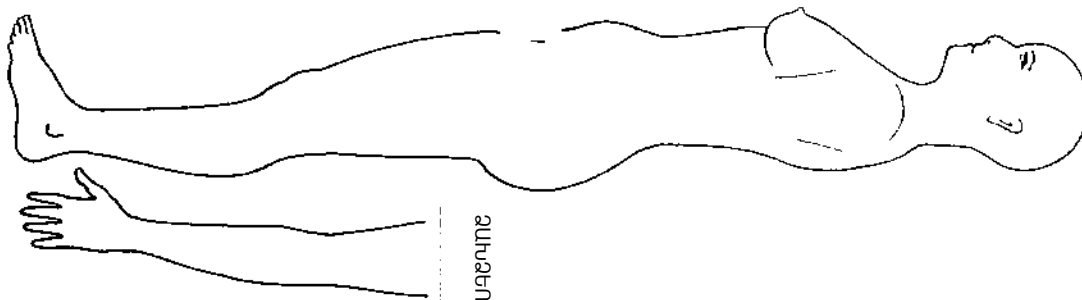
Անուն, ազգանուն _____



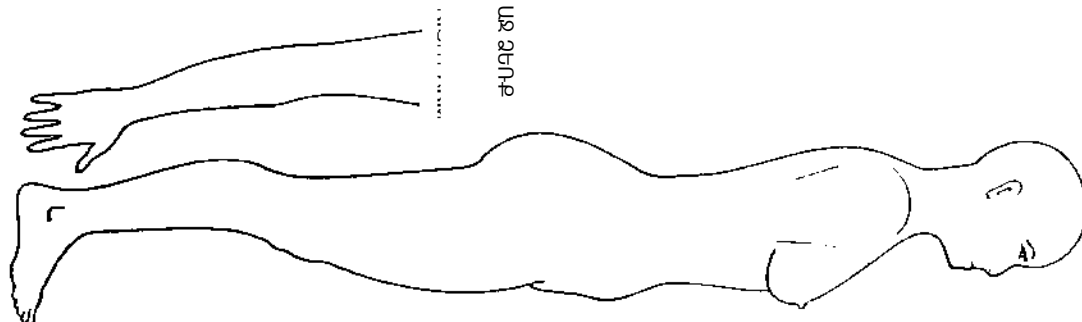
Անուն, ազգանուն _____

Ամսաթիվ _____

Գրորձ թիվ _____

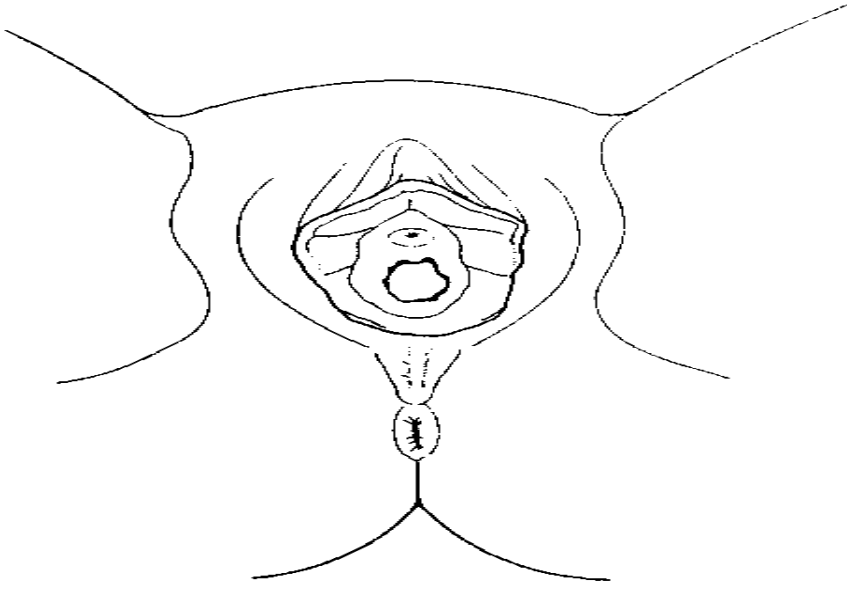


ՔԱՎՈՒՄԸ

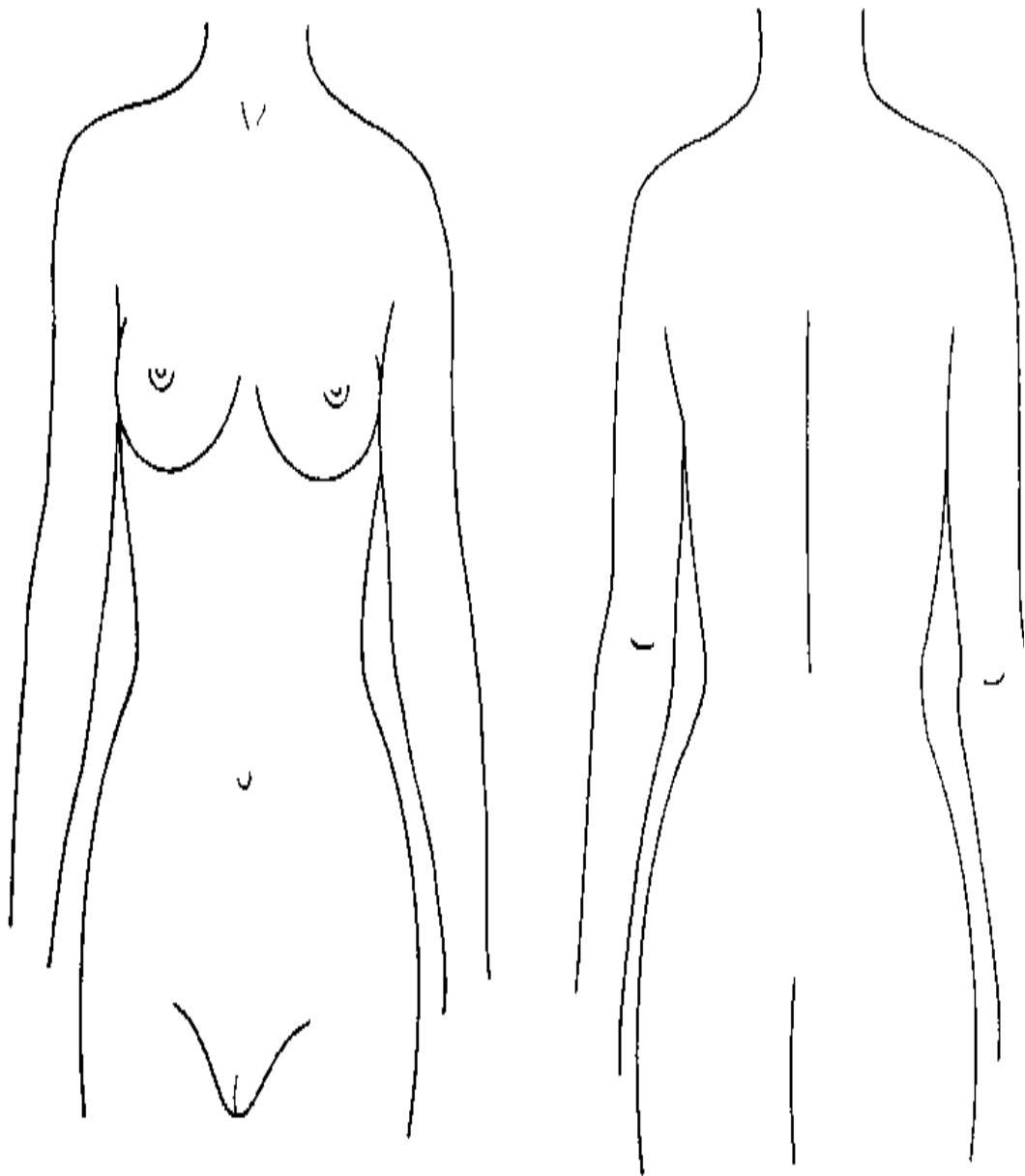


ՔԱՎՈՒՄԸ

ՏԻՎԻԿԱՆ ԵՎ ԲՆԱԿԱՆ ԳՐԱԿՆԵՐԻ ՎԵՐԱԲԵՐՄՈՒՆՔԻ ԱՅԼ ՁԵՎԵՐԻ ԴԵՊՔԵՐՆ ԱՐՁԱՆԱԳՐԵԼՈՒ ՀԱՄԱՐ



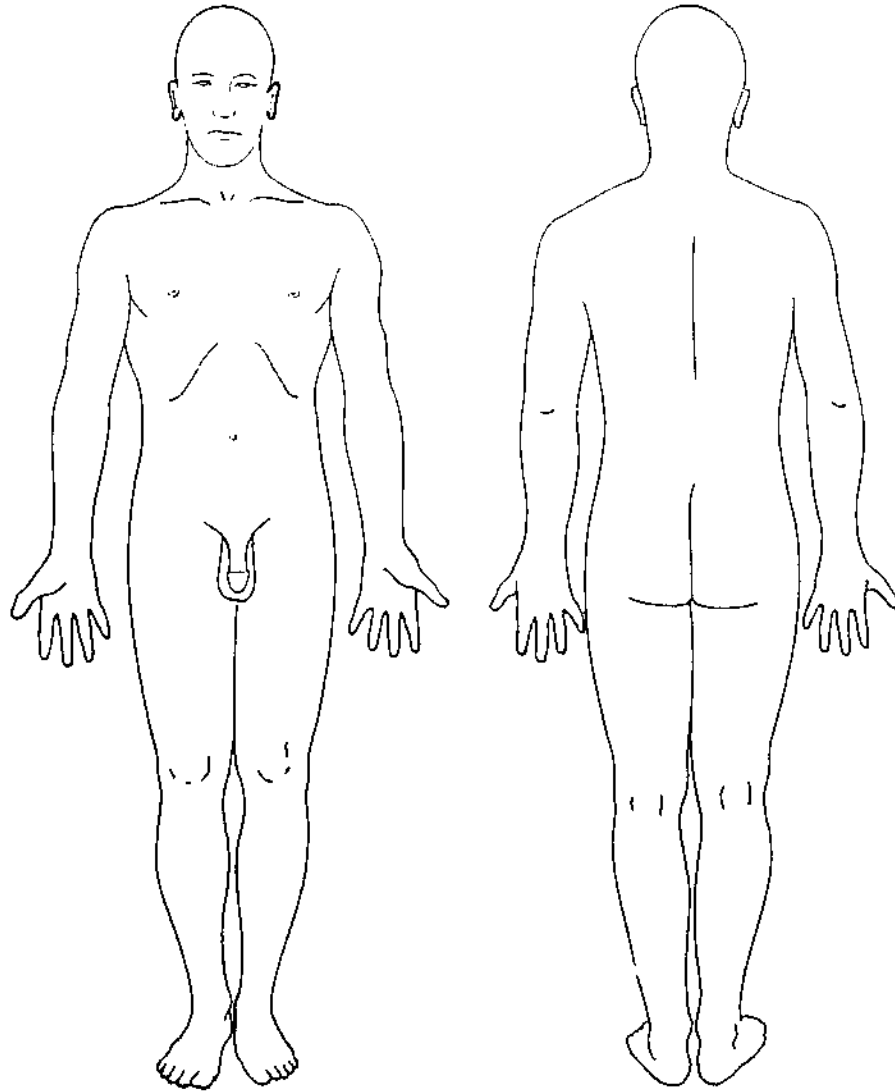
ՆՂԳԿՏՈՒ ՎՔԳԶ ԾՍՐԻ



Անուն, ազգանուն _____ Գործ թիվ _____

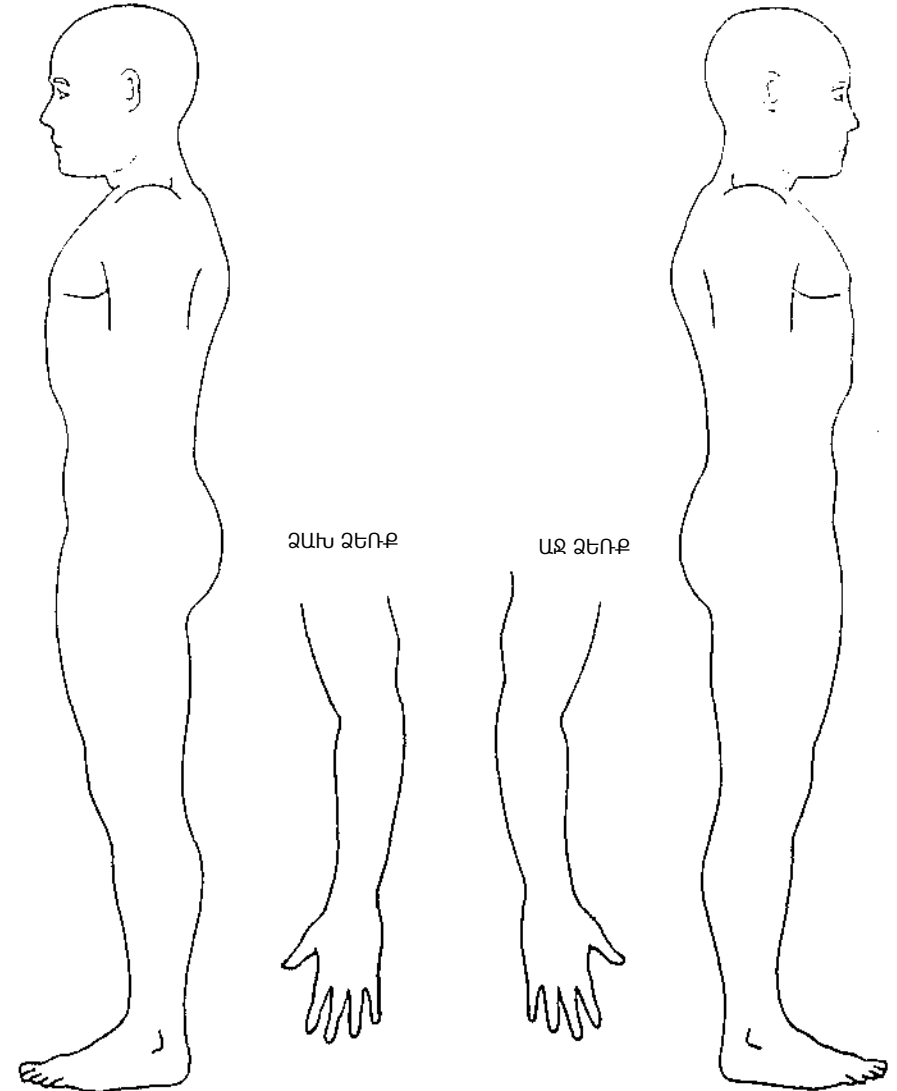
Ամսաթիվ _____

ՏՂԱՄԱՐԴՈՒ ՄԱՐՄՆԻ ԱՄԲՈՂՋԱԿԱՆ ՊԱՏԿԵՐՆ ԱՌՋԵՎԻՑ ԵՎ
 ՀԵՏԵՎԻՑ
 (ՈՐՈՎԱՅՆԱՅԻՆ ԵՎ ԹԻԿՆԱՅԻՆ ՊԱՏԿԵՐ)



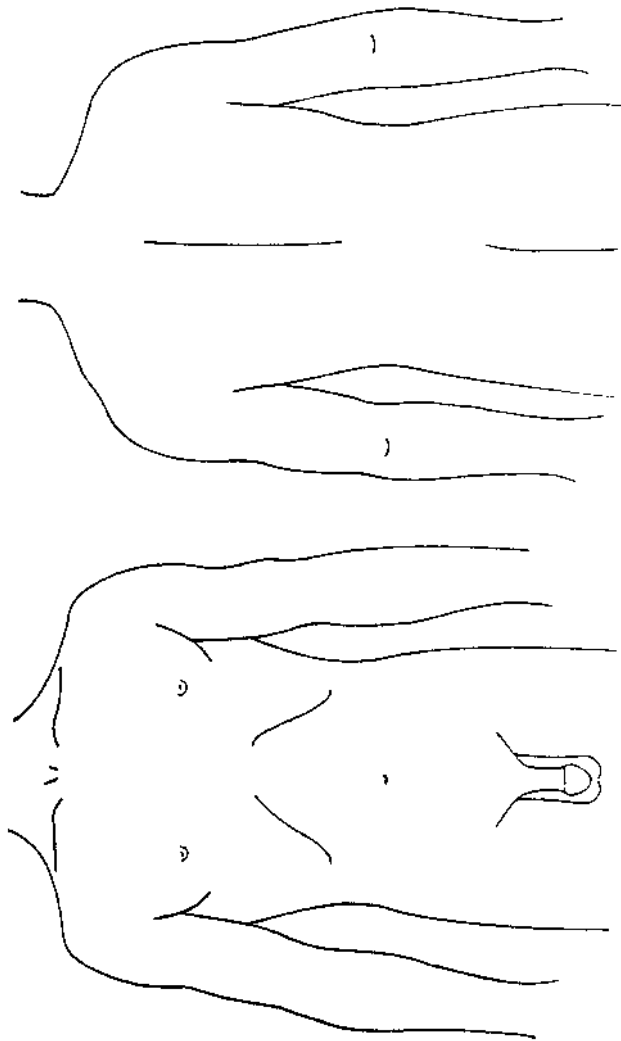
Անուն, ազգանուն _____
 Գործ թիվ _____
 Ամսաթիվ _____

ՏՂԱՄԱՐԴՈՒ ՄԱՐՄՆԻ ԱՄԲՈՂՋԱԿԱՆ ՊԱՏԿԵՐԸ ԿՈՂՔԻՑ



Անուն, ազգանուն _____
 Գործ թիվ _____
 Ամսաթիվ _____

ՏՂԱՄԱՐԴՈՒ ԿՐԾՔԱՎԱՆԴԱԿԻ ԵՎ ՈՐՈՎԱՅՆԻ ՊԱՏԿԵՐՆ
ԱՌՋԵՎԻՑ ԵՎ ՀԵՏԵՎԻՑ



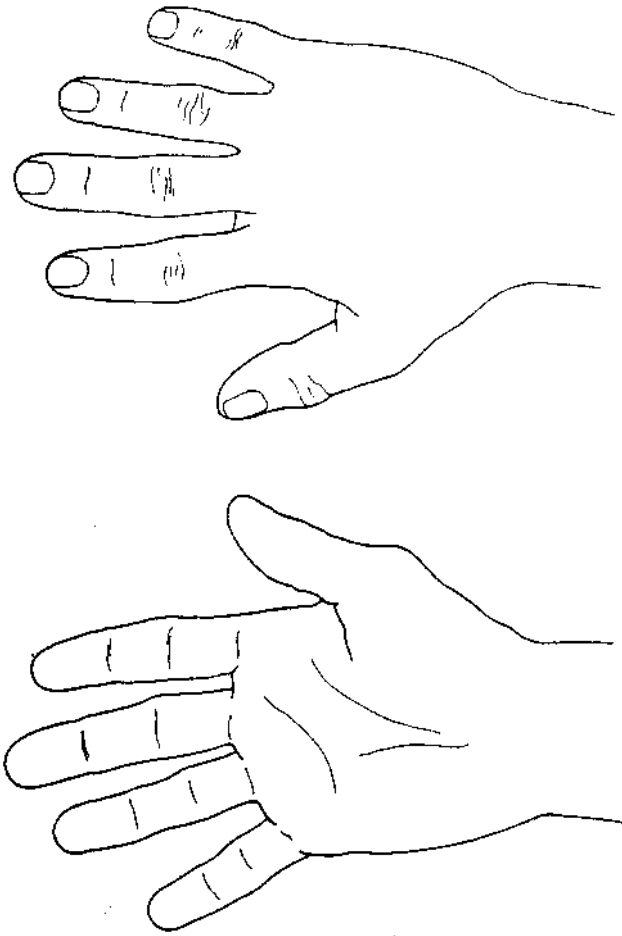
Անուն, ազգանուն _____ Գործ թիվ _____
Ամսաթիվ _____

ԱՋ ԵՎ ՁԱԽ ՈՏՆԱԹԱԹԵՐԻ ՆԵՐՔԱՆԱՅԻՆ ՄԱԿԵՐԵՍԸ



Անուն, ազգանուն _____ Գործ թիվ _____
Ամսաթիվ _____

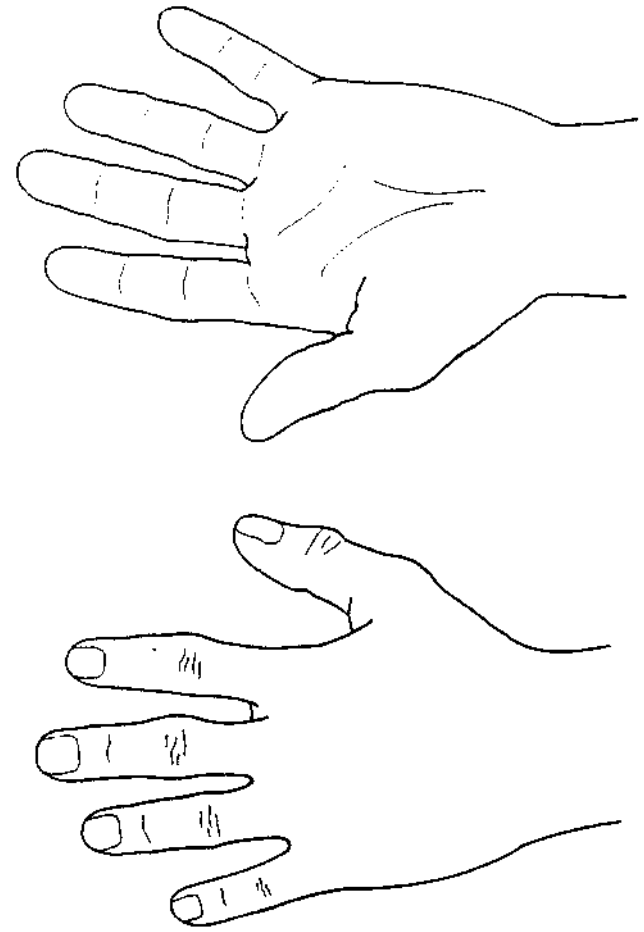
ԱՋ ՁԵՌՔԻ ԱՓԸ ԵՎ ՀԵՏԻՆ ՄԱՍԸ



Անուն, ազգանուն _____ Գործ թիվ _____

Ամսաթիվ _____

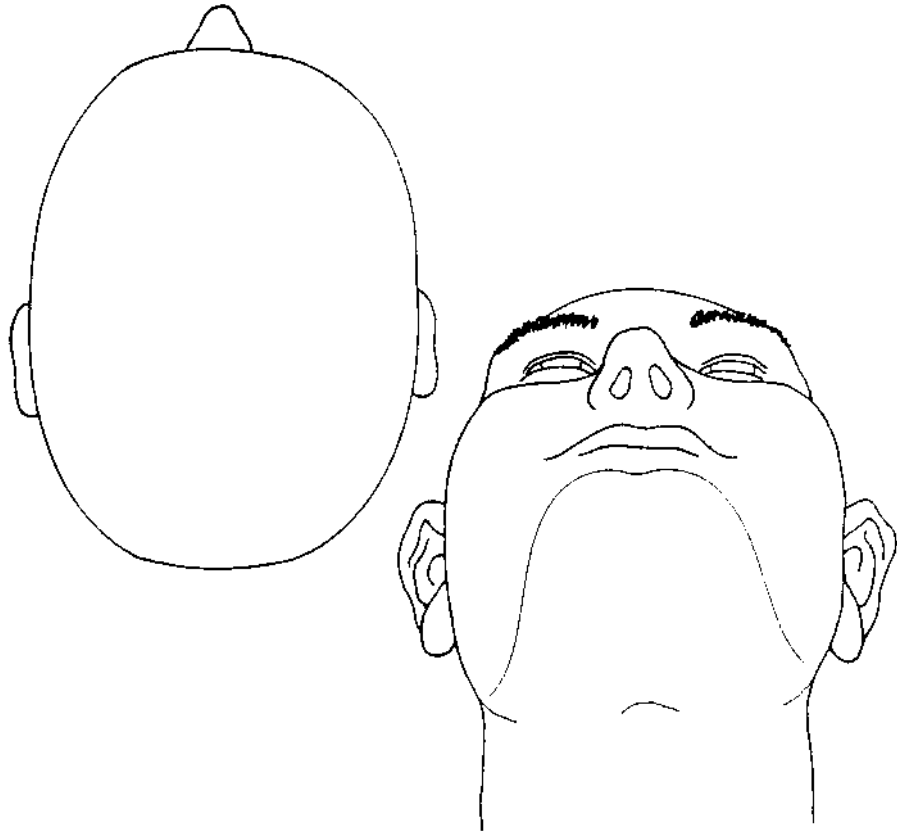
ՁԱԽ ՁԵՌՔԻ ԱՓԸ ԵՎ ՀԵՏԻՆ ՄԱՍԸ



Անուն, ազգանուն _____ Գործ թիվ _____

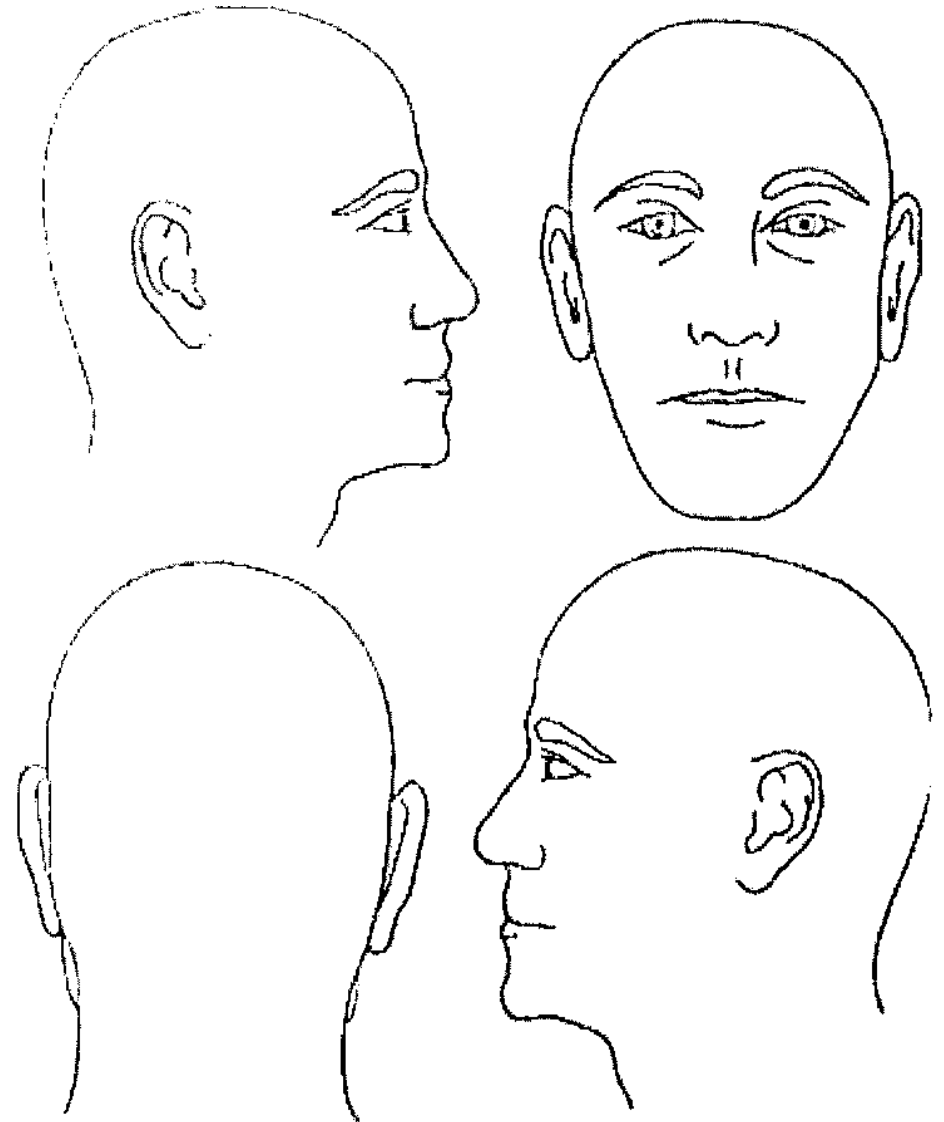
Ամսաթիվ _____

ԳԼԽԻ ՊԼԱՍՏԻԿ ԵՎ ԿՄԱԽՔԱՅԻՆ ԱՆԱՏՈՄԻԱԿԱՆ ՊԱՏԿԵՐԸ
ՎԵՐԵՎԻՑ,
ՊԱՐԱՆՈՑԻ ՊԱՏԿԵՐԸ ՆԵՐՔԵՎԻՑ



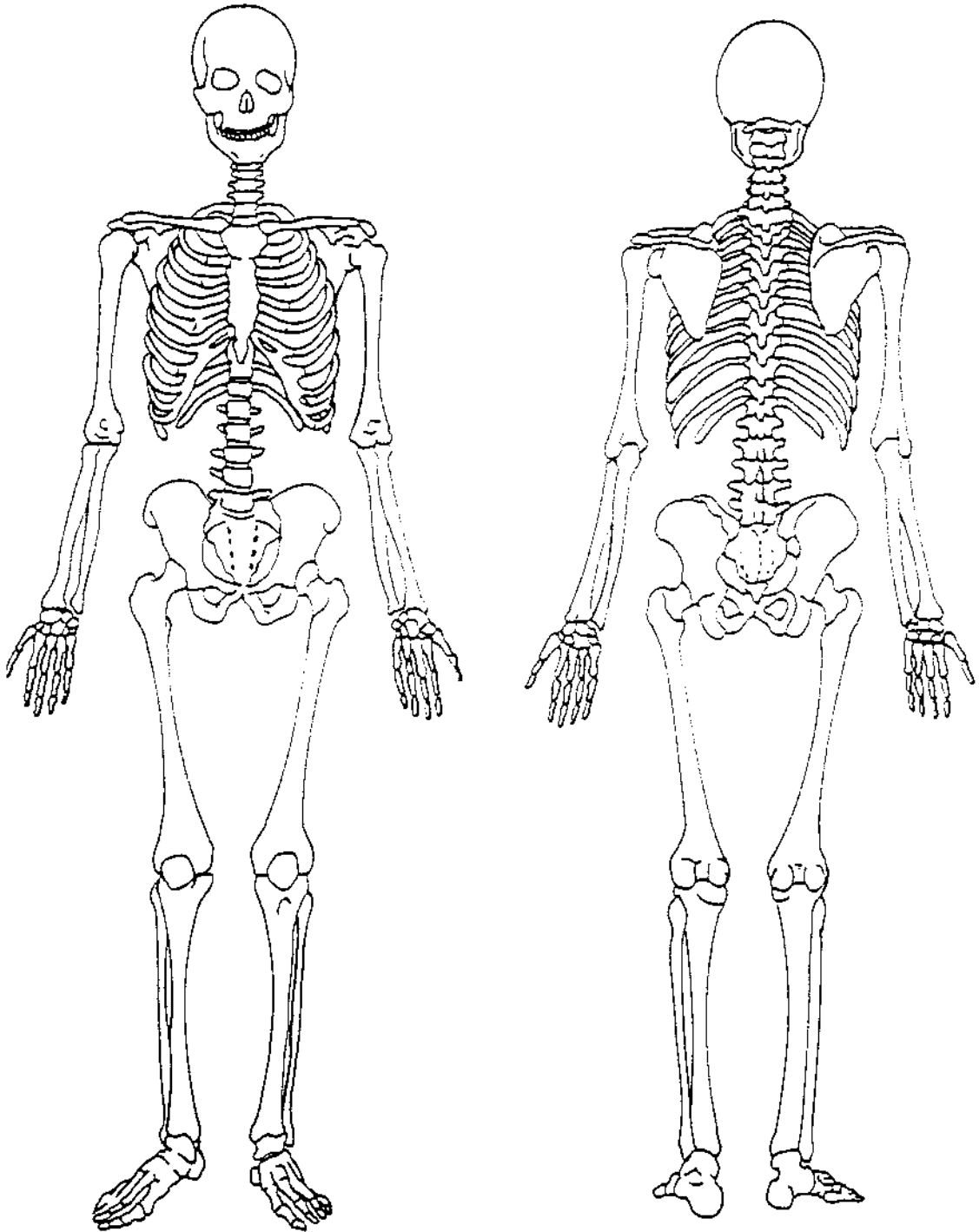
Անուն, ազգանուն _____ Գործ թիվ _____
Ամսաթիվ _____

ԳԼԽԻ ՊԼԱՍՏԻԿ ԵՎ ԿՄԱԽՔԱՅԻՆ ԱՆԱՏՈՄԻԱԿԱՆ ՊԱՏԿԵՐԸ ՉՈՐՍ
ԿՈՂՄԻՑ



Անուն, ազգանուն _____ Գործ թիվ _____
Ամսաթիվ _____

ԿՍԱԽՔԻ ՊԱՏԿԵՐՆ ԱՌՋԵՎԻՑ ԵՎ ՀԵՏԵՎԻՑ

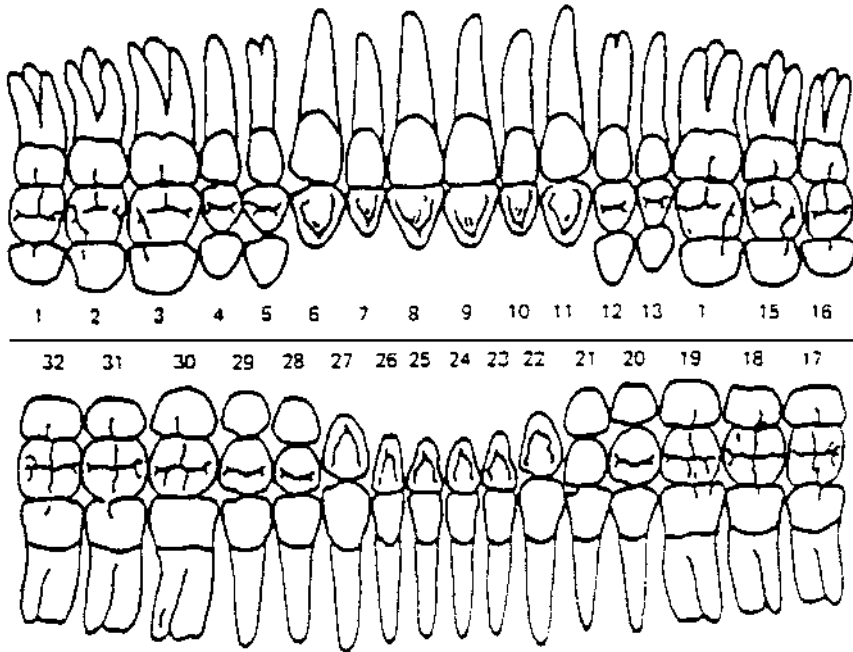


Անուն, ազգանուն _____

Գործ թիվ _____

Ամսաթիվ _____

ՏՎՅԱԼ ԳԾԱՊԱՏԿԵՐՈՒՄ ՆՇԵԼ ԲՈԼՈՐ ԳՈՅՈՒԹՅՈՒՆ ՈՒՆԵՑՈՂ
ՎԵՐԱԿԱՆԳՆՎԱԾ ԱՏԱՄՆԵՐԸ ԵՎ ԲԱՑԱԿԱՅՈՂ ԱՏԱՄՆԵՐԸ



ԱՁ

ՊՄՇ

Դնահատված Տարիքը _____
Սեռը _____
Ռասան _____

Շրջանի մեջ վերցնել
բնութագրող տերմինը
Առկա պրոթեզատրոպեդիկ
պարագաները

Վերին ծնոտ
Լրիվ շարժական
ատամնապրոթեզ
Մասնակի
շարժական
ատամնապրոթեզ
Ոչ շարժական
կամուրջ

Ստորին ծնոտ
Լրիվ շարժական
ատամնապրոթեզ
Մասնակի
շարժական
ատամնապրոթեզ
Ոչ շարժական
կամուրջ

Նկարագրել բոլոր պրոթեզատրոպեդիկ պարագաները կամ ոչ շարժական
կամուրջները _____

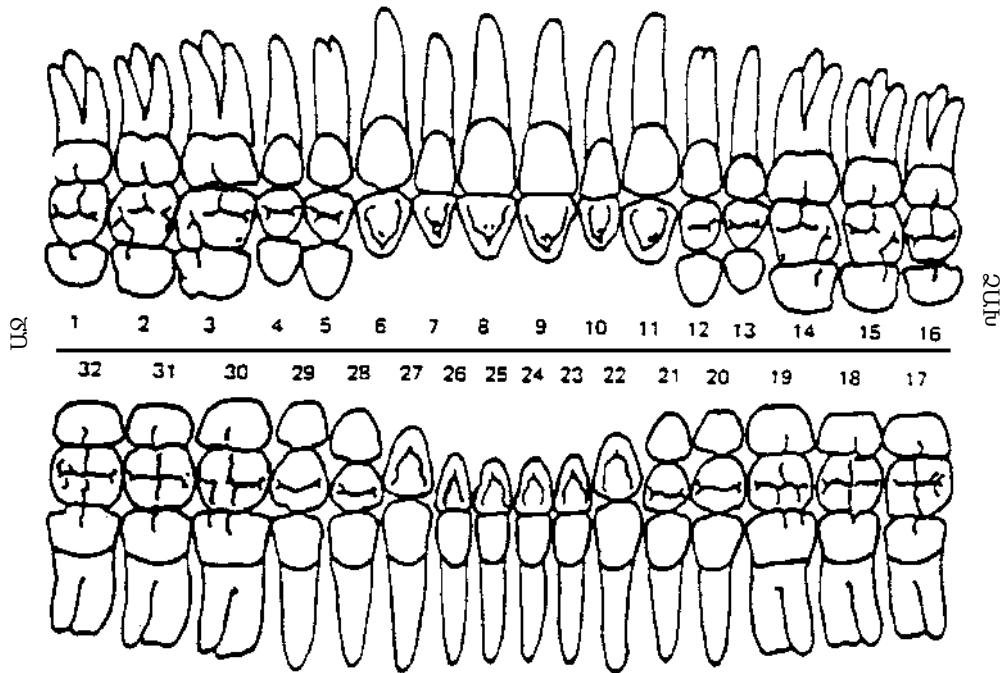
Ատամնափառ
Թեթև
Չափավոր
Խիստ

ՏՎՅԱԼ ԳԾԱՊԱՏԿԵՐՈՒՄ ՆՇԵ՛Լ ԿԱՐԻԵՍԻ ԲՈԼՈՐ ԴԵՊՔԵՐԸ

Կարիեսի դեպքերը վերցնել՝ շրջանակի մեջ, իսկ բացակայող ատամները ջնջել՝ «X» նշանով

Շրջանի մեջ վերցնել
բնութագրող տերմինը
Կծվածք

Նորմալ
Օրթոգնատիկ
Պրոգնատիկ



Պերիոդոնտալ վիճակը
Գերազանց
Միջին
Վատ

Ատամնաքար
Թեթև
Չափավոր
Խիստ