

ZAŚWIADCZENIE PSYCHOLOGA

1. Imię i nazwisko osoby ubiegającej się o skierowanie do domu pomocy społecznej.....

2. Świerdza się upośledzenie w stopniuIQ.....

3. Charakterystyka osoby ubiegającej się o skierowanie do domu pomocy społecznej pod względem:

a) intelektualnym

.....

.....

b) emocjonalnym.....

.....

.....

c) społecznym.....

.....

.....

4. Najbardziej charakterystyczne cechy osobowości i zachowań.....

.....

.....

.....

.....

5. Czy osoba ubiegająca się o skierowanie do domu pomocy społecznej pozostawała lub pozostaje

pod opieką psychiatryczną, jeżeli tak, to z jakiego powodu?.....

.....

.....

6. Czy była z tego powodu hospitalizowana, jeśli tak, to jak długo?.....

Przebieg dotychczasowej rehabilitacji

.....

.....

7. Psycholog (ewentualnie lekarz) prowadzący (nazwisko i imię, adres, numer telefonu)....

.....

8. Uwagi uzupełniające i zalecenia psychologa.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(miejscowość i data)

(podpis i pieczęć psychologa)