

ZAŚWIADCZENIE PSYCHOLOGA

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

.....

2. Stwierdza się upośledzenie umysłowe w stopniu:..... IQ:.....

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?

.....

.....

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

.....

6. Przebieg dotychczasowej rehabilitacji

.....

.....

.....

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

.....

.....

8. Uwagi uzupełniające i zalecenia psychologa:

.....

.....

.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć psychologa)