

ZAŚWIADCZENIE PSYCHOLOGA

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

.....

2. Stwierdza się upośledzenie umysłowe w stopniu

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 i nazwisko, adres, nr telefonu)

.....

.....

8. Uwagi uzupełniające i zalecenia psychologa

.....

.....

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis psychologa)