

## ZAŚWIADCZENIE PSYCHOLOGA

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

.....

**Adres:**.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

b) społecznym

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Czy osoba ubiegająca się o skierowanie do domu pomocy społecznej pozostaje pod opieką psychiatryczną? .....

5a. Czy była hospitalizowana z powodu choroby psychicznej? Jeśli tak to jak długo? .....

6. Przebieg dotychczasowej rehabilitacji .....

7. Psycholog prowadzący (imię nazwisko, adres, nr telefonu) .....

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

.....  
miejsowość i data

.....  
pieczęć i podpis psychologa