

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 zachowania

.....

.....

.....

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, jeżeli tak, to jak długo?

.....

.....

7. Przebieg dotychczasowej rehabilitacji

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

9. Uwagi uzupełniające i zalecenia psychologa

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(miejscowość i data)

.....

(pieczęć i podpis psychologa)