

ZAŚWIADCZENIE PSYCHOLOGA

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

.....

2. Stwierdza się upośledzenie umysłowe w stopniuIQ

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

a) Intelktualnym.....

.....

.....

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, jeżeli tak to jak długo?

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

.....

..... numer telefonu

8. Uwagi uzupełniające i zalecenia psychologa

.....

.....

Miejscowość:

Data:

Podpis psychologa