

pieczętka zakładu opieki zdrowotnej

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 i nazwisko, adres)
.....
..... numer telefonu
8. Uwagi uzupełniające i zalecenia psychologa:
.....
.....
.....
.....

Miejscowość

Data

.....
(podpis psychologa)