

.....  
pieczętka zakładu opieki zdrowotnej

### ZAŚWIADCZENIE PSYCHOLOGA

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

.....

2. PESEL .....

3. Stwierdza się upośledzenie umysłowe w stopniu..... IQ:.....

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

a) intelektualnym.....

.....  
.....

b) emocjonalnym.....

.....

c) społecznym.....

.....

5. Najbardziej charakterystyczne cechy osobowości i zachowań:

.....  
.....  
.....

6. Czy osoba ubiegająca się o skierowanie do domu pomocy społecznej pozostawała lub pozostaje pod opieką psychologiczną. Jeżeli tak, to z jakiego powodu?

.....  
.....

Czy była z tego powodu hospitalizowana, jeśli tak, to jak długo?

.....

7. Przebieg dotychczasowej rehabilitacji:

.....  
.....

8. Uwagi uzupełniające i zalecenia psychologa:

.....  
.....  
.....

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczętka psychologa