

.....
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. Uwagi uzupełniające i zalecenia psychologa:
.....

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczętka psychologa